PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1155 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº 2	FICHA: 133	DATA: 03/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/04/2019

NOME: HELIO PINTO DE CARVALHO — 594.592.638-87 — CÓDIGO: 1301
ENDEREÇO: — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 01/03/1979 Á 01/03/1984,01/03/1984 Á 01/03/1989,01/03/1989 Á 01/03/1994,01/03/1994 Á 01/03/1999,01/03/1999 Á 01/03/2004,01/03/2004 Á 01/03/2009,01/03/2009 Á 01/03/2014. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**7.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
49.889,44	7.000,00	7.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 7.000,00

sete mil reais **

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 03/04/2019

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

03.04.19
DATA

CONTABILIZADO

03/04/19
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
A: 6997-3
C.C: 1104-5

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

```
03/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:58:55
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                   03/04/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.001.104
VALOR TOTAL                             7.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIO PINTO DE CARVALHO  *
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           1.104-5
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.A45.6B2.897.1E1.642
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01341

DATA: 03/04/2019 VENCTO:03/04/2019 PAGTO: 03/04/2019
Credor..: HELIO PINTO DE CARVALHO CNPJ: 594.592.638-87 Cod: 1301
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 01/03/1979 Á 01/03/1984,01/03/1984 Á 01/03/1989,01/03/1989 Á 01/03/1994,01/03/1994 Á 01/03/1999,01/03/1999 Á 01/03/2004,01/03/2004 Á 01/03/2009,01/03/2009 Á 01/03/2014

Valor **7.000,00**

(sete mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1155 / 2	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00
TOTAL					R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	7.000,00
TOTAL. . .			R$ 7.000,00

Despesa paga em 03/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1153 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	133	03/04/2019	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		03/04/2019

NOME: MATILDE MARIA BORGES — 496.155.056-68 — CÓDIGO: 1337
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO, 400 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 01/02/2011 Á 01/02/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **3.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
8.964,36	3.000,00	3.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.000,00**

três mil reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 03/04/2019

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

03 04 19
DATA

CONTABILIZADO

03/04/19
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03 04 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C. 2417-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

```
03/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:58:55
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                  03/04/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.002.417
VALOR TOTAL                              3.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MATILDE MARIA BORGES
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           2.417-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.C6B.888.35E.BB4.BD5
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01342

DATA: 03/04/2019 VENCTO:03/04/2019 PAGTO: 03/04/2019
Credor..: MATILDE MARIA BORGES CNPJ: 496.155.056-68 Cod: 1337
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO, 400
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 01/02/2011 Á 01/02/2016.

Valor **3.000,00**

(três mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1153	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00
TOTAL					R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00

Despesa Liquida: . . . . **R$ 3.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.000,00
TOTAL. . .			R$ 3.000,00

Despesa paga em 03/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1156 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	133	03/04/2019	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		03/04/2019

NOME: SANDRA MARIA GARCIA DA SILVEIRA — 981.535.288-15 — CÓDIGO: 3203

ENDEREÇO: RUA CAPITAO SCANDIUZZI — ARAMINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 01/02/2013 Á 01/02/2018. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **2.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
5.731,35	2.000,00	2.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.000,00

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 03/04/2019

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

03.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

03 04 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 3030-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

```
03/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:58:55
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                   03/04/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.003.030
VALOR TOTAL                                2.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA M G DA SILVEIRA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           3.030-9
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.933.5SF.153.FC4.256
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01340

DATA: 03/04/2019 VENCTO:03/04/2019 PAGTO: 03/04/2019
Credor..: SANDRA MARIA GARCIA DA SILVEIRA CNPJ: 981.535.288-15 Cod: 3203
Endereço: RUA CAPITAO SCANDIUZZI
Cidade..: ARAMINA CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 01/02/2013 Á 01/02/2018.

Valor **2.000,00**

(dois mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1156	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00
TOTAL					R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.000,00
TOTAL. . .			R$ 2.000,00

Despesa paga em 03/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1158 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	133	03/04/2019	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		03/04/2019

NOME: ALTAIR ELIAS DA SILVA — 002.703.558-12 — CÓDIGO: 1326

ENDEREÇO: RUA ALTINO ALVES DE SOUZA 37 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 01/02/2012 Á 01/02/2017 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **2.985,38**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
6.985,38	2.985,38	2.985,38	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.985,38**

dois mil, novecentos e oitenta e cinco reais e trinta e oito centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 03/04/2019

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

03.04.19
DATA

CONTABILIZADO

03/04/19
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 2384-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

```
03/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:58:55
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                  03/04/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.002.384
VALOR TOTAL                              2.985,38
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALTAIR ELIAS DA SILVA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           2.384-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.B94.529.FD8.CBA.0C8
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01339

DATA: 03/04/2019 VENCTO:03/04/2019 PAGTO: 03/04/2019
Credor..: ALTAIR ELIAS DA SILVA CNPJ: 002.703.558-12 Cod: 1326
Endereço: RUA ALTINO ALVES DE SOUZA 37
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-00

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 01/02/2012 Á 01/02/2017

Valor **2.985,38**

(dois mil, novecentos e oitenta e cinco reais e trinta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.985,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
1158	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.985,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.985,38
TOTAL					R$ 2.985,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.985,38

Despesa Liquida: . . . . **R$ 2.985,38**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.985,38
TOTAL. . .			R$ 2.985,38

Despesa paga em 03/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1520

NOTA DE EMPENHO Nº **1520**	FICHA: 127	DATA: 12/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE RESCISÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.872,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.99	OUTRAS DESPESAS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.010.000,00	229.368,52	3.872,72	776.758,76

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

três mil, oitocentos e setenta e dois reais e setenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2019

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

12.03.19
DATA

CONTABILIZADO

12/03/19
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	[illegible]	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 2427-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social / Nome			
45.353.315/0001-50	PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559, . CENTRO				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
JERIQUARA	SP	14450000	841160	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome				
12736055189	ORIPA APARECIDA ALVES DA SILVA SOUZA				3300-1
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
RUA JONAS ALVES COSTA, 559				CENTRO	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)		Dep.Desp
JERIQUARA	SP	14450000	0083393/00219-SP		002041
18 CPF	19 Data de nascimento	20 Nome da mãe			
27816642865	17/02/1961	JAMIRA MOREIRA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Remuneração p/ fins rescisórios	22 Data de Admissão	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento
1.015,00	01/03/2000	01/02/2019	01/02/2019
25 Causa do afastamento 11 - Rescisão de contrato de trabalho sem justa causa por iniciativa do empregador ou	26 Cod.afastamento	27 Pensão alimentícia(%)	28 Categoria do trabalhador
	01		21

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

PROVENTOS				DESCONTOS			
Cod.	Descrição	Qtd.	Valor	Cod.	Descrição	Qtd.	Valor
906	FERIAS INDENIZADAS	2prds	2.733,70	922	INSS 13. SALARIO	8.00	18,22
913	13o. SALARIO PROPORCIONAL	2/12	227,80				
916	1/3 FERIAS RESCISAO	33.333	911,22				
					54 TOTAL DAS DEDUÇÕES		18,22
46 TOTAL BRUTO			3.872,72	55 TOTAL LÍQUIDO			3.854,50

Port.MTE 302 de 26.JUN.02

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

56 Local e data do recebimento

57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto

58 Assinatura do trabalhador

59 Assinatura do responsável legal do trabalhador

60 HOMOLOGAÇÃO

Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, "" 1º, da Consolidação das leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.

Local e data

Carimbo e assinatura do assistente

63 Identificação do órgão homologador

61 Digital do trabalhador

62 Digital do responsável legal

64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

```
03/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:58:55
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                 03/04/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.012
VALOR TOTAL                               3.872,72
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREFEITURA M DE JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             12-4
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.5F4.42D.B63.EAC.7B8
```

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

03/04/2019 15:59:53

```
03/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:59:45
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA M DE JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             12-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 03/04/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.002.427
VALOR TOTAL                               3.854,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORIPA A A DA S SOUZA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          2.427-9
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.012
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.B0F.C9A.936.EC2.C4D
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01343

DATA: 03/04/2019 VENCTO:03/04/2019 PAGTO: 03/04/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE RESCISÃO.

Valor **3.872,72**
(três mil, oitocentos e setenta e dois reais e setenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.872,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1520 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 3.872,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.872,72
TOTAL					R$ 3.872,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.872,72

Despesa Liquida: . . . . **R$ 3.872,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	FOLHA	3.872,72
TOTAL. . .			R$ 3.872,72

Despesa paga em 03/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2203

NOTA DE EMPENHO Nº 2203	FICHA 119	DATA 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO	DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO

NOME N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO 2524
ENDEREÇO RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DESKTOP COMPLETO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**6.262,38**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.99	OUTROS MATERIAIS PERMANENTES
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.000,00	2.730,00	6.262,38	3.007,62

VALOR A SER PAGO R$ **6.262,38**

seis mil, duzentos e sessenta e dois reais e trinta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

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

25.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

25.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6300-2	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01066/19	11/04/2019	

Fornecedor N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME COD: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO Nº: 96-A CNPJ: 11.702.524/0001-40
PEDREGULHO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.002.027	DESKTOP COMPLETO	UN	3	2.087,46	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						6.262,38

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

HELEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Quadro de Cotação - 00888/19

Produto/Serviço	QTD	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Vencedor(es)	
		Proponente_2524		Proponente_2197		Proponente_892			
500.002.027 DESKTOP COMPLETO	3	2.087,46	6.262,38	2.226,62	6.679,86	2.365,79	7.097,37	2524	6.262,38
							Valor Total da Cotação:		**6.262,38**

Relação de Proponentes Participantes

2524	11.702.524/0001-40	*N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME*
2197	11.368.254/0001-83	*L.A. INFORMATICA LTDA ME*
892	06.130.146/0001-38	*GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME*

Relação de Proponentes Vencedor(es)

2524	6.262,38

Aprovado por:

Digitador (a)
Cleston

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00888/19	_	11/04/2019

Descrição

DESKTOP COMPLETO

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

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo Observação
1	500.002.027	DESKTOP COMPLETO	UN	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

MICROFRAN TUDO EM INFORMATICA
Rua Cap. Antonio Joaquim, 429 - Jeriquara
CNPJ.: 06.130.146/20001-50

38

Cliente: SECRETARIA DE SAÚDE DE JERIQUARA

Data: 16/04/2019
ORÇAMENTO VÁLIDO POR 15 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 7 dias
FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA

PRODUTO	V. UNI.
MB AMD Asus F2A85-M2 FM2	R$ 548,08
Processador AMD Dual Core A4-6300	R$ 352,75
Memória RAM DDR3 4GB 1600 Kingston	R$ 229,50
Fonte 200W ATX	R$ 79,80
Gabinete C3 Tech sem Fonte, Micro-ATX, Preto	R$ 161,33
HD Seagate SATA 3,5´ 500Gb	R$ 679,83
Monitor HP LED 18.5´ Widescreen, VGA - V19B	R$ 314,50
TOTAL	R$ 2.365,79



WN SERVICOS E INFORMATICA - N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES - ME
CNPJ 11.702.524/0001-40 - Tel. (16) 3171-1738
R JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96-A, Centro - Pedregulho CEP 14.470-000

Produto	Valor Unitário
MB AMD Asus F2A85-M2 FM2 DVI/VGA/Serial OEM	R$ 483,60
Processador AMD Dual Core A4-6300	R$ 311,25
Memória RAM DDR3 4GB 1600 Kingston	R$ 202,50
Fonte C3-Tech 200W ATX Sem Cabo PS-200V3	R$ 70,41
Gabinete C3 Tech sem Fonte, Micro-ATX, Preto - MT-25BK	R$ 142,35
Monitor HP LED 18.5´ Widescreen, VGA - V19B	R$ 599,85
HD Seagate SATA 3,5´ BarraCuda 500gB 7200RPM 64MB Cache SATA 6Gb/s - ST1000DM010	R$ 277,50
TOTAL	R$ 2.087,46

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 15 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 10 dias
FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA
DATA: 17/04/2019

L.A. Informática
Rua Clementino Teixeira nº 190 - Pedregulho/SP
contato@laonline.com.br | Contato : (16) 99323-1411
CNPJ: 11.368.254/0001-83

Cliente: SECRETARIA DE SAÚDE DE JERIQUARA

Data: 17/04/2019

Produto	Total a Vista
Monitor LED 18.5´ Widescreen	R$ 515,84
Processador AMD Dual Core A4-6300	R$ 332,00
Memória RAM DDR3 4GB 1600 Kingston	R$ 216,00
Fonte C3-Tech 200W ATX	R$ 75,10
Gabinete C3 Micro-ATX	R$ 151,84
MB AMD Asus F2A85-M2 FM2	R$ 639,84
HD Seagate 500gB 7200RPM	R$ 296,00
TOTAL	**R$ 2.226,62**

Recebemos de N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.100
Série 001

N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES

WNET TELECOM www.wnnet.com.br

R JOAQUIM FERREIRA COELHO, 256 - CENTRO - PEDREGULHO - SP - CEP: 14470-000
Fone: (16)3171-2005
www.wnnet.com.br
wagner@wnnet.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.100
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
518074320115		11.702.524/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	25/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	25/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			10:49:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.262,38

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	6.262,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4	Fonte C3 Tech 200W ATX	84733011	0103	5102	UN	3	70,41	0,00	211,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Gabinete C3 Tech	84733019	0103	5102	UN	3	142,35	0,00	427,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	HD Seagate Sata 3 5 500GB 7200RPM	84717012	0103	5102	UN	3	277,50	0,00	832,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	MB AMD Asus F2A85-M2 DVI/VGA/Serial OEM	84733041	0103	5102	UN	3	483,60	0,00	1.450,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Memória RAM DDR3 4GB 1600 Kingston	84733042	0103	5102	UN	3	202,50	0,00	607,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Monitor LED 18 5 Wide Screen	85285220	0103	5102	UN	3	599,85	0,00	1.799,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Processador AMD Dual Core A4-6300	84719090	0103	5102	UN	3	311,25	0,00	933,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de tPI. - DESKTOP COMPLETO	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. em 25/04/19 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara - SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 25/04/2019 10:51:14

Emissão de comprovantes

G337251411494714008
25/04/2019 14:17:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.17.01
6949306949          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS INVEST SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          6.300-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS INVEST SUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:       13.683-2

FAVORECIDO:  N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$                                6.262,38
DEBITO EM: 25/04/2019
================================================
DOCUMENTO: 042501
AUTENTICACAO SISBB:         1.E32.887.390.516.6D2
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01750

DATA: 25/04/2019 VENCTO:25/04/2019 PAGTO: 25/04/2019
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DESKTOP COMPLETO.

Valor **6.262,38**
(seis mil, duzentos e sessenta e dois reais e trinta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6.262,38**

EMP/SUB EMP.		LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2203 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	4.4.90.52.00	R$ 6.262,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.262,38
TOTAL					R$ 6.262,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.262,38

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.262,38**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 25/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6300-2	TRANSF	6.262,38
TOTAL. . .			R$ 6.262,38

Despesa paga em 25/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1523

NOTA DE EMPENHO Nº 1523	FICHA: 132	DATA: 12/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **6.924,10**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	113.007,91	6.924,10	540.067,99

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

seis mil, novecentos e vinte e quatro reais e dez centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2019

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

20 03 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04 04 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00743/19	12/03/2019	

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.151	CITRATO DE POTÁSSIO, 10 MEQ, ABSORÇÃO RETARDADA	CX	600	0,70	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.428	METFORMINA CLORIDRATO, ASSOCIADA À SITAGLIPTINA	CP	450	1,78	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.444	METOPROLOL, SAL TARTARATO, 100 MG	CX	450	0,31	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.469	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS, ADESIVO	ADESI	300	6,70	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.568	RIVAROXABANA 10MG	CP	90	6,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.569	RIVAROXABANA 15MG	CP	60	6,75	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.570	RIVAROXABANA 20MG	CP	90	6,80	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.596	SUCCINATO DE PRUCALOPRIDA 2MG CP.	CP	120	6,89	MANUT DA ADMINISTR	
009.473.002	TIAMAZOL 5MG	CP	780	0,20	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.636	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASC	10	18,40	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.642	TRIMETAZIDINA 35MG	COMP	450	1,65	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						6.924,10

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00582/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

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

PREGÃO PRESENCIAL Nº 029/2018 PROCESSO Nº 033/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: VILIONI FARMACIAS LTDA-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.325.100/0001-86, com endereço a Av. Nelson Ribeiro,465,centro, Jeriquara-SP,telefone (16)3134-1104 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 31 / 2019

ITEM	MEDICAMENTO	QUANTI	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
33	CITRATO DE POTÁSSIO, 10 MEQ, ABSORÇÃO RETARDADA Marca: Apsen	600 CP	0,70	420,00
106	METFORMINA CLORIDRATO, ASSOCIADA À SITAGLIPTINA, 850 MG + 50 MG Marca: MSD	450 CP	1,78	801,00
113	METOPROLOL, SAL TARTARATO, 100 MG Marca: Biosintetica	450 CP	0,31	139,50
119	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS, ADESIVO TRANSDÉRMICO Marca: GSK	300 ADESI	6,70	2.010,00
148	SUCCINATO DE PRUCALOPRIDA 2MG CP. Marca: Janssen	120 CP	6,89	826,80
157	TIAMAZOL 5MG Marca: Biolab	780 CP	0,20	156,00
163	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: EMS	10 FRASC	18,40	184,00
165	TRIMETAZIDINA 35MG Marca: Servier	450 COMP	1,65	742,50
135	RIVAROXABANA 10MG Marca: Bayer	90CP	6,97	627,30
136	RIVAROXABANA 15MG Marca: Bayer	60CP	6,75	405,00
137	RIVAROXABANA 20MG Marca: Bayer	90CP	6,80	612,00
			TOTAL	**6.924,10**

Jeriquara, Março 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.219
Série 001

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO - JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000
Fone: (16)3134-1104

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.219
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0303 3251 0000 0186 5500 1000 0002 1910 0008 2674

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135190198199658 20/03/2019 11:16:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402001267114		03.325.100/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	20/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329		11:11:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.924,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.924,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3400					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
51743	CITRATO DE POTASSIO, 10 MEQ., ABSORCAO RETARDADA CX	30049099	0500	5405	UN	600,0000	0,70	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51750	METFORMINA CLORIDRATO + SITAGLIPTINA CP MSD	30049099	0500	5405	UN	450,0000	1,78	0,00	801,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1170	METROPOLOL SAL TARTARATO	30049099	0500	5405	UN	450,0000	0,31	0,00	139,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51755	NICOTINA 7MG ADESIVO TRNSD GSK	30049099	0500	5405	UN	300,0000	6,70	0,00	2.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51758	RIVAROXABANA 10MG BAYER	30049099	0500	5405	UN	90,0000	6,97	0,00	627,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51759	RIVAROXABANA 15MG BAYER	30049099	0500	5405	UN	60,0000	6,75	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51760	RIVAROXABANA 20MG BAYER	30049099	0500	5405	UN	90,0000	6,80	0,00	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
761	SUCCINATO PROCALOPRIDA 2MG JANSSEN	30049099	0500	5405	UN	120,0000	6,89	0,00	826,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762	TIAMAZOL 5MG BIOLAB	30049099	0500	5405	UN	780,0000	0,20	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML OFTALMICA EMS	30049099	0500	5405	UN	10,0000	18,40	0,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	TRIMETAZIDINA 35MG SERVIER	30049099	0500	5405	UN	450,0000	1,65	0,00	742,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 912,52 Federal e 814,16 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br-801EC4PEDIDO-00743-19

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em, 20/03/2019
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara - SP

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 20/03/2019 11:16:17

Sge Informatica - (16) 3839-

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00743/19	12/03/2019	

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
.001.151	CITRATO DE POTÁSSIO, 10 MEQ, ABSORÇÃO RETARDADA	CX	600	0,70	MANUT DA ADMINISTR.	
001.428	METFORMINA CLORIDRATO, ASSOCIADA À SITAGLIPTINA,	CP	450	1,78	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.444	METOPROLOL, SAL TARTARATO, 100 MG	CX	450	0,31	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.469	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS, ADESIVO T	ADESI	300	6,70	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.568	RIVAROXABANA 10MG	CP	90	6,97	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.569	RIVAROXABANA 15MG	CP	60	6,75	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.570	RIVAROXABANA 20MG	CP	90	6,80	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.596	SUCCINATO DE PRUCALOPRIDA 2MG CP.	CP	120	6,89	MANUT DA ADMINISTR.	
009.473.002	TIAMAZOL 5MG	CP	780	0,20	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.636	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASC	10	18,40	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.642	TRIMETAZIDINA 35MG	COMP	450	1,65	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						6 924,10

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00582/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

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

PREGÃO PRESENCIAL Nº 029/2018 PROCESSO Nº 033/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: VILIONI FARMACIAS LTDA-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.325.100/0001-86, com endereço a Av. Nelson Ribeiro,465,centro, Jeriquara-SP,telefone (16)3134-1104 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 31 / 2019

ITEM	MEDICAMENTO	QUANTI	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
33	CITRATO DE POTÁSSIO, 10 MEQ, ABSORÇÃO RETARDADA Marca: Apsen	600 CP	0,70	420,00
106	METFORMINA CLORIDRATO, ASSOCIADA À SITAGLIPTINA, 850 MG + 50 MG Marca: MSD	450 CP	1,78	801,00
113	METOPROLOL, SAL TARTARATO, 100 MG Marca: Biosintetica	450 CP	0,31	139,50
119	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS, ADESIVO TRANSDÉRMICO Marca: GSK	300 ADESI	6,70	2.010,00
148	SUCCINATO DE PRUCALOPRIDA 2MG CP. Marca: Janssen	120 CP	6,89	826,80
157	TIAMAZOL 5MG Marca: Biolab	780 CP	0,20	156,00
163	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: EMS	10 FRASC	18,40	184,00
165	TRIMETAZIDINA 35MG Marca: Servier	450 COMP	1,65	742,50
135	RIVAROXABANA 10MG Marca: Bayer	90CP	6,97	627,30
136	RIVAROXABANA 15MG Marca: Bayer	60CP	6,75	405,00
137	RIVAROXABANA 20MG Marca: Bayer	90CP	6,80	612,00
			TOTAL	6.924,10

Jeriquara, Março 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

```
04/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:38:36
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/04/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                                6.924,10
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              62-0
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.B2E.C4C.1F4.EE3.A8F
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01394

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **6.924,10**
(seis mil, novecentos e vinte e quatro reais e dez centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6.924,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1523 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 6.924,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.924,10
TOTAL					R$ 6.924,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.924,10

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.924,10**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	6.924,10
TOTAL. . .			R$ 6.924,10

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1313

NOTA DE EMPENHO Nº 1313	FICHA: 134	DATA: 01/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/04/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE CONCENTRADORES DE OXIGENIO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **900,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	88.564,01	900,00	150.535,99

VALOR A SER PAGO R$ **900,00**

novecentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2019

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

06.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
437

Data e Hora da Emissão	06/03/2019 12:42:50	Competência	6/3/2019	Código de Verificação	900181411
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	OXI FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	54.237.185/0001-81	Inscrição Municipal	25479	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA JOSÉ RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO ,2200 - JARDIM DOUTOR ANTÔNIO PETRÁGLIA CEP:				
Complemento:	P/LTS 01/02	Telefone:	(16)3721-8933	e-mail:	maisa.oxi@oxifranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

02 CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO

REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
06/03/19
Juliana Barreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 952150001 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	900,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	900,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	900,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.515508 1 78480000090000

Beneficiário
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81

Endereço Beneficiário
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA

Data do Documento	Nº do Documento	Carteira	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Espécie
06/03/2019	050588/1	01	DM	N	06/03/2019	R$

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

Assinatura do Recebedor

Vencimento: 03/04/2019
Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Nosso Número: 14000000000615155-3
(=) Valor do Documento: 900,00
(-) Desconto / Abatimento
Data Entrega: / /

Controle do Beneficiário

Desenvolvido por SPK Sistemas - www.spk.com.br *Corte na Linha Pontilhada*

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.515508 1 78480000090000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite

Beneficiário
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81

Endereço Beneficiário
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA C

ta do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
6/03/2019	050588/1	DM	N	06/03/2019

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor
	01	R$		

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Após Vencimento Mora dia R$ 2,97

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

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

Pagador / Avalista:

Autenticação mecânica

Vencimento: 03/04/2019
Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Nosso Número: 14000000000615155-3
(=) Valor do Documento: 900,00
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Código de baixa

Recibo do Pagador

Corte na Linha Pontilhada

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.515508 1 78480000090000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite

Beneficiário
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP

Endereço Beneficiário
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA C

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/03/2019	050588/1	DM	N	06/03/2019

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor
	01	R$		

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Após Vencimento Mora dia R$ 2,97

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

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

Pagador / Avalista:

Autenticação mecânica

Vencimento: 03/04/2019
Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Nosso Número: 14000000000615155-3
(=) Valor do Documento: 900,00
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Código de baixa

Ficha de Compensação

GOVERNO

Emissão de comprovantes

04/04/2019 15:38:55

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.38.56
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2213-6 - CID.NOVA-U.FRANCA
CONTA:      31.140-5

FAVORECIDO:  OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E F
CPF/CNPJ: 54.237.185/0001-81
VALOR: R$                                 900,00
DEBITO EM: 04/04/2019
================================================
DOCUMENTO: 040401
AUTENTICACAO SISBB:        4.65D.6B4.728.FAE.1CD
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01328

DATA: 03/04/2019 VENCTO:03/04/2019 PAGTO: 03/04/2019
Credor..: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FE CNPJ: 54.237.185/0001-81 Cod: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE CONCENTRADORES DE OXIGENIO.

Valor **900,00**
(novecentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 900,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1313	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00
TOTAL					R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 900,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	900,00
TOTAL. . .			R$ 900,00

Despesa paga em 03/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2383

NOTA DE EMPENHO Nº 2383	FICHA: 127	DATA: 25/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/05/2019

NOME FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2019 - Folha Mensal ID:(166) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**74.780,38**

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
1.010.000,00	313.700,19	74.780,38	621.519,43

VALOR A SER PAGO R$ **74.780,38**

setenta e quatro mil, setecentos e oitenta reais e trinta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2019

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

29.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	65.298,35

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2384

NOTA DE EMPENHO Nº 2384	FICHA: 127	DATA: 25/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/05/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2019 - Folha Mensal ID:(166) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **8.154,60**

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
1.010.000,00	388.480,57	8.154,60	613.364,83

VALOR A SER PAGO R$ **8.154,60**

oito mil, cento e cinquenta e quatro reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2019

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

29.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2385

NOTA DE EMPENHO Nº **2385**	FICHA: 127	DATA: 25/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/05/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2019 - Folha Mensal ID:(166) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.052,19**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.45	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.010.000,00	396.635,17	2.052,19	611.312,64

VALOR A SER PAGO R$ **2.052,19**

dois mil e cinquenta e dois reais e dezenove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2019

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

29.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

30.04.19
DATA

Edér Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2387

NOTA DE EMPENHO Nº 2387	FICHA: 129	DATA: 25/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/05/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2019 - Folha Mensal ID:(166) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**474,45**

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
40.000,00	490,81	474,45	39.034,74

VALOR A SER PAGO R$ **474,45**

quatrocentos e setenta e quatro reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2019

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

29.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

29/04/2019 13:38

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	**104.008,42**		
Total de Vencimentos	84.987,17		
Salário Família	164,00		
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)	474,45		
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	85.625,62		
Total de Descontos	20.162,77		
Total Líquido	65.462,85	Valor Ref. a 13º Salário	0
FGTS a Recolher	0,00	Valores Sem 13º Salário	0

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patr Liq
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	15.837,34	131,20	0,00	0,00	15.706
35 COMISSIONADOS	1.151,37	0,00	0,00	0,00	1.151
97 PROCESSO SELETIVO ESTATUTARIO	1.394,09	32,80	0,00	0,00	1.361
Total	18.382,80	164,00	0,00	0,00	18.21

Funcionários

Situação	Quantid
01 - Normal	
Total	

Quantidade de trabalhadores processados

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	44	1.298,00	61.845,73	Salário Base
002	HS. EXTRAS 50%	1	58,00	474,45	Hora Extra
006	ADICIONAL NOTURNO	6	630,00	5.695,83	
021	INSALUBRIDADE 20%	37	569,00	7.238,82	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	33	88,00	6.485,05	
051	SEXTA PARTE	6	3,00	1.669,55	
904	SALARIO FAMILIA	4	5,00	164,00	Salário Família
908	1/3 FERIAS	4	120,00	2.052,19	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	1.410,00	23.141,44
Salário Base	1.298,00	61.845,73
Hora Extra	58,00	474,45
Salário Família	5,00	164,00
Total	**2.771,00**	**85.625,62**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	8	0,00	3.257,18	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	21	0,00	7.775,42	Receita Extra Despesa Extra
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	3	0,00	735,19	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	44	382,00	7.674,91	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	14	135,00	720,07	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	517,00	20.162,77
Total	**517,00**	**20.162,77**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	V
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	6.60

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

35 - COMISSIONADOS	5
97 - PROCESSO SELETIVO ESTATUTARIO	5
Total	7.67

Base de I.R.R.F.	**85.461,62**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	5.46
Base de Previdência por Vínculo	V
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	3.627
35 - COMISSIONADOS	5.35
97 - PROCESSO SELETIVO ESTATUTARIO	6.48

Data Pagamento: 08/05/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6730-1	AMANDA CALDAS DA SILVA	01/06/2007	1040 - RECEPCIONISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.963,24	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	464,40
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	196,32	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	182,79
					D	919	PREVIDENCIA	9.00	194,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.159,56	2.159,56	2.159,56	841,55	1.318,01

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7864-1	AMANDA RODRIGUES	04/07/2012	1043 - SECRETARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.320,94	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	345,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	198,14	D	919	PREVIDENCIA	8.00	121,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.519,08	1.519,08	1.519,08	467,17	1.051,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
8009-1	ANA LIDIA BARBOSA DA SILVA BRANQUINHO	02/04/2019	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	29.00D	1.429,19	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	354,30
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	192,94	D	919	PREVIDENCIA	8.00	129,77

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.622,13	1.622,13	1.622,13	484,07	1.138,06

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7919-1	ANTONIO MIRANDA NETO	05/08/2014	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.005,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	133,16
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	659,53					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.664,53	1.664,53	1.664,53	133,16	1.531,37

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6080-1	AURELIA ALVES CINTRA	19/06/2006	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.010,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	60,42
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,84
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	101,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.310,60	1.310,60	1.310,60	165,26	1.145,34

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	224,62
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	920	IRRF SALARIO	7.50	27,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.495,80	2.495,80	2.495,80	252,16	2.243,64

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7942-1	DIONATAN ALAN GONÇALVES	12/06/2015	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	313,91
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	101,28
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	32,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.266,05	1.266,05	1.298,85	415,19	883,66

Data Pagamento: 08/05/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6910-1	EDMAR ELIAS	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	919	PREVIDENCIA	9.00	224,62
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	27,54
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.495,80	2.495,80	2.495,80	537,37	1.958,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3230-1	ESMAIRDE DE FATIMA CASTRO	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.015,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	344,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	109,34
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	152,25					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.366,85	1.366,85	1.366,85	453,54	913,31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
8006-1	FERNANDA CRISTINA JOASEIRO	01/04/2019	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.478,48	D	919	PREVIDENCIA	8.00	134,24
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.678,08	1.678,08	1.678,08	134,24	1.543,84

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6550-1	GEUSA JOAQUINA CARDOSO BARBOSA	01/03/2007	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.015,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	105,28
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	101,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.316,10	1.316,10	1.316,10	105,28	1.210,82

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
5700-1	IVANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DE SOUZA	07/06/2005	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.015,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	424,99
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	126,43
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	203,00					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	162,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.580,40	1.580,40	1.580,40	551,42	1.028,98

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6560-1	IVANILDE APARECIDA DE OLIVEIRA VAL	01/03/2007	1012 - AUXILIAR SERVICOS SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.078,57	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	351,87
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	107,85	D	919	PREVIDENCIA	8.00	94,91

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.186,42	1.186,42	1.186,42	446,78	739,64

Data Pagamento: 08/05/2019 - 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	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	280,49
P	051	SEXTA PARTE	1.00	387,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	349,79
					D	920	IRRF SALARIO	15.00	69,73

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.179,97	3.179,97	3.179,97	1.627,00	1.552,97

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
8005-1	JENIFFER ROBERTA BEZERRA	01/04/2019	1016 - CIRURGIAO DENTISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.211,87	D	919	PREVIDENCIA	8.00	112,91
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.411,47	1.411,47	1.411,47	112,91	1.298,56

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2990-1	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	01/03/2000	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	307,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	214,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23	D	920	IRRF SALARIO	7.50	19,94
P	908	1/3 FERIAS	30 D	596,12					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.384,49	2.384,49	2.384,49	542,23	1.842,26

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3890-1	JULIANA CINTRA BORGES	04/02/2002	1003 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	919	PREVIDENCIA	8.00	131,92
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	189,05					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.649,01	1.649,01	1.649,01	131,92	1.517,09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7998-1	JULIANA SARRETA LUCINDO	11/10/2018	3022 - DIRETOR DE DEPARTAMENTO DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.600,00	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	121,19
					D	919	PREVIDENCIA	11.00	396,00
					D	920	IRRF SALARIO	15.00	125,80

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	642,99	2.957,01

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7939-1	LEANDRO LIPORACI LUCINDO	01/06/2015	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	101,28
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.266,05	1.266,05	1.266,05	101,28	1.164,77

Data Pagamento: 08/05/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
8014-1	LERIANA CRISTINA VALERIO	22/04/2019	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	9.00D	443,54	D	919	PREVIDENCIA	8.00	40,27
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	59,88					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	503,42	503,42	503,42	40,27	463,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7903-1	LIDIANE DA SILVA AZEVEDO	10/02/2014	1002 - ATENDENTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.015,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	75,91
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	134,97
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	50,75					
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	65,60					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	421,78					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.687,13	1.687,13	1.752,73	210,88	1.541,85

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6670-1	LUCIANA MARIA DIAS	02/04/2007	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.010,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	281,31
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	333,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	101,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,84
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	32,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.310,60	1.310,60	1.343,40	719,66	623,74

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
840-1	LUIZ CARLOS VALERIO	06/04/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.502,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	247,51
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.397,06	D	919	PREVIDENCIA	11.00	409,80
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	15.00	142,56
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	3.725,52	3.725,52	3.725,52	799,87	2.925,65

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7270-1	LUZIA DE SOUZA CASTRO CALDAS	10/04/2008	2033 - CHEFE DO SETOR VACINAS/SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.114,92	D	919	PREVIDENCIA	9.00	157,74
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	438,17					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.752,69	1.752,69	1.752,69	157,74	1.594,95

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
5290-1	MARCIO SILVA ELIAS	01/02/2007	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	254,00
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	153,27
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	224,62
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.495,80	2.495,80	2.495,80	631,89	1.863,91

Data Pagamento: 08/05/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6150-1	MARIA APARECIDA MIRANDA	03/07/2006	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	919	PREVIDENCIA	9.00	208,72
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	15,48
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,16	2.319,16	2.319,16	224,20	2.094,96

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6700-1	MARIA REGINA DIAS SOARES	03/04/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	665,94
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	217,39
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	289,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.415,51	2.415,51	2.415,51	883,33	1.532,18

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3880-1	MARIA ROSA DOS REIS	04/02/2002	1012 - AUXILIAR SERVICOS SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.139,17	D	919	PREVIDENCIA	9.00	163,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	284,79					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	189,86					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.813,42	1.813,42	1.813,42	163,20	1.650,22

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6160-1	MARIO RODRIGUES DOS SANTOS	03/07/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	919	PREVIDENCIA	9.00	224,62
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	920	IRRF SALARIO	7.50	27,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.495,80	2.495,80	2.495,80	252,16	2.243,64

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3130-1	MARLI MARIA DIAS	01/03/2000	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	9.00	239,97
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	39,18
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,37	2.666,37	2.666,37	279,15	2.387,22

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7905-1	ODAIR DE OLIVEIRA	27/02/2014	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.090,69	D	919	PREVIDENCIA	9.00	163,73
P	002	HS. EXTRAS 50%	58.00H	474,45					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.819,27	1.819,27	1.819,27	163,73	1.655,54

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2960-1	PAULO FERNANDO DE LIMA	01/03/2000	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	919	PREVIDENCIA	9.00	214,60
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	19,94

Data Pagamento: 08/05/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23	
P 908	1/3 FERIAS	30 D	596,12	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.384,49	2.384,49	2.384,49	234,54	2.149,95

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6890-1	ROBERTO DE LIMA	03/12/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	586,21
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D 919	PREVIDENCIA	9.00	208,72
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D 920	IRRF SALARIO	7.50	15,48

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,16	2.319,16	2.319,16	810,41	1.508,75

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7898-1	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	01/11/2013	1077 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.020,00	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	234,82
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D 919	PREVIDENCIA	8.00	101,64
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	51,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.270,60	1.270,60	1.270,60	336,46	934,14

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	615,21
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D 919	PREVIDENCIA	9.00	208,72
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,16	2.319,16	2.319,16	823,93	1.495,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3050-1	ROSELI DE SOUZA RODRIGUES	01/03/2000	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.025,00	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	271,14
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	153,75	D 919	PREVIDENCIA	8.00	94,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.178,75	1.178,75	1.178,75	365,44	813,31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
8004-1	SERGIO CANDIDO DE SOUZA	01/04/2019	1031 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D 919	PREVIDENCIA	8.00	101,28
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60				
P 904	SALARIO FAMILIA	1.00	32,80				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.266,05	1.266,05	1.298,85	101,28	1.197,57

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6920-1	SILVANO APARECIDO DA SILVA	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	494,70
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D 919	PREVIDENCIA	8.00	126,87
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.585,99	1.585,99	1.585,99	621,57	964,42

Data Pagamento: 08/05/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3420-1	SILVIA HELENA COSTA DE SOUZA	06/04/1993	1025 - FONOAUDIOLOGO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.569,17	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	1.045,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	422,31
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	642,29	D	920	IRRF SALARIO	15.00	157,74
P	051	SEXTA PARTE	1.00	428,19					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.839,25	3.839,25	3.839,25	1.625,25	2.214,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7040-1	SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES	04/01/2008	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.020,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	316,07
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	105,72
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	102,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.321,60	1.321,60	1.321,60	421,79	899,81

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7440-1	SUELI DAS GRACAS VALERIO SEGISMUNDO	06/06/2008	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	919	PREVIDENCIA	9.00	208,72
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	15,48
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,16	2.319,16	2.319,16	224,20	2.094,96

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1090-1	VALDIR APARECIDO AURELIO	27/07/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.502,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	590,34
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	209,56
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	375,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	16,12
P	051	SEXTA PARTE	1.00	250,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.328,46	2.328,46	2.328,46	816,02	1.512,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7553-1	WANDER LUCIO SOUZA DE MASCARENHAS	13/10/2015	1078 - FARMACEUTICO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	479,90
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	161,93

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.799,27	1.799,27	1.799,27	641,83	1.157,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3590-1	WANICE APARECIDA DE LIMA COSTA	09/03/2001	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.020,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	135,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	153,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	109,80

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.372,60	1.372,60	1.372,60	468,45	904,15

Total Unidade: 44

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	85.461,62	85.461,62	85.625,62	20.162,77	65.462,85

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01759

DATA: 30/04/2019 VENCTO:30/04/2019 PAGTO: 30/04/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2019 - Folha Mensal ID:(166)

Valor **85.461,62**
(oitenta e cinco mil, quatrocentos e sessenta e um reais e sessenta e dois centavo s) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 85.461,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2383	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 74.780,38	R$ 0,00	R$ 20.162,77	R$ 54.617,61
2385	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 2.052,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.052,19
2384	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 8.154,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.154,60
2387	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.16.00	R$ 474,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 474,45
TOTAL					R$ 85.461,62	R$ 0,00	R$ 20.162,77	R$ 65.298,85

Despesa Líquida: . . . . **R$ 65.298,85**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 30/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	FOLHA	65.298,85
TOTAL. . .			R$ 65.298,85

Despesa paga em 30/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

GOVERNO

Extrato conta corrente

G333071441982900008
07/05/2019 14:46:31

Cliente - Conta atual

Agência 6949-3
Conta corrente 12-4 PREFEITURA M DE JERIQUARA
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete		Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/04/2019			Saldo Anterior			0,00 C
30/04/2019		+	Transferência recebida	556.949.000.006.382	50.098,92 C	
30/04/2019		+	Transferência recebida	556.949.000.006.382	42.764,97 C	
30/04/2019		+	Transferência recebida	556.949.000.006.382	89.440,02 C	
30/04/2019		+	Transferência recebida	666.949.000.000.048	17.703,00 C	
30/04/2019		+	Transferência recebida	666.949.000.000.048	50.931,26 C	
30/04/2019		+	Transferência recebida	666.949.000.005.281	5 731,82 C	
30/04/2019		+	Transferência recebida	666.949.000.005.281	25.026,06 C	
30/04/2019		+	Transferência recebida	666.949.000.005.281	4.000,00 C	
30/04/2019		+	Transferência recebida	666.949.000.006.289	6.589,52 C	
30/04/2019		+	Transferência recebida	666.949.000.006.289	14.273,77 C	
30/04/2019		+	Transferência recebida	666.949.000.006.289	6.615,40 C	
30/04/2019		+	Transferência recebida	666.949.000.106.121	65.298,85 C	
30/04/2019		+	Transferência recebida	666.949.000.106.121	20 162,77 C	
30/04/2019		+	Transferência enviada	666.949.000.001.237	4.000,00 D	
30/04/2019			BB CP Admin Supremo	70	394.636,36 D	0,00 C
02/05/2019			Folha de Pagamento	36.195	384.135,64 D	
02/05/2019			BB CP Admin Supremo	70	384.135,64 C	0,00 C
03/05/2019		+	Devolução	101.230.800.192.886	953,82 C	
03/05/2019		+	Tarifa de Extrato Postado	821.230.700.038.639	3,03 D	
03/05/2019			BB CP Admin Supremo	70	950,79 D	0,00 C
07/05/2019		+	Transferência enviada	666.949.000.000.029	490,67 D	
07/05/2019		+	Transferência enviada	660.053.000.084.148	463,15 D	
07/05/2019		+	Transferência enviada	666.949.000.005.157	747,40 D	
07/05/2019			S A L D O			1.701,22 D

Conta salário

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor
20/05/2019	E.ELETRICA	40.215	R$	253,22 D

Invest.com Resgate Autom.	12.234,43 C
Saldo	10.533,21 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/05/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	03/06/2019

Saldo de fundos de investimento

S PUBLICO SUPREMO	12.234,43

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

07/05/2019 14:20:55

Emissão de comprovantes

```
07/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:20:37
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA M DE JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              12-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  07/05/2019
NR. DOCUMENTO                666.949.000.000.029
VALOR TOTAL                              490,67
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREFEITURA M DE J CONTA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              29-9
NR. DOCUMENTO                666.949.000.000.012
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.230.C28.9D0.E6B.C2C
```

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
016	001	6949	3	0	29-9	2	800	855265	7

R$ # 470,67 #

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e noventa reais e sessenta e sete centavos e centavos acima

a José Rodrigues Camilo ou à sua ordem

Jeriquara 07 de maio de 2019

BANCO DO BRASIL

JERIQUARA SP
00.000.000/6620.62
JERIQUARA SP
AV NELSON RIBEIRO 366
CONFECCAO: 04/2019

MUNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ 45.353.315/0001-50
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/1991

CA-6846-2904-1bn1

⑈001695496⑈ 001855265⑆ 030000002903⑈

Eu José Rodrigues Camilo Recebi 07/05/19

José R Camilo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2390

NOTA DE EMPENHO Nº 2390	FICHA: 136	DATA: 25/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/05/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2019 - Folha Mensal ID:(166) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**8.688,37**

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
140.000,00	35.881,02	8.688,37	95.430,61

VALOR A SER PAGO R$ **8.688,37**

oito mil, seiscentos e oitenta e oito reais e trinta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2019

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

29.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

30.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6239-8	folha	6.615,40

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2391

NOTA DE EMPENHO Nº **2391**	FICHA: 136	DATA: 25/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/05/2019

NOME FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2019 - Folha Mensal ID:(166) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**922,59**

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
140.000,00	44.569,39	922,59	94.508,02

VALOR A SER PAGO R$ **922,59**

novecentos e vinte e dois reais e cinquenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2019

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

29.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	62,89-8	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Total a Empenhar	**11.678,26**	
Total de Vencimentos	9.610,96	
Salário Família		
Outras Deduções		
Horas Extras (3.1.90.16)		
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)		
Sal. Maternidade		
Beneficios Assistenciais		
Total Bruto	9.610,96	
Total de Descontos	2.995,56	
Total Líquido	6.615,40	Valor Ref. a 13º Salário
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário

Patronal

	Bruto	Deduções			Líq
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.067,30	0,00	0,00	0,00	
Total	2.067,30	0,00	0,00	0,00	

Funcionários

Situação	Q
01 - Normal	
Total	

Quantidade de trabalhadores processados

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábi
001	VENCIMENTO	5	150,00	7.690,37	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	5	81,00	998,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	9,00	922,59	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	90,00	1.920,59
Salário Base	150,00	7.690,37
Total	**240,00**	**9.610,96**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	631,32	Receita Extra Despesa E
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	4	0,00	1.367,72	Receita Extra Despesa E
919	PREVIDENCIA	5	43,00	875,72	Receita Extra Despesa E
920	IRRF SALARIO	1	15,00	120,80	Receita Extra Despesa

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	58,00	2.995,56
Total	**58,00**	**2.995,56**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS
Total

Base de I.R.R.F.	**9.610,96**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total
Base de Previdência por Vínculo
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS

Data Pagamento: 08/05/2019 - 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	1.250,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	266,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	124,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50	D	919	PREVIDENCIA	8.00	120,96

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.512,10	1.512,10	1.512,10	512,32	999,78

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	199,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	391,88
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	672,59	D	920	IRRF SALARIO	15.00	120,80

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.562,56	3.562,56	3.562,56	1.200,19	2.362,37

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7762-1	ELISANGELA APARECIDA FREITAS	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.250,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	221,41
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	120,96
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.512,10	1.512,10	1.512,10	342,37	1.169,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7760-1	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.250,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	364,78
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	120,96
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.512,10	1.512,10	1.512,10	485,74	1.026,36

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	1.250,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	333,98
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	120,96
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.512,10	1.512,10	1.512,10	454,94	1.057,16

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.610,96	9.610,96	9.610,96	2.995,56	6.815,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01761

DATA: 30/04/2019 VENCTO:30/04/2019 PAGTO: 30/04/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2019 - Folha Mensal ID:(166)

Valor **9.610,96**
(nove mil, seiscentos e dez reais e noventa e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 9.610,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2390	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 8.688,37	R$ 0,00	R$ 2.995,56	R$ 5.692,81
2391	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 922,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 922,59
TOTAL					R$ 9.610,96	R$ 0,00	R$ 2.995,56	R$ 6.615,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.615,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 30/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	FOLHA	6.615,40
TOTAL. . .			R$ 6.615,40

Despesa paga em 30/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2388

NOTA DE EMPENHO Nº 2388	FICHA: 113	DATA: 25/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/05/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2019 - Folha Mensal ID:(166) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **16.779,04**

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
305.000,00	60.451,14	16.779,04	227.769,82

VALOR A SER PAGO R$ **16.779,04**

dezesseis mil, setecentos e setenta e nove reais e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2019

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

29.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

30.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	14.273,77

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2389

NOTA DE EMPENHO Nº 2389	FICHA: 113	DATA: 25/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/05/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2019 - Folha Mensal ID:(166) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.088,69**

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
305.000,00	77.230,18	1.088,69	226.681,13

VALOR A SER PAGO R$ **1.088,69**

um mil e oitenta e oito reais e sessenta e nove centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2019

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

29. 04. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30. 04. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

29/04/2019 13:3

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total a Empenhar	**21.743,88**	
Total de Vencimentos	17.867,73	
Salário Família	32,80	
Outras Deduções		
Horas Extras (3.1.90.16)		
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)		
Sal. Maternidade		
Beneficios Assistenciais		
Total Bruto	17.900,53	
Total de Descontos	3.593,96	
Total Líquido	14.306,57	Valor Ref. a 13º Salário
FGTS a Recolher	0,00	→ Valores Sem 13º Salário

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líq: Patro Líqu
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	3.843,35	32,80	0,00	0,00	3.810
Total	3.843,35	32,80	0,00	0,00	3.810

Funcionários

Situação	Qtd
01 - Normal	
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	
Total	
Quantidade de trabalhadores processados	

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	8	231,00	15.781,04	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	5	81,00	998,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	12,00	1.088,69	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	32,80	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	93,00	2.086,69
Salário Base	231,00	15.781,04
Salário Família	1,00	32,80
Total	**325,00**	**17.900,53**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	1	0,00	216,68	Receita Extra Despesa E tra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	1.627,69	Receita Extra Despesa E tra
919	PREVIDENCIA	8	70,00	1.582,19	Receita Extra Despesa tra
920	IRRF SALARIO	5	37,50	167,40	Receita Extra Despesa tra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	107,50	3.593,96
Total	**107,50**	**3.593,96**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Va
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.58
Total	1.58

Base de I.R.R.F.	**17.867,73**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	7.8
Base de Previdência por Vínculo	
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	7.867

Data Pagamento: 08/05/2019 - 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	2.367,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	230,99
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	32,37

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.566,60	2.566,60	2.566,60	263,36	2.303,24

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	477,66
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	260,09
					D	920	IRRF SALARIO	7.50	54,44

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.889,96	2.889,96	2.889,96	792,19	2.097,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7250-1	DILMA MARIA PEREIRA	18/04/2008	1002 - ATENDENTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.020,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,68
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	105,72
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	102,00					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	32,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.321,60	1.321,60	1.354,40	322,40	1.032,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7796-1	EDVANIA ROMUALDO FLORES OLIMPIO	01/03/2011	1069 - NUTRICIONISTA

P	001	VENCIMENTO	21.00D	1.204,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	543,52
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	60,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00	101,18

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.264,83	1.264,83	1.264,83	644,70	620,13

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6990-1	LUCIANA PEREIRA DA SILVA	04/01/2008	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	919	PREVIDENCIA	9.00	208,72
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	15,48
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,16	2.319,16	2.319,16	224,20	2.094,96

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3070-1	MADALENA DE OLIVEIRA SARRETA	01/03/2000	1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	9.00	239,97
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	39,18
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,37	2.666,37	2.666,37	279,15	2.387,22

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3180-1	MARIA SATO	01/03/2000	1004 - ASSISTENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.060,18	D	919	PREVIDENCIA	9.00	222,49
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	412,03	D	920	IRRF SALARIO	7.50	25,93

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.472,21	2.472,21	2.472,21	248,42	2.223,79

Data Pagamento: 08/05/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7962-1	RAFAELA JULIANA DA COSTA OLIVEIRA	03/02/2016	4180 - FISIOTERAPEUTA (NASF)

P	001	VENCIMENTO		30.00D	2.367,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 606,51
						D	919	PREVIDENCIA	9.00 213,03

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.367,00	2.367,00	2.367,00	819,54	1.547,46

Total Unidade: 8

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	17.867,73	17.867,73	17.900,53	3.593,96	14.306,57

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01760

DATA: 30/04/2019 VENCTO:30/04/2019 PAGTO: 30/04/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2019 - Folha Mensal ID:(166)

Valor **17.867,73**
(dezessete mil, oitocentos e sessenta e sete reais e setenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 17.867,73**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2388 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 16.779,04	R$ 0,00	R$ 3.593,96	R$ 13.185,08
2389 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.088,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.088,69
TOTAL					R$ 17.867,73	R$ 0,00	R$ 3.593,96	R$ 14.273,77

Despesa Líquida: . . . . **R$ 14.273,77**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 30/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	FOLHA	14.273,77
TOTAL. . .			R$ 14.273,77

Despesa paga em 30/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1125 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	123	25/03/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000018/18	PREGÃO PRESENCIAL 0017/18		10/04/2019

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. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR	**SOMA** **4.457,05**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
12.874,95	4.457,05	4.457,05	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quatro mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e cinco centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 25/03/2019

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

25.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	Transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

EBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

A DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001133995 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCL ARENSE LTDA

PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000 -
Complemento:
GALPAO G22
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO A
LDO NASSIF Cep:13916-074

DANFE

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

N. 001133995
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0367 7291 7800 0491 5500 1001 1339 9519 8721 9687

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

UREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DA DENTRO ESTADO	135190208694557 24/03/2019 13:05:58

RIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
60142110		67.729.178/0004-91

TINATARIO/REMETENTE

E/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
F MUN DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	24/03/2019

EREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
A JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	24/03/2019

NICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
IQUARA	1631341256	SP		13:02:15

URA

4/2019 7,05								

CULO DO IMPOSTO

E DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.018,05	613,25	0,00	0,00	4.457,05

OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	4.457,05

NSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME - 238	0-REMETENTE				15.066.184/0001-60

ERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OLINA PAGANUCCI DA COSTA 895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

ANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	VOLUME(S)		0,07565	50,652	50,652

OS DO PRODUTO / SERVIÇO

D. 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
598	CIMETIDINA 300MG L: 19 020107 Q 200.0000 V: 28/02/2021	30049099	000	5102	AP	200,0000	0,7600	152,00	152,00	27,36	0,00	18,00%	0,00%
217	VITAMINA B1,6,12 CIANOC OBALAMINA 5000MCG L: M 84847-1 Q: 21,000 0 V: 30/09/2020	30045090	000	5102	AP	21,0000	2,1500	45,15	45,15	8,13	0,00	18,00%	0,00%
672	DEXAMETASONA 4MG/ML (IT EM GENERICO) L: 1902008 5 Q: 200,0000 V: 2 8/02/2021	30043210	000	5102	AP	200,0000	0,4900	98,00	98,00	11,76	0,00	12,00%	0,00%
282	DIPIRONA SODICA 500MG/M L 2ML L: DP18J212 Q: 400,0000 V: 30/10/2 020	30039099	000	5102	AP	400,0000	0,3300	132,00	132,00	23,76	0,00	18,00%	0,00%
854	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG L: BR104137 Q: 1.500,0000 V: 30/04/202	30043981	040	5102	CP	1.500,0000	0,0900	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

C ISSQN

CUL. MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

OS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
tocolo: 135190208694557 CAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: NTRO Municipio: JERIQUARA CEP: 14450-000 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, VOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO CEBIMENTO [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 0698* Pedido: 1360349 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): PC574/19 .PROCESSO CLIENTE: 018/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - PJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 0698 - PREGAO PRESENCIAL 017/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 02/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Codigo emio Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)	ecIaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 24 / 03 / 2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara - SP

powered by TOTVS

Empl - 1175

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCL ARENSE LTDA

PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000 -
Complemento:
GALPAO G22
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO A
LDO NASSIF Cep:13916-074

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001133995
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0367 7291 7800 0491 5500 1001 1339 9519 8721 9687

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	135190208694557 24/03/2019 13:05:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
149060142110		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
	0 * Valor Total dos Pro dutos sem isencao do IC MS: 1 64,63 Valor do ICMS Dis pensado: 29,63 *Isencao conf. Anexo I, Art. 94 , RICMS/2000-SP (Conv.1 40/01)												
010671	IMIPRAMINA 25MG, CLORID RATO L: 18070273 Q: 1.000,0000 V: 31/07/20 21 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	CP	1.000,0000	0,2200	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00%	0,00%
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOP OLAMINA 20MG (ITEM GENE RICO) L: H-056/18 Q: 100,0000 V: 31/10/20 20	30044100	000	5102	AP	100,0000	0,8500	85,00	85,00	10,20	0,00	12,00%	0,00%
012738	LEVOTIROXINA SODICA 25M CG L: BR104183 Q: 400,0000 V: 30/04/2020 L: BR105989 Q: 2.60 0,0000 V: 30/05/2020 * Valor Total dos Produtos sem isencao do ICMS: 329,27 Valor do ICMS Dispensa do: 59,27 *Isencao conf . Anexo I, Art. 94, RIC MS/2000-SP (Conv.140/01)	30043981	040	5102	CP	3.000,0000	0,0900	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
030456	DEXCLORFENIRAMINA 2MG, MALEATO L: B18H3298 Q: 4.000,0000 V: 05/09 /2020	30049099	000	5102	CP	4.000,0000	0,0680	272,00	272,00	48,96	0,00	18,00%	0,00%
015742	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ITEM GENERI CO) L: 18070711 Q: 50,0000 V: 31/07/2020	30039053	000	5102	FA	50,0000	2,1000	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00%	0,00%
015396	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5 ML, MALEATO 100ML (ITEM GENERICO) L: 18H94P Q: 200,0000 V: 30/08 /2020	30049099	000	5102	FR	200,0000	0,9900	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00%	0,00%
0[illegible]7	HIDROCORTISONA 500MG,SU CCINATO SODICO L: 2596 1047 Q: 100,0000 V : 30/11/2020	30043290	000	5102	FA	100,0000	4,5900	459,00	459,00	82,62	0,00	18,00%	0,00%
020685	PAROXETINA 20MG, CLORID RATO L: 18090057 Q: 1.200,0000 V: 30/09/20 21 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	CP	1.200,0000	0,2400	288,00	288,00	51,84	0,00	18,00%	0,00%
021306	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG L: 0454188 Q: 10.000,0000 V: 30/01/20 21	30049024	000	5102	CP	10.000,0000	0,0180	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00%	0,00%
021991	ESPIRONOLACTONA 25MG L : B618070 Q: 1.200,0	30043220	000	5102	CP	1.200,0000	0,1500	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00%	0,00%

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCL ARENSE LTDA

PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000 -
Complemento:
GALPAO G22
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO A
LDO NASSIF Cep:13916-074

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001133995
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0367 7291 7800 0491 5500 1001 1339 9519 8721 9687

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

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ENDA DENTRO ESTADO	135190208694557 24/03/2019 13:05:58

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
506014211 0		67.729.178/0004-91

DOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD. 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
	000 V: 30/10/2021												
2633	BROMETO DE N-BUTILESC 2 0MG,DIPIR SOD 2,5 (ITEM GENERICO) L: HC18M200 Q: 200,0000 V: 30/ 12/2020	30039099	000	5102	AP	200,0000	1,1700	234,00	234,00	28,08	0,00	12,00%	0,00%
2826	AMINOFILINA 100MG (ITEM GENERICO) L: 0872/18 Q: 600,0000 V: 30/09 /2020	30049099	000	5102	CP	600,0000	0,0530	31,80	31,80	3,82	0,00	12,00%	0,00%
29079	ANLODIPINA 10MG, BESILA TO (ITEM GENERICO) L: B 18B2718 Q: 600,000 0 V: 30/03/2020	30049099	000	5102	CP	600,0000	0,0660	39,60	39,60	4,75	0,00	12,00%	0,00%
24575	AMITRIPTILINA 25MG, CLO RIDRATO (ITEM GENERICO) L: 24441364 Q: 6.00 0,0000 V: 30/11/2020 ** * Portaria 344/98 C1	30049039	000	5102	CP	6.000,0000	0,0390	234,00	234,00	28,08	0,00	12,00%	0,00%
25572	TANSULOSINA 0,4MG, CLOR IDRATO (ITEM GENERICO) L: 1813088 Q: 100, 0000 V: 31/10/2020	30046000	000	5102	CA	100,0000	0,9900	99,00	99,00	11,88	0,00	12,00%	0,00%
27774	DICLOFENACO SODICO 75MG /3ML (ITEM GENERICO) L: 78ML3560 Q: 100,0 000 V: 11/11/2020	30049037	000	5102	AP	100,0000	0,4700	47,00	47,00	5,64	0,00	12,00%	0,00%
26552	ACEBROFILINA 50MG/5ML (ITEM GENERICO) L: B18B0 185 Q: 100,0000 V: 28/02/2020	30049039	000	5102	FR	100,0000	5,3000	530,00	530,00	63,60	0,00	12,00%	0,00%
26722	MELOXICAM 15MG L: 1800 4075 Q: 1.500,0000 V 31/08/2020	30049079	000	5102	CP	1.500,0000	0,1150	172,50	172,50	31,05	0,00	18,00%	0,00%
28188	FLUCONAZOL 150MG (ITEM GENERICO) L: 81109S Q: 600,0000 V: 31/08/ 2021	30049099	000	5102	CA	600,0000	0,2200	132,00	132,00	15,84	0,00	12,00%	0,00%
28300	COMPLEXO B CPR L: A191 064 Q: 2 000,0000 V 01/01/2021	21069030	000	5102	CP	2.000,0000	0,0420	84,00	84,00	15,12	0,00	18,00%	0,00%
28762	CAPTOPRIL 25MG (ITEM GE NERICO) L: 77498S Q: 2.000,0000 V: 30/10/20 20 * Valor Total dos Pr odutos sem isencao do I CMS: 38,64 Valor do ICMS Dis pensado: 4,64 *Isencao conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.14 0/01)	30049069	040	5102	CP	2.000,0000	0,0170	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00574/19	25/02/2019	

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
662.001.005	ACEBROFILINA 50MG/5ML 120ML ADULTO	FRASC	100	5,30	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.015	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	TB	10	2,90	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.016	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG	CP	10.000	0,018	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.022	ACIDO VALPRÓICO 250 MG 100ML	FRASC	30	2,31	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.028	ALENDRONATO 70MG COMP	COMP	120	0,29	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.036	AMINOFILINA 100MG	CP	600	0,053	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.041	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CP	6.000	0,039	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.058	AZITROMICINA 500 MG	CP	1.000	0,41	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.072	BESANLODIPINO 10MG	CP	600	0,066	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.086	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG	CP	1.200	0,35	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.098	CAPTOPRIL 25MG	COMP	2.000	0,017	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.099	CARBAMAZEPINA 200MG COMP	COMP	4.000	0,064	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.122	CETOCONAZOL 200MG COMP	UN	300	0,14	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.124	CETOCONAZOL SHAMPOO	FRASC	10	4,24	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.133	CIANOCOBALAMINA, ASSOCIADA COM PIRIDOXINA E TIAM	AMP	21	2,15	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.142	CIMETIDINA INJ	AMP	200	0,76	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.150	CITALOPRAM 20MG	CP	1.500	0,18	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.158	CLONAZEPAM 2 MG	CP	1.500	0,05	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.163	CLOR TANSULOSINA 0,4MG	CP	100	0,99	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.164	CLOR.CLOMIPRAMINA 25	COMP	600	0,68	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.172	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ 5 ML XAROPE ADULT	FRASC	100	1,69	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.175	CLORIDRATO DE HIDROXIZINE SUSP	FRASC	50	3,86	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.199	COMPLEXO B CP	COMP	2.000	0,042	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.210	DESOGESTREL 0,75MG	COMP	1.680	0,40	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.214	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP	AMP	200	0,49	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.218	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML	FRASC	200	0,99	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.219	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	CP	4.000	0,068	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.226	DICLOFENACO 75MG/3ML AMP	AMP	100	0,47	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.238	DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG	CP	5.000	0,37	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.241	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP	AMP	400	0,33	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.264	ENALAPRIL 10 MG	COMP	1.200	0,033	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.265	ENALAPRIL 20 MG	COMP	1.200	0,04	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.277	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ	AMP	200	1,17	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.280	ESCOPOLAMINA SIMPLES INJETAVEL	AMP	100	0,85	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.286	ESPIRONOLACTONA 25 MG	CP	1.200	0,15	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.287	ESPIRONOLACTONA 50MG	CP	500	0,24	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.314	FINASTERIDA 5MG	CP	1.200	0,27	MANUT DA ADMINISTR	

```
05/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:22:20
694906949          SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 05/04/2019
NR. DOCUMENTO               665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                               4.457,05
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5          CONTA:          6.406-8
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.373
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:             45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.E91.C43.D52.A7D.314
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01374

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
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 **4.457,05**
(quatro mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.457,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1125	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.457,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.457,05
TOTAL					R$ 4.457,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.457,05

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.457,05**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	4.457,05
TOTAL. . .			R$ 4.457,05

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1909

NOTA DE EMPENHO Nº **1909**	FICHA: 134	DATA: 02/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/04/2019

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA MAIS VIDA — 02.428.794/0001-14 — CÓDIGO: 4977
ENDEREÇO: RUA ALAGOAS — LIMEIRA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE LUCAS FERNANDO DOS SANTOS DE PAULA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	149.908,92	2.200,00	87.891,08

VALOR A SER PAGO R$ 2.200,00

dois mil e duzentos reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/04/2019

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

05.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6538-2
C.C: 8756-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Mais Vida
"Desde 1998 Salvando Vidas"

Limeira, 28 de Março de 2019

DECLARAÇÃO

Declaramos para todos fins que, Lucas Fernando dos Santos de Paula, portador da RG sob número 41.502.332-4 SSP/SP, e CPF sob número 315.356.068-43, encontra-se internado nesta Comunidade Terapêutica, para tratamento de dependência química, desde 27/03/2019.

Informamos que o tratamento consiste em atendimento terapêutico, psicológico, acompanhamento nutricional, psiquiátrico e de enfermagem, com reuniões de conscientização, espiritualidade e laborterapia, com previsão de alta para 27/09/2019, tendo o custo mensal do tratamento no valor de R$ 1.300,00 (Um Mil e Trezentos Reais).

Sem mais a declarar, estamos à disposição para sanar quaisquer dúvidas.

Atenciosamente,

Comunidade Terapêutica Mais Vida

Mais Vida
"Desde 1998 Salvando Vidas"

Limeira, 28 de Março de 2019

DECLARAÇÃO

Declaramos para devidos fins que, referente ao transporte feito do Sr Lucas Fernando dos Santos de Paula, para seu tratamento de dependência química, em nossa unidade de tratamento, no dia 27/03/2019, teve um custo no valor de R$ 900,00 (Novecentos Reais)

Sem mais a declarar, estamos à disposição para sanar quaisquer dúvidas.

Atenciosamente,

Comunidade Terapêutica Mais Vida

Comunidade Terapêutica Mais Vida
Rua Viagem [illegible] Vale Estevam - Limeira/SP – CEP 13480 540 – Fone (19) 3442.9300
Site: www.comaisvida.com.br e-mail: maisvida@limeira.com.br

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE PEDREGULHO
FORO DE PEDREGULHO
VARA ÚNICA
Praça Padre Luís Sávio, s/n, ., Centro - CEP 14470-000, Fone: (16) 3171-1206, Pedregulho-SP - E-mail: pedregulho@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às19h00min

OFÍCIO PROCESSO DIGITAL

Processo Digital nº:	**1001767-88.2018.8.26.0434**
Classe - Assunto	**Procedimento Comum Cível - Obrigação de Fazer / Não Fazer**
Requerente	**Agostinha Lourenço dos Santos**
Requerid	**Lucas Fernando dos Santos de Paula e outro**

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

LIMINAR – RESPOSTA EM 10 DIAS

Pedregulho, 20 de março de 2019.

Prezado(a) Senhor(a)

Pelo presente, solicito a Vossa Senhoria providências para cumprimento da r. decisão de seguinte teor: "Vistos. I- Procedimento regulado pela Lei nº 10.216/01. A internação exige laudo medico circunstanciado (artigo 6º). Constatou-se pelo laudo médico de página 21 que a parte requerida precisa ser internada de maneira compulsória, na forma do artigo 9º, da Lei nº 10.216/01. Assim, concedo a tutela antecipada e o faço para determinar a internação compulsória de LUCAS FERNANDO DOS SANTOS DE PAULA. O custeio do tratamento deve ser feito pelo município réu, visto que é o que determina o artigo 196 da CF (que garante atendimento de saúde a todos, de forma gratuita). Ademais, o artigo 6º, inciso I, alínea d, da Lei nº 8.080/90, que regulamenta o SUS, impõe à Administração Pública a execução de ações, de assistência terapêutica integral inclusive farmacêutica. Assim, determino ao município réu que providencie a internação, que será realizada às suas expensas, devendo fazer isto em 10 (dez) dias. Defiro desde já o benefício da gratuidade. II- Cite-se. Declaro ser caso de aplicação do artigo 334, § 4º, inciso II, do CPC, eis que a contestação do correu e a necessidade de internação compulsória, tornam inadmissível a autocomposição. Intime-se. Pedregulho, 14 de março de 2019.."

INFORMAR ao Juízo por "e-mail" a disponibilização de vaga em clínica de tratamento própria para a enfermidade do requerido. Informar, o nome da Clínica /

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por LUIZ GUSTAVO GIUNTINI DE REZENDE. Para acessar os autos processuais, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/esaj, informe o processo 1001767-88.2018.8.26.0434 e o código 45CEC71.

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE PEDREGULHO
FORO DE PEDREGULHO
VARA ÚNICA
Praça Padre Luiz Savio, s/n, Centro - CEP 14470-000, Fone: (16) [illegible]1206, Pedregulho-SP - E-mail: pedregulho@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às19h00min

endereço / telefone / e-mail.

Senha do processo: rs0eh7

Acesso pelo site do TJSP – https://esaj.tjsp.jus.br/cpopg/open.do – informe o número do processo e senha.

Para **processos físicos**, a resposta deverá ser enviada em papel. No caso de **processos digitais** a resposta e eventuais documentos deverão ser encaminhados ao correio eletrônico institucional do Ofício de Justiça (pedregulho@tjsp.jus.br), em arquivo no formato PDF e sem restrição de impressão ou salvamento, devendo constar no campo "assunto" o número do processo.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: **Dr(a). Luiz Gustavo Giuntini de Rezende**

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006, CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ao(À) Ilmo(a). Sr(a).
SECRETÁRIO(A) DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JERIQUARA – SP
Jeriquara – SP
(encaminhar com urgencia)

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por LUIZ GUSTAVO GIUNTINI DE REZENDE. Para acessar os autos processuais, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/esaj, informe o processo 1001767-88.2018.8.26.0434 e o código 45CEC71.

Fwd: Dados bancário...

Mensagem 1 de 1225

De **Gilberto Balieiro Lopes**
Para **empenho@jeriquara.sp.gov.br**
Data **Hoje 11:44**

---------- Forwarded message ---------
De: **Gilberto Balieiro Lopes** <gilbertobalieirolopes@gmail.com>
Date: seg, 1 de abr de 2019 às 13:55
Subject: Re: Dados bancários Comunidade Terapêutica Mais Vida
To: Karina Alves <karinasoalves@gmail.com>

obrigado

Em seg, 1 de abr de 2019 às 12:20, Karina Alves <karinasoalves@gmail.com> escreveu:

Boa tarde Gilberto,

Estou enviando os dados bancários da Comunidade Terapêutica Mais Vida
CNPJ 02.428.794/0001-14
Banco do Brasil
Ag 6538
C/C 8756-4
Comunidade Terapêutica Mais Vida

Obrigada,

Karina Alves
Comunidade Terapêutica Mais Vida
Rua Alagoas, 400 - Vila Cristóvão - Limeira/SP
Fone : 19 3442.9300
Site : www.ctmaisvida.com.br

```
05/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:20:11
6S4906949          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                  05/04/2019
NR. DOCUMENTO                 666.538.000.008.756
VALOR TOTAL                             2.200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMUNIDADE TERAPEUTICA MA
AGENCIA: 6S38-2          CONTA:           8.756-4
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.986.7E9.593.B68.F13
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01437

DATA: 05/04/2019 VENCTO:05/04/2019 PAGTO: 05/04/2019
Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA MAIS VIDA CNPJ: 02.428.794/0001-14 Cod: 4977
Endereço: RUA ALAGOAS
Cidade..: LIMEIRA CEP: 13480-540

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE LUCAS FERNANDO DOS SANTOS DE PAULA.

Valor **2.200,00**

(dois mil e duzentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1909	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00
TOTAL					R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00

Despesa Liquida: . . . . **R$ 2.200,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.200,00
TOTAL. . .			R$ 2.200,00

Despesa paga em 05/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1557

NOTA DE EMPENHO Nº **1557**	FICHA: 134	DATA: 13/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/04/2019

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**	**320,00**

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
240.000,00	96.802,63	320,00	142.877,37

VALOR A SER PAGO R$ 320,00

trezentos e vinte reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/03/2019

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

13.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

05.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 2136
C/C: 6951-5

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
1064

Data e Hora da Emissão	13/03/2019 07:46:01	Competência	13/3/2019	Código de Verificação	461911454
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				
PJ/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

02 blocos entrega de oculos, meias de compressao e outros.....R$80,00
02 blocos entrega de formula infantil e dietas enteriais.....R$80,00
02 blocos entrega de material controle de glicemia.....R$80,00
02 blocos entrega de fralda geriatrica.....R$80,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 13/03/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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$	320,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	320,00
(-) 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	320,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	320,00	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.

GRÁFICA MODELO

Modelo Comércio de Papéis Ltda. – ME
Rua Jerônimo Fortunato Barbosa, 1115 | Jd. Roselândia | CEP 14405-045 | Franca - SP
CNPJ 01.142.481/0001-32 | Inscr. Est. 310.223.584.113 | Inscr. Mun. 29090
preimpressao1@graficamodelo.ind.br
Fone: 16 | 3721-0807

Franca, 21 de fevereiro de 2019.

ORÇAMENTO

Cliente: Secretaria Municipal de Saúde de Jeriquara

2 Blocos x 200 (Entrega de Fralda Geriátrica)

R$ 105,00

2 Blocos x 200 (Entrega de Formulas Infantil e Dietas Enterias)

R$ 105,00

2 Blocos x 200 (Entrega de Material controle de Glicemia)

R$ 105,00

2 Blocos x 200 (Triplice Viral e Dupla Viral)

R$ 105,00

2 Blocos x 200 (Entrega de Óculos, meias de comressão e outros)

R$ 105,00

Condição de Pagamento: a combinar.

Rosana Borges Amorim Chaves

Gráfica Fenix de Franca

LTDA.-ME

E-mail: graficafenixfranca@hotmail.com

TEL: (16) 3724-3850

RUA BENEDITO DE OLIVEIRA BORGES N.º 3752 - PQ. SÃO JORGE - CEP 14.405-169 - FRANCA - SP

CNPJ 11.307.280/0001-00

ORÇAMENTO

Empresa: Secretaria Municipal de Saúde de Jeriquara

2 Blocos x 200 (Entrega de Fralda Geriátrica)

R$ 96,00

2 Blocos x 200 (Entrega de Formulas Infantil e Dietas Enterias)

R$ 96,00

2 Blocos x 200 (Entrega de Material controle de Glicemia)

R$ 96,00

2 Blocos x 200 (Triplice Viral e Dupla Viral)

R$ 96,00

2 Blocos x 200 (Entrega de Óculos, meias de comressão e outros)

R$ 96,00

Franca, 18 de fevereiro de 2019

05/04/2019 14:20:21

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2019 -     AUTOATENDIMENTO       - 14.20.23
6949306949          SEGUNDA VIA               0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$                                320,00
DEBITO EM: 05/04/2019
================================================
DOCUMENTO: 040504
AUTENTICACAO SISBB:        1.CEA.4C2.513.5DB.6A0
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01436

DATA: 05/04/2019 VENCTO:05/04/2019 PAGTO: 05/04/2019
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 **320,00**
(trezentos e vinte reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 320,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1557	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 320,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 320,00
TOTAL					R$ 320,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 320,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 320,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	320,00
TOTAL. . .			R$ 320,00

Despesa paga em 05/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1102

NOTA DE EMPENHO Nº 1102	FICHA: 134	DATA: 25/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: OFICINA MECANICA DE VEICULOS CHICO PAO LTDA — 08.675.849/0001-77 — CÓDIGO: 4113
ENDEREÇO: R JOVINA TRAJANO BORGES — 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**	**5.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	81.456,73	5.000,00	153.543,27

VALOR A SER PAGO R$ **5.000,00**

cinco mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2019

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

01.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

05.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 748 .
A: 0715
C.C. 64421-8

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00556/19	25/02/2019	

Fornecedor OFICINA MECANICA DE VEICULOS CHICO PAO LTDA COD: 4113
Endereço: R JOVINA TRAJANO BORGES Nº: 37 CNPJ: 08.675.849/0001-77
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.000.967	SERVIÇO DE RETIFICA EM VEÍCULOS	UN	1	5.000,00	VAN JUMPER MINIBUS	
TOTAL PEDIDO						5.000,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00413/19		25/02/2019

Descrição

SERVIÇO DE RETIFICA DE MOTOR, MONTAGEM E DESMONTAGEM DE MOTOR

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**117 VAN JUMPER MINIBUS 2.3**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo Observação
1	039.000.967	SERVIÇO DE RETIFICA EM VEÍCULOS	UN	1	0	117	VAN JUMPER MINIBUS 2.3

Prefeito Municipal

Juliano Secretário Lucindo
RG: 44.163.531-3

Secretário

Almoxarifado

OFICINA IRMÃOS GONÇALVES TEIXEIRA

FONE: 3839-8586

Nº 373

Rua Eurico Gonçalves Lino, 59 - Ituverava - Est. São Paulo

Data 18 de 02 de 19

Nome: Prefeitura municipal de Guaíra

Endereço: JUMPER FURGÃO 3000

Discriminação	Preço R$
serviço de motor	5.000,00
desmontar e montar.	
Tirar cabeçote Turbina.	550,00
	5550,00

08 725 427/0001-59
IRMÃOS GONÇALVES TEIXEIRA
MECÂNICA AUTOMOTIVA LTDA. - ME
Rua Eurico Gonçalves Lino n.º 59
Alto da Estação - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

Total R$ 5550,00

Ass.: _____

Retificadora Modelo

FONE: (16) 3839-7856

Rua Maria Liporaci nº668 - CEP 14.500-000 - ITUVERAVA - SP

ORÇAMENTO

Data 13 / 08 / 2019 Fone:

Ilmo. Sr. Prefeitura Municipal de Jaiguara

End.: n°:

Cidade:

CNPJ: 48.529.135/0001-75 RETIFICA Modelo

Quant.		Unitário	TOTAL
	m		
	de		
	m		5.700,00
	Serv		
	motor motor		
	Jumper		
	FHA 3900		
		TOTAL R$	5.700,00

Cliente:

Mecânica "Chico Pão"

Fone: (16) 3729-5797
Rua Jovina Trajano Borges nº 37 - CEP 14500-000 - Ituverava-SP

ORÇAMENTO

Nome: Prefeitura Municipal Jeriquara

Endereço: _____ nº _____

Cidade: _____ Est.: _____

CNPJ: _____ Inscr. Estadual: _____

SERVIÇOS	VALOR
S. de remover e instalar motor	4.500,00
S. de desmontar e montar motor	
S. de tirar e colocar turbina	500,00
S. de passar Raster e apagar falhas	
	5.000,00
JUMPER	
FHA 3900	
TOTAL R$	5000,00

08.675.849/0001-77
OFICINA MECANICA DE
VEICULOS CHICO PÃO LTDA - ME
R JOVINA TRAJANO BORGES Nº 37
CENTRO - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

DATA: 18/02/19

ASSINATURA

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
OFICINA MECANICA DE VEICULOS CHICO PAO LTDA

CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual
08.675.849/0001-77 | .

Endereço | Complemento | Bairro
R JOVINA TRAJANO BORGES, 37 | | CENTRO

Cidade/UF | CEP
ITUVERAVA / SP | 14500-000

402500437855

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
01/03/2019 13:53	03/2019	00437855	00000328	1 de 1	8B7E-8X9S-5E3C-0B3S-8F5X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

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

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

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

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

Descrição do Serviço

SERVICO DE TIRAR E COLOCAR MOTOR, SERVICO DE DESMONTAR E MONTAR MOTOR, SERVICO DE PASSAR RASTER.....R$ 4.500,00
SERVICO DE TIRAR E COLOCAR TURBINA.....R$ 500,00
VAN CITROEN JUMPER PLACA FHA-3900

TOTAL.....R$ 5.000,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01 / 03 / 2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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$**	**5.000,00**

Valor do ISSQN	100,50	Valor Total da Nota	**5.000,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração,(...)	2,0100	5.000,00				

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:OFICINA MECANICA DE VEICULOS CHICO PAO LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data | Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000328

Chave de Segurança
8B7E-8X9S-5E3C-0B3S-8F5X

GOVERNO

Emissão de comprovantes

05/04/2019 11:37:38

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2019 -     AUTOATENDIMENTO       - 11.37.38
6949306949          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
CONTA:      64.421-8

FAVORECIDO:  OFICINA MECANICA DE VEICULOS CHICO
CPF/CNPJ: 08.675.849/0001-77
VALOR: R$                                5.000,00
DEBITO EM: 05/04/2019
================================================
DOCUMENTO: 040503
AUTENTICACAO SISBB:        8.19B.BF4.441.2A7.F18
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01434

DATA: 05/04/2019 VENCTO:05/04/2019 PAGTO: 05/04/2019
Credor..: OFICINA MECANICA DE VEICULOS CHI CNPJ: 08.675.849/0001-77 Cod: 4113
Endereço: R JOVINA TRAJANO BORGES
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **5.000,00**
(cinco mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1102	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00
TOTAL					R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 5.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	5.000,00
TOTAL. . .			R$ 5.000,00

Despesa paga em 05/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1789

NOTA DE EMPENHO Nº **1789**	FICHA: 134	DATA: 27/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2019

NOME: ATTIE & MACEDO LTDA ME — 07.383.705/0001-84 — CÓDIGO: 1202
ENDEREÇO: AV. SETE DE SETEMBRO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONSULTA MEDICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**220,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	145.891,90	220,00	93.888,10

VALOR A SER PAGO R$ **220,00**

duzentos e vinte reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/03/2019

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

28.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

02.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854466	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

x

NOME:
CNPJ/CPF: x

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

Número da NFS-e 1293

Data e Hora da Emissão	28/03/2019 15:13:23	Competência	27/3/2019	Código de Verificação	540813110
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	1292	Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ATTIE & MACEDO LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	07.383.705/0001-84	Inscrição Municipal	42520	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA SETE DE SETEMBRO ,500 - RESIDENCIAL BALDASSARI CEP: 14401-278				
Complemento:	L.27/28/29 Q.	Telefone:	(16)3722-9099	e-mail:	gleica@contabilsantarita.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
IPJ/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:	jusarreta@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS: R$ 220,00
DR. LUCAS FERNANDES MACEDO
Consulta paciente Terezinha dos Santos de Carvalho, CPF 370.689.688-56.

Valor Aproximado dos Tributos (16,79%): R$ 2,03

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	220,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	220,00
(-) 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	220,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	220,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	4,40

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, 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, 28/03/2019
Juliana Sarreta Macedo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01318

DATA: 02/04/2019 VENCTO:02/04/2019 PAGTO: 02/04/2019
Credor..: ATTIE & MACEDO LTDA ME CNPJ: 07.383.705/0001-84 Cod: 1202
Endereço: AV. SETE DE SETEMBRO
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-278

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONSULTA MEDICA.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1789	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 220,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 220,00
TOTAL					R$ 220,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 220,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 02/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	85446	220,00
TOTAL. . .			R$ 220,00

Despesa paga em 02/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: Nayara Carvalho Nome: Nayara Carvalho
CGC/CPF: 370.118.228-01

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1572

NOTA DE EMPENHO Nº 1572	FICHA: 132	DATA: 18/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 25/03/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **533,29**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.43	MATERIAL PARA REABILITAÇÃO PROFISSIONAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	122.163,16	533,29	537.303,55

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quinhentos e trinta e três reais e vinte e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/03/2019

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

18.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

05.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

CPFL ENERGIA

Inscrição Estadual: 244 [illegible]
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

12

29017787

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 062399868 série C
Data de Emissão 25/02/2019
Data de Apresentação: 28/02/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330001129636

Leitura Próximo Mês 27/03/2019

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

Reservado ao Fisco
7F81.7826.24B0.BC70.FB20.8DD9.D961.7B3B

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	4001570178	FEV/2019	18/03/2019	533,29

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 907002182149	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,86%	COFINS 3,99%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	FEV/19	827,000	kWh	0,26839178	221,96	221,96	18,00	39,95	221,96	1,89	8,83	Verde 03 Dias Verde 25 Dias
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	FEV/19	827,000	kWh	0,36985127	298,77	298,77	18,00	53,42	298,77	2,52	11,54	
0804	Juros de Mora	DEZ/18				4,11							
0805	Multa por Atraso Pgto	DEZ/18				10,42							
0805	Atualização Monetária	DEZ/18				0,05							
	Total Distribuidora					533,29							
TOTAL CONSOLIDADO						[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2019 FEV	827	28
JAN	842	32
2018 DEZ	829	30
NOV	602	32
[illegible]	684	30
[illegible]	462	33
[illegible]	266	29
JUL	244	30
JUN	261	32
MAI	287	29
ABR	467	30
MAR	796	32
FEV	410	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,20737000	0,27728000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 25/02/2019	Leitura 28/01/2019	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
30828782	Ativa	14001	13174	1,00	827		27/03/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

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

18/02/2019 R$ 623,38

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/02/19 R$ 623,38

REGULARIZE ATÉ 15/03/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

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

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N 062399868 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencim
330001129636	533,29	18/03/2

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

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

836300000053 332900403012 133163698037 300011296369

Autenticação Me

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.49.16
6949306949         SEGUNDA VIA              0002

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83630000005-3   33290040301-2
                   13316369803-7   30001129636-9
Data do pagamento                    05/04/2019
Valor em Dinheiro                        533,29
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                              533,29
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  040502
AUTENTICACAO SISBB:        1.86C.B08.D32.447.BBF
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01408

DATA: 05/04/2019 VENCTO:05/04/2019 PAGTO: 05/04/2019
Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

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

Valor **533,29**
(quinhentos e trinta e três reais e vinte e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 533,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
1572	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 533,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 533,29
TOTAL					R$ 533,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 533,29

Despesa Líquida: . . . . **R$ 533,29**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	533,29
TOTAL. . .			R$ 533,29

Despesa paga em 05/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1584

NOTA DE EMPENHO Nº **1584**	FICHA: 134	DATA: 18/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 25/03/2019	

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**79,04**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	102.122,63	79,04	137.798,33

VALOR A SER PAGO R$ 79,04

setenta e nove reais e quatro centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/03/2019

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

18.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

05.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

CPFL ENERGIA

Campinas - SP - [illegible]
Inscrição Estadual: 244.163.955.[illegible]
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

65800532

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 062652150 série C
Data de Emissão 26/02/2019
Data de Apresentação: 01/03/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mês 27/03/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
E454.8B4B.0894.FC76.4626.FF2D.2E6D.70B9

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
[illegible]0 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	FEV/2019	19/03/2019	79,04

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 913600907564	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,86%	COFINS 3,89%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	FEV/19	121,000	kWh	0,28834711	32,47	32,47	18,00	5,84	32,47	0,28	1,26	Verde 03 Dias
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	FEV/19	121,000	kWh	0,36876034	43,41	43,41	18,00	7,81	43,41	0,37	1,69	Verde 25 Dias
0804	Juros de Mora	DEZ/18				0,89							
0805	Multa por Atraso Pgto	DEZ/18				2,27							
	Total Distribuidora					79,04							
	TOTAL CONSOLIDADO					79,04	75,88	13,65		75,88	0,65	2,95	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2019	FEV	121	28
	JAN	67	32
2018	DEZ	191	30
	NOV	186	32
	OUT	194	30
	SET	203	33
	AGO	110	29
	JUL	96	30
	JUN	134	32
	MAI	178	29
	ABR	208	30
	MAR	267	32
	FEV	143	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,28737000	0,27728000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 26/02/2019	Leitura 28/01/2019	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
211999090	Ativa	40119	39998	1,00	121		27/03/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

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

18/02/2019 R$ 50,34

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/02/19 R$ 50,34

REGULARIZE ATÉ 18/03/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

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

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 062652150 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	79,04	19/03/2019

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

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

836300000004 790400403016 109673087036 300002746083

Autenticação Mecânica

Emissão de comprovantes

G331080839119786019
08/04/2019 08:49:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.16
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	83630000000-4 79040040301-6
	10967308703-6 30000274608-3
Data do pagamento	05/04/2019
Valor em Dinheiro	79,04
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	79,04

DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: 1.68B.C90.357.AFD.D62

A partir de 16/04/19, sera obrigatorio informar o numero do CPF e apresentar documento oficial com foto para atendimentos nos caixas do BB.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01407

DATA: 05/04/2019 VENCTO:05/04/2019 PAGTO: 05/04/2019
Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

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

Valor **79,04**
(setenta e nove reais e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 79,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1584	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 79,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 79,04
TOTAL					R$ 79,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 79,04

Despesa Líquida: . . . . **R$ 79,04**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	79,04
TOTAL. . .			R$ 79,04

Despesa paga em 05/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1308

NOTA DE EMPENHO Nº 1308	FICHA: 134	DATA: 01/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/03/2019

NOME BRUNA DANIELA SILVA — 28.140.316/0001-06 — CÓDIGO: 4327
ENDEREÇO RUA ALTINO ALVES DE SOUZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MONITARAMENTO DE ALARME. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**115,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	88.449,01	115,00	151.435,99

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e quinze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2019

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

06.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

24.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	854470	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF: 449.636.348-55

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
75

Código de Verificação de Autenticidade
JEHGKCUOG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2019 às 16:43:07

Chave de Acesso
6932NYH2Z2EDAYZJPGXQU3MZL57Q3TTN

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
				06/03/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.140.316/0001-06	402.008.980.110	0002-07/17	0002-07/17	BRUNA DANIELA SILVA 44963614855

Logradouro	Complemento	Bairro
R Altino Alves Souza, 426		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		VAZCONTABILIDADE147@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
4[illegible]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	MONITORAMENTO DE ALARME COM VEICULO DE APOIO CENTRO DE SAÚDE JOÃO ALVES COSTA	R$ 115,00	R$ 115,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06/03/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 07.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	0,00%	0000070000002	4321500		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 115,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 115,00	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$ 115,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRUNA DANIELA SILVA 44963614855** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 75 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JEHGKCUOG**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01721

DATA: 24/04/2019 VENCTO:24/04/2019 PAGTO: 24/04/2019
Credor..: BRUNA DANIELA SILVA CNPJ: 28.140.316/0001-06 Cod: 4327
Endereço: RUA ALTINO ALVES DE SOUZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MONITARAMENTO DE ALARME.

Valor **115,00**
(cento e quinze reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 115,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1308 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 115,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 115,00
TOTAL					R$ 115,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 115,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 115,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854470	115,00
TOTAL. . .			R$ 115,00

Despesa paga em 24/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Bruna Daniela Silva
CGC/CPF: 449.634.348.55

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2253

NOTA DE EMPENHO Nº 2253	FICHA: 134	DATA: 22/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/04/2019

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TAXA DE LICENCIAMENTO,DPVAT E IPVA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**593,86**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	164.544,14	593,86	74.862,00

VALOR A SER PAGO R$ **593,86**

quinhentos e noventa e três reais e oitenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/04/2019

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

22.04.19
DATA

CONTABILIZADO

22/04/19
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

24.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854471	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

DENATRAN

CONTRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

PL: 1211018 31-5 Nº 014023529717

DETRAN - SP

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	COD. RENAVAM	R.N.I.R.C.	EXERCÍCIO
1	00865095078	**********	2018

NOME: ASSOCIACAO BENEF PROMOCIONAL M OVI ALPHA ACAO DE COMUNITARIA

CPF / CNPJ	PLACA
51642288000139	LRR1431

PLACA ANT / UF	CHASSI
LRR1431/RJ	936232JZ251024126

ESPÉCIE TIPO	COMBUSTÍVEL
CAR/CAMINHAO /FURGAO	DIESEL

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
PEUGEOT/BOXER FURG MTE	2005	2005

CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
001,50T/2800 CD	PARTICU	BRANCA

IPVA

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. / COTAS
. .	. .	1ª *********
FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2ª *********
3474000.	COD. MUN. 623-6	3ª *********

PRÊMIO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PRÊMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO			

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

LOCAL	DATA
SANTOS	10/05/2018 99999

Maxwell Borges de Moura Vieira
Diretor-presidente do Detran.SP
EXPEDIDOR

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SP Nº 014023529717 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2018	0/05/2018

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	51642288000139	LRR1431

RENAVAM	MARCA / MODELO
00865095078	PEUGEOT/BOXER FURG MTE

ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2005	10	936232JZ251024126

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGURO (R$)
30,00	3,33	33,33

CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R$)
4,15	0,27	71,08

PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO
VLR INFORMATIVO, COTA ÚNICA PARCELADO PGTO INTEGRAL	

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

OUT 2017

24/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 10.48.38
694917700 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - LICENCIAMENTO DE VEICULO

CODIGO DE RECEITA: 419-4
PROPRIETARIO: ASSOCIACAO BENE UF: SP
RENAVAM: 00865095078 PLACA: LRF1431
CPF/CNPJ: 51642880001-39 MUNICIPIO: 6336
NSU DA TRANSACAO: 000638918445
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 017700

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
TAXA LICENCIAMENTO	2019		90,20
DPVAT ATUAL	2019		16,77
IPVA	2019		486,89
TOTAL			593,86

PAGAMENTO EM: 24/04/2019

AUTENTICACAO DIGITAL:
T6L00H00 06F84V9U 0000FGYN WH002KRV
2YUR4GKD 9KEA1ZTN 852MK00L 6K28KXQ5

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

VALOR EM DINHEIRO: 593,86
VALOR EM CHEQUE: 0,00
VALOR EM TOTAL: 593,86

NR.AUTENTICACAO 2.833.CDB.C6A.B4D.D23

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01726

DATA: 24/04/2019 VENCTO:24/04/2019 PAGTO: 24/04/2019
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TAXA DE LICENCIAMENTO,DPVAT E IPVA.

Valor **593,86**
(quinhentos e noventa e três reais e oitenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 593,86**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2253 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 593,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 593,86
TOTAL					R$ 593,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 593,86

Despesa Líquida: . . . . **R$ 593,86**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854471	593,86
TOTAL. . .			R$ 593,86

Despesa paga em 24/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1874

NOTA DE EMPENHO Nº **1874**	FICHA: 133	DATA: 01/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/04/2019

NOME: IZABEL MARIA BATISTA — 366.352.738-75 — CÓDIGO: 3069
ENDEREÇO: R JOSE R DA SILVA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 18/07/2011 Á 18/07/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **5.256,03**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
110.000,00	101.397,14	5.256,03	3.346,83

VALOR A SER PAGO R$ 5.256,03

cinco mil, duzentos e cinquenta e seis reais e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2019

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

01.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

24.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 52.96-5

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

= *RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL* =

NOME: ISABEL MARIA BATISTA
CPF nº 366.352.738-75

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$ 5.256,03 (Cinco mil e duzentos e cinquenta e seis reais e três centavos)****, para pagamento de 01 Licença Premia, correspondente ao período de 18/07/2011 á 18/07/2016.*

03 meses de licença premia.....5.256,03
TOTAL GERAL ..... ***R$ 5.256,03***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 03 de Março de 2019.

.....
ISABEL MARIA BATISTA
Funcionária

24/04/2019 14:13:05

Emissão de comprovantes

```
24/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:58:20
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 24/04/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.005.296
VALOR TOTAL                               5.256,03
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABEL MARIA BATISTA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.296-5
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.924.286.689.445.FB1
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01734

DATA: 24/04/2019 VENCTO:24/04/2019 PAGTO: 24/04/2019
Credor..: IZABEL MARIA BATISTA CNPJ: 366.352.738-75 Cod: 3069
Endereço: R JOSE R DA SILVA
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 18/07/2011 Á 18/07/2016.

Valor **5.256,03**

(cinco mil, duzentos e cinquenta e seis reais e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.256,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1874 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 5.256,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.256,03
TOTAL					R$ 5.256,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.256,03

Despesa Líquida: . . . . **R$ 5.256,03**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	5.256,03
TOTAL. . .			R$ 5.256,03

Despesa paga em 24/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1849

NOTA DE EMPENHO Nº **1849**	FICHA: 132	DATA: 28/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: MVC COMERCIO DE GASES LTDA — 66.810.763/0001-06 — CÓDIGO: 3424
ENDEREÇO: RUA CARAGUATATUBA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	158.101,97	100,00	501.798,03

VALOR A SER PAGO R$ 100,00

cem reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2019

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

28.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

24.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00863/19	28/03/2019	28/03/2019

Fornecedor MVC COMERCIO DE GASES LTDA COD: 3424
Endereço: RUA CARAGUATATUBA Nº: 0770 CNPJ: 66.810.763/0001-06
RIBEIRAO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
004.008.012	OXIGENIO MEDICINAL	M3	10	10,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						100,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MVC COMERCIO DE GASES LTDA E OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/03/2019 - DEST. / REM.: PREF MUNIC DE JERIQUARA - VALOR TOTAL: R$ 100,00		NF-e **Nº 000039747** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MVC COMERCIO DE GASES LTDA E

RUA CARAGUATATUBA, 0770 - JD SALGADO FILHO - CEP:14078-030 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3633-2382

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000039747 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0366 8107 6300 0106 5500 1000 0397 4710 0039 7474

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
Vendas		135190221651207 28/03/2019 14:03:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
582312780110		66.810.763/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUNIC DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	28/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R JONAS ALVES COSTA 559, 000		CENTRO	14450-000		28/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	3134-1205	SP			14:03:15

FATURA

VENCIMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
ADOS DA FATURA	000039747	100,00	0,00	100,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/04/2019	100,00									

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	4,19	100,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
83	OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 - N ONU 1072 NUMERO DE RISCO 25 CLASSE OU SUB CLASSE DE RISCO 2 2	28044000	0101	5102	M3	10,00	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido 117955 cil 012473728 lote 104551763700	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. 28 03 19 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | Ficha Caixa

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 25/04/2019

Beneficiário: MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06
RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 1635/11632-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
28/03/2019	39.747	DM	N	28/03/2019

Nosso Número: 109/00008297-8

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Valor do Documento: 100,00

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,20 R$ AO DIA

APOS VCTO MULTA DE 6% (R$ 6,00)

APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREF.MUNIC. DE JERIQUARA 3.945
R JONAS ALVES COSTA 559
JERIQUARA/SP

CNPJ/CPF: 045.353.315/0001-50
Bairro: CENTRO
CEP: 14.450.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

---

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 25/04/2019

Beneficiário: MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06
RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 1635/11632-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
28/03/2019	39.747	DM	N	28/03/2019

Nosso Número: 109/00008297-8

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Valor do Documento: 100,00

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,20 R$ AO DIA

APOS VCTO MULTA DE 6% (R$ 6,00)

APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREF.MUNIC. DE JERIQUARA 3.945
R JONAS ALVES COSTA 559
JERIQUARA/SP

CNPJ/CPF: 045.353.315/0001-50
Bairro: CENTRO
CEP: 14.450.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09008 00829.781632 51163.280004 1 78700000010000

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 25/04/2019

Beneficiário: MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06
RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiário: 1635/11632-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
28/03/2019	39.747	DM	N	28/03/2019

Nosso Número: 109/00008297-8

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Valor do Documento: 100,00

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,20 R$ AO DIA

APOS VCTO MULTA DE 6% (R$ 6,00)

APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREF.MUNIC. DE JERIQUARA 3.945
R JONAS ALVES COSTA 559
JERIQUARA/SP

CNPJ/CPF: 045.353.315/0001-50
Bairro: CENTRO
CEP: 14.450.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:58:20
694906949                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080082978163251163280004178700000010000
BENEFICIARIO:
M V C COMERCIO DE GASES LT EPP
NOME FANTASIA:
M V C COMERCIO DE GASES LT EPP
CNPJ: 66.810.763/0001-06
PAGADOR:
PREF MUNIC  DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          42.402
DATA DE VENCIMENTO                  25/04/2019
DATA DO PAGAMENTO                   24/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO                      100,00
VALOR COBRADO                           100,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.EAF.9F5.F8C.165.E79
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	24/04/2019 13:44:12
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	24/04/2019 13:58:18

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01735

DATA: 24/04/2019 VENCTO:24/04/2019 PAGTO: 24/04/2019
Credor..: MVC COMERCIO DE GASES LTDA CNPJ: 66.810.763/0001-06 Cod: 3424
Endereço: RUA CARAGUATATUBA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14078-030

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL.

Valor **100,00**

(cem reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1849	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00
TOTAL					R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 100,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	100,00
TOTAL. . .			R$ 100,00

Despesa paga em 24/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1624

NOTA DE EMPENHO Nº 1624	FICHA: 132	DATA: 19/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/18 PREGÃO PRESENCIAL 0019/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.096,48**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	134.914,11	1.096,48	523.989,41

VALOR A SER PAGO R$ **1.096,48**

um mil e noventa e seis reais e quarenta e oito centavos *

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/03/2019

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

25.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

24.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00784/19	19/03/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
638.001.008	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XG	UND	616	1,78	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.096,48

000020/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 19
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00620/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000020/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 19 - Mod. Formatada: 19

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020

REGISTRO DE PREÇOS Nº 019/2018 PROCESSO Nº 020/2018, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 919.2/2018

1º CLASSIFICADA E DENTORA DO REGISTRO DROGA SOL LTDA EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 15.386.761/0001-09, Inscrição Estadual sob o nº 231.007.611.110, com endereço a Rua da Altino Arantes , nº 45,Morada do Sol,Buritizal-SP, CEP 14.570-000, Fone/Fax (16) 3751-2000, O objeto desta licitação ***deverá ser entregue*** em 5 (cinco) dias corridos.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 38/2019.

ITEM	PRODUTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
4	Fralda Geriátrica Tamanho(EXG) Acima 80KG	616 UNID	1,78	1.096,48
			TOTAL	**1.096,48**

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

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

D st/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 25/03/2019 **Total:** 1.096,48

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.001.307
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA - EPP

RUA DOS LIRIOS 321
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 2000

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 0
Saída 1 [1]

Nº: 000.001.307
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	135190210949399 25/03/2019 14:43:5[illegible]

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	35190315386761000109550010000013071183476194

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	25/03/2019

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	25/03/2019

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		14:39

Fatura

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,48

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	1.096,48

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				616,00	616,00

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
30570	FRALDA GERIATRICA TENA CONFORT TAM. EG	30049099	0500	5.405	UN	616.0000	1.78000	1.096,48	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

PEDIDO DE COMPRA 00784/19; REGISTRO DE PRECOS 020/18;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO IMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADPAO ;-> 5.405 - 1.096,48;-> 0500 - 1.096,48Val Aprox Tributos F=R$147,48(13,45%), E=R$131,58(12,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

[illegible] material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

23/03/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara - SP

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03139.011005 00000.056176 1 78700000109648**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
DROGA SOL LTDA EPP			**R$**		**00031390110000000056**
Endereço					
R DOS LIRIOS 321 SALA 1 MORADO DO SOL BURITIZAL SP - 14570000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
001307	**19.923.816**	**15.386.761/0001-09**		**25/04/2019**	**1.096,48**
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa		(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
					1.096,48
Pagador					
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50					

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO
REFERENTE A NOTA FISCAL 001307

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03139.011005 00000.056176 1 78700000109648**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					**25/04/2019**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
DROGA SOL LTDA EPP					**419-7 / 26313-3**
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
25/03/2019	**001307**	**DM**	**N**	**25/03/2019**	**00031390110000000056**
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	**R$**				**1.096,48**

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO
REFERENTE A NOTA FISCAL 001307

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado **1.096,48**

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
JERIQUARA - SP - 14450-000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

GOVERNO

24/04/2019 13:58:18

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:58:20
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090313901100500000056176178700000109648
BENEFICIARIO:
DROGA SOL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
DROGA SOL LTDA EPP
CNPJ: 15.386.761/0001-09
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          42.401
NOSSO NUMERO                 31390110000000056
CONVENIO                            03139011
DATA DE VENCIMENTO                25/04/2019
DATA DO PAGAMENTO                 24/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO                  1.096,48
VALOR COBRADO                       1.096,48
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.F78.505.DBB.CED.07F
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	24/04/2019 13:43:21
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	24/04/2019 13:58:18

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01733

DATA: 24/04/2019 VENCTO:24/04/2019 PAGTO: 24/04/2019
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICA.

Valor **1.096,48**
(um mil e noventa e seis reais e quarenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.096,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1624 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.096,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.096,48
TOTAL					R$ 1.096,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.096,48

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.096,48**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.096,48
TOTAL. . .			R$ 1.096,48

Despesa paga em 24/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1621

NOTA DE EMPENHO Nº 1621	FICHA: 132	DATA: 19/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **8.205,66**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	122.791,45	8.205,66	529.002,89

VALOR A SER PAGO R$ **8.205,66**

oito mil, duzentos e cinco reais e sessenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/03/2019

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

02.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 62-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00781/19	19/03/2019	

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.957	PRADAXA 150MG 30CP	CX	6	130,05	MANUT DA ADMINISTR	
).790.001	MILGAMA	CX	6	60,16	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.002	SAFIGEL	UN	3	56,13	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.003	BLEPHAGEL	UN	6	127,18	MANUT DA ADMINISTR	
009.782.001	CARDIZEN CD	UN	10	37,42	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.919	DIOVAN 320 MG	UN	8	127,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.004	PYLORIPAC	CX	5	158,30	MANUT DA ADMINISTR	
009.130.001	CECLOR 250 Mg. SOL. 80 Ml.	FR.	5	75,15	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.005	CECLOR 375 MG	CX	8	102,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.102.003	CLENIL A 5 FLACONETES	CX	7	57,60	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.006	ROSUCOR 10 MG	CX	3	43,66	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.007	CLINDAMICINA 300 MG	CX	10	49,10	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.008	VIBRACINA	CX	5	86,50	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.009	ANDROGEL 30 ENV	CX	6	215,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						8.205,66

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00618/19	_	19/03/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO LICITADOS PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES

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

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	009.001.957	PRADAXA 150MG 30CP	CX	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	009.790.001	MILGAMA	CX	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	009.790.002	SAFIGEL	UN	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
4	009.790.003	BLEPHAGEL	UN	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
5	009.782.001	CARDIZEN CD	UN	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
6	009.000.919	DIOVAN 320 MG	UN	8	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
7	009.790.004	PYLORIPAC	CX	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
8	009.130.001	CECLOR 250 Mg. SOL. 80 Ml.	FR.	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
9	009.790.005	CECLOR 375 MG	CX	8	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
10	009.102.003	CLENIL A 5 FLACONETES	CX	7	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
11	009.790.006	ROSUCOR 10 MG	CX	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
12	009.790.007	CLINDAMICINA 300 MG	CX	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
13	009.790.008	VIBRACINA	CX	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
14	009.790.009	ANDROGEL 30 ENV	CX	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliana Sabadini Secretário
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

PEDIDO MEDICAÇÃO COMPRA DIRETA COM ORÇAMENTO

AUTORIZO A EMPRESA: FARMACIA SANTA MARGARETH

CNJP – 03.325.100/0001-86 I.E - I.E.402.001.267.114 Endereço - AVENIDA NELSON RIBEIRO Nº CEP 14.450-000 TELEFONE: 16-31341104. Centro, Jeriquara-SP, CEP **14.450-000** Compra Direta Com Orçamento os medicamentos deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇAO DE COMPRA Nº 28/2019

ITEM	MEDICAÇAO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
01	Pradaxa 150mg 30cps	6 CX	130,05	780,30
02	Milgama	6 CX	60,16	360,96
03	Safigel	3 UNID	56,13	168,39
04	Blephagel	6 UNID	127,18	763,08
05	Cardizen SR 90mg	10 CX	37,42	374,20
06	Diovan Triplo 320/10/25	8 CX	127,90	1.023,20
07	Pyloripac IBP	5 CX	158,30	791,50
08	Ceclor 250mg	5 FRAS	75,15	375,75
09	Ceclor 375mg	8 CX	102,20	715,40 817,60
10	Clenil A flaconetes	7 CX	57,60	403,20
11	Rosucor 10mg 30cps	3 CX	43,66	130,98
12	Clindamicina 300mg 16cps	10 CX	49,10	491,00
13	Vibramicina cps	5 CX	86,50	432,50
14	Androgel 30 envs	6 CX	215,50	1293,00
			TOTAL	**8.103,46**

8.205,66

Jeriquara ,Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe Departamento Municipal de Saúde

VILIONI &VILIONI E CIA LTDA-ME

CNPJ: 47.8980.461.0001/31

RUA: CARLOS DE VILHENA, Nº 3008 – CEP: 14.405-203 FONE: (16)3722-14-33

EMAIL: lisi.farmacia@hotmail.com

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 2019

ITEN	MEDICAÇÃO	VALOR
	PRADAXA 150	131,47
	MILGAMA	60,98
	SAFIGEL	57,85
	BLEPHAGEL	128,33
	CARDIZEN SR 90MG	38,81
	DIOVAN TRIPLO 320/10/25	129,93
	PYLORIPAC IBP	159,70
	CECLOR 250MG	177,02
	CECLOR 375MG	103,41
	CLENIL A FLACONETES	58,39
	ROSUCOR 10MG	45,03
	CLINDAMICINA 300MG	51,15
	VIBRAMICINA COMP	87,90
	ANDROGEL	217,17

Franca, 25 de fevereiro de 2019.

LISIANE CARLA VILIONI SILVA

SÓCIA PROPRIETÁRIA

Farmácia Santa Margareth

FARMACIA SANTA MARGARETH

CNPJ. 03.325.100/0001-86 – I.E.402.001.267.114 AVENIDA NELSON RIBEIRO Nº CEP 14.450-000 TELEFONE: 16-31341104.

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 2019

ITEM	MEDICAÇAO	VALOR
	Pradaxa 150mg 30cps	130,05
	Milgama	60,16
	Safigel	56,13
	Blephagel	127,18
	Cardizen SR 90mg	37,42
	Diovan Triplo 320/10/25	127,90
	Pyloripac IBP	158,30
	Ceclor 250mg	75,15
	Ceclor 375mg	102,20
	Clenil A flaconetes	57,60
	Rosucor 10mg 30cps	43,66
	Clindamicina 300mg 16cps	49,10
	Vibramicina cps	86,50
	Androgel 30 envs	215,50

Jeriquara, 21 de fevereiro de 2019

_____

Leandra Cristina Vilioni

Sócia-proprietária

Razão Social: **Almeida e Souza Drogaria LTDA – ME**

Endereço: Av. Presidente Vargas nº 1464

CNPJ: 20.218.918.0001-19

I.E: 310.544.984.110

ORÇAMENTO MEDICAÇÕES 2019-02-20

Pradaxa 150mg c/30 ----------133,00

Milgamma 150mg c/30----------63,50

Saf –gel ----------59,30

Blephagel----------130,00

Cardizem SR 90mg ----------37,60

Diovan Triplo 320/10/25--------131,00

Pyloripac IBP ----------162,80

Ceclor 250mg----------78,65

Ceclor 375mg ----------105,70

Clenil A flaconetes ----------60,90

Rosucor 10mg c/30 ----------46,90

Clindamicina 300mg c/16---------52,80

Vibramicina comp. ----------89,75

Androgel 30 env.----------218,80

Franca,20 de Fevereiro de 2019

CPF: 295.781.008-50 Juliana de Almeida Souza

Recebi(emos) de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.222 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO - JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000
Fone: (16)3134-1104

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.222
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0403 3251 0000 0186 5500 1000 0002 2210 0009 0676

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135190234014267 02/04/2019 11:56:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402001267114		03.325.100/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	02/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329		11:27:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.205,66

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	8.205,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
88					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1073	ANDROGEL 30 ENV	34013000	0500	5405	UN	6,0000	215,50	0,00	1.293,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49082	BLEPHAGEL	34013000	0500	5405	UN	6,0000	127,18	0,00	763,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1069	CARDIZEN SR90MG	34013000	0500	5405	UN	10,0000	37,42	0,00	374,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8857	CECLOR 250MG/5ML SUS ORAL FR 100ML	30042052	0500	5405	UN	5,0000	75,15	0,00	375,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8858	CECLOR 375MG/5ML SUS ORAL FR 100ML	30042052	0500	5405	UN	8,0000	102,20	0,00	817,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14949	CLENIL A 5 FLACO	30043290	0500	5405	UN	7,0000	57,60	0,00	403,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36758	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG C/16CPS	30042052	0500	5405	CX	10,0000	49,10	0,00	491,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1070	DIOVAN TRIPLO 320/10/25	30042052	0500	5405	UN	8,0000	127,90	0,00	1.023,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1067	MILGAMA	30042052	0500	5405	UN	6,0000	60,16	0,00	360,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]0939	PRADAXA 150MG CX 30 CAP	30049069	0500	5405	UN	6,0000	130,05	0,00	780,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
071	PYLORIPAC IBP	30049069	0500	5405	UN	5,0000	158,30	0,00	791,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27631	ROSUCOR 10MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UN	3,0000	43,66	0,00	130,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1068	SAFIGEL	30049069	0500	5405	UN	3,0000	56,13	0,00	168,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1235	VIBRACINA	30049069	0500	5405	UN	5,0000	86,50	0,00	432,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Aprox R$ 1.099,78 Federal e 854,05 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br 801EC4|PEDIDO 00781/19||	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 02 / 04 / 2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/04/2019 11:56:51

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00781/19	19/03/2019	

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.957	PRADAXA 150MG 30CP	CX	6	130,05	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.001	MILGAMA	CX	6	60,16	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.002	SAFIGEL	UN	3	56,13	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.003	BLEPHAGEL	UN	6	127,18	MANUT DA ADMINISTR.	
009.782.001	CARDIZEN CD	UN	10	37,42	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.919	DIOVAN 320 MG	UN	8	127,90	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.004	PYLORIPAC	CX	5	158,30	MANUT DA ADMINISTR.	
009.130.001	CECLOR 250 Mg. SOL. 80 Ml.	FR.	5	75,15	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.005	CECLOR 375 MG	CX	8	102,20	MANUT DA ADMINISTR.	
009.102.003	CLENIL A 5 FLACONETES	CX	7	57,60	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.006	ROSUCOR 10 MG	CX	3	43,66	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.007	CLINDAMICINA 300 MG	CX	10	49,10	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.008	VIBRACINA	CX	5	86,50	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.009	ANDROGEL 30 ENV	CX	6	215,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						8.205,66

Reserva(s)
Empenho(s):

Obs.:

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00781/19	19/03/2019	

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.957	PRADAXA 150MG 30CP	CX	6	130,05	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.001	MILGAMA	CX	6	60,16	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.002	SAFIGEL	UN	3	56,13	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.003	BLEPHAGEL	UN	6	127,18	MANUT DA ADMINISTR	
009.782.001	CARDIZEN CD	UN	10	37,42	MANUT DA ADMINISTR.	
009.000.919	DIOVAN 320 MG	UN	8	127,90	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.004	PYLORIPAC	CX	5	158,30	MANUT DA ADMINISTR	
009.130.001	CECLOR 250 Mg. SOL. 80 Ml.	FR.	5	75,15	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.005	CECLOR 375 MG	CX	8	102,20	MANUT DA ADMINISTR.	
009.102.003	CLENIL A 5 FLACONETES	CX	7	57,60	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.006	ROSUCOR 10 MG	CX	3	43,66	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.007	CLINDAMICINA 300 MG	CX	10	49,10	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.008	VIBRACINA	CX	5	86,50	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.009	ANDROGEL 30 ENV	CX	6	215,50	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						8.205,66

Reserva(s):
Empenho(s):
OBS.:

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

23/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:00:45
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 23/04/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL 8.814,66
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 8.30C.B75.678.58B.6B6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01716

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE STIMULANCE LATA.

Valor **8.814,66**
(oito mil, oitocentos e quatorze reais e sessenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.814,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
1457	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 609,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 609,00
1621	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 8.205,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.205,66
TOTAL					R$ 8.814,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.814,66

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.814,66**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.814,66
TOTAL. . .			R$ 8.814,66

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

/ / Ass: Nome:
CGC/CPF:

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

PEDIDO MEDICAÇÃO COMPRA DIRETA COM ORÇAMENTO

AUTORIZO A EMPRESA: FARMACIA SANTA MARGARETH

CNJP – 03.325.100/0001-86 I.E - I.E.402.001.267.114 Endereço - AVENIDA NELSON RIBEIRO Nº CEP 14.450-000 TELEFONE: 16-31341104. Centro, Jeriquara-SP, CEP **14.450-000** Compra Direta Com Orçamento os medicamentos deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇAO DE COMPRA Nº 28/2019

ITEM	MEDICAÇAO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
01	Pradaxa 150mg 30cps	6 CX	130,05	780,30
02	Milgama	6 CX	60,16	360,96
03	Safigel	3 UNID	56,13	168,39
04	Blephagel	6 UNID	127,18	763,08
05	Cardizen SR 90mg	10 CX	37,42	374,20
06	Diovan Triplo 320/10/25	8 CX	127,90	1.023,20
07	Pyloripac IBP	5 CX	158,30	791,50
08	Ceclor 250mg	5 FRAS	75,15	375,75
09	Ceclor 375mg	8 CX	102,20	817,63
10	Clenil A flaconetes	7 CX	57,60	403,20
11	Rosucor 10mg 30cps	3 CX	43,66	130,98
12	Clindamicina 300mg 16cps	10 CX	49,10	491,00
13	Vibramicina cps	5 CX	86,50	432,50
14	Androgel 30 envs	6 CX	215,50	1293,00
			TOTAL	**8.205,69**

Jeriquara ,Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe Departamento Municipal de Saúde

Farmácia Santa Margareth

FARMACIA SANTA MARGARETH

CNPJ. 03.325.100/0001-86 – I.E.402.001.267.114 AVENIDA NELSON RIBEIRO Nº CEP 14.450-000
TELEFONE: 16-31341104.

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 2019

ITEM	MEDICAÇAO	VALOR
	Pradaxa 150mg 30cps	130,05
	Milgama	60,16
	Safigel	56,13
	Blephagel	127,18
	Cardizen SR 90mg	37,42
	Diovan Triplo 320/10/25	127,90
	Pyloripac IBP	158,30
	Ceclor 250mg	75,15
	Ceclor 375mg	102,20
	Clenil A flaconetes	57,60
	Rosucor 10mg 30cps	43,66
	Clindamicina 300mg 16cps	49,10
	Vibramicina cps	86,50
	Androgel 30 envs	215,50

Jeriquara, 21 de fevereiro de 2019

Leandra Cristina Vilioni

Sócia-proprietária

VILIONI &VILIONI E CIA LTDA-ME

CNPJ: 47.8980.461.0001/31

RUA: CARLOS DE VILHENA, Nº 3008 – CEP: 14.405-203 FONE: (16)3722-14-33

EMAIL: lisi.farmacia@hotmail.com

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 2019

ITEN	MEDICAÇÃO	VALOR
	PRADAXA 150	131,47
	MILGAMA	60,98
	SAFIGEL	57,85
	BLEPHAGEL	128,33
	CARDIZEN SR 90MG	38,81
	DIOVAN TRIPLO 320/10/25	129,93
	PYLORIPAC IBP	159,70
	CECLOR 250MG	177,02
	CECLOR 375MG	103,41
	CLENIL A FLACONETES	58,39
	ROSUCOR 10MG	45,03
	CLINDAMICINA 300MG	51,15
	VIBRAMICINA COMP	87,90
	ANDROGEL	217,17

Franca, 25 de fevereiro de 2019.

LISIANE CARLA VILIONI SILVA

SÓCIA PROPRIETÁRIA

Razão Social: **Almeida e Souza Drogaria LTDA – ME**

Endereço: Av. Presidente Vargas nº 1464

CNPJ: 20.218.918.0001-19

I.E: 310.544.984.110

ORÇAMENTO MEDICAÇÕES 2019-02-20

Pradaxa 150mg c/30 ----------133,00

Milgamma 150mg c/30----------63,50

Saf –gel ----------59,30

Blephagel----------130,00

Cardizem SR 90mg ----------37,60

Diovan Triplo 320/10/25--------131,00

Pyloripac IBP ----------162,80

Ceclor 250mg----------78,65

Ceclor 375mg ----------105,70

Clenil A flaconetes ----------60,90

Rosucor 10mg c/30 ----------46,90

Clindamicina 300mg c/16---------52,80

Vibramicina comp. ----------89,75

Androgel 30 env.----------218,80

Franca,20 de Fevereiro de 2019

CPF: 295.781.008-50 Juliana de Almeida Souza

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2141

NOTA DE EMPENHO Nº **2141**	FICHA: 134	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/04/2019

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TAXA DE PRIMEIRO REGISTRO E PAR DE PLACAS COM TARGETA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**427,32**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	157.815,10	427,32	81.757,58

VALOR A SER PAGO R$ **427,32**

quatrocentos e vinte e sete reais e trinta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

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

11.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	direto	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

GOVERNO

22/04/2019 08:25:15

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2019  -    AUTOATENDIMENTO    -   08.25.16
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 - 1o. REGISTRO NO ESTADO

CODIGO DE RECEITA: 400-5
CPF/CNPJ: 453533150001-50                 UF: SP
NSU DA TRANSACAO: 000430316847
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO                      VALOR (R$)
---------------------------------- ----------
TAXA 1o. REGISTRO NO ESTADO               294,48

PAGAMENTO EM: 22/04/2019
------------------------------------------------
AUTENTICACAO DIGITAL:
T6KR1HA9 ZMHXEYNW 00007626 HR002KW0
4EWQX7TQ DXZDYXPR YKQDUZ3Q KD1RYM3L
------------------------------------------------
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:  042201
AUTENTICACAO SISBB:        C.C05.290.661.388.859
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais Localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	22/04/2019 08:19:37
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	22/04/2019 08:25:15

Transação efetuada com sucesso.

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

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2019  -    AUTOATENDIMENTO    -   08.25.17
6949306949                                  0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
           BANCO DO BRASIL S.A. - 001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO
      TAXAS DE SERVIÇOS DE TRÂNSITO - SP
      Par de placas com tarjetas

CODIGO DE RECEITA: 403-0
CPF/CNPJ: 453533150001-50
NSU DA TRANSACAO: 000430316040
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO                     VALOR (R$)
-----------------------------------  ----------
Par de placas com tarjetas                132,84

TOTAL                                     132,84

PAGAMENTO EM: 22/04/2019
------------------------------------------------
AUTENTICACAO DIGITAL:
T6KR7RA9 ZMHXEYNH 000037T6 MH002KNP
2LJUU6HD T9WGW4W5 XH0F8WNP 5WPE74D1
------------------------------------------------
COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
PORT. CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE
10/05/1999,AUTORIZADO PELO PROC. SF 38-9078843/2
================================================
DOCUMENTO:  042202
AUTENTICACAO SISBB:        4.372.62A.9BE.50D.1C6
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais Localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	22/04/2019 08:20:34
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	22/04/2019 08:25:15

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01696

DATA: 22/04/2019 VENCTO:22/04/2019 PAGTO: 22/04/2019
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TAXA DE PRIMEIRO REGISTRO E PAR DE PLACAS COM TARGETA
.

Valor **427,32**
(quatrocentos e vinte e sete reais e trinta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 427,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2141	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 427,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 427,32
TOTAL					R$ 427,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 427,32

Despesa Líquida: . . . . **R$ 427,32**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	427,32
TOTAL. . .			R$ 427,32

Despesa paga em 22/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1130 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3	123	28/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000018/18 PREGÃO PRESENCIAL	0017/18		14/05/2019

NOME: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME — 58.738.139/0001-17 — CÓDIGO: 2177
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR	**SOMA** **1.440,13**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
14.298,38	1.440,13	1.440,13	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.440,13**

um mil, quatrocentos e quarenta reais e treze centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 28/04/2019

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

28.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

B: 033
A: 518
C/C: 13000293-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.589 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME

RUA JOAQUIM MARTINS, 603 - - CENTRO, Buritizal, SP -
CEP: 14570000 - Fone/Fax: 1637511128

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.589
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0358 7381 3900 0117 5500 1000 0005 8910 4040 6601

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	135190220401412 - 28/03/2019 08:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
231000120110		58.738.139/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559 -	CENTRO		14450-000	28/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		08:31

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,13

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	1.440,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

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
1323	AMITRIPTILINA 10 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 11,73	30049099	0500	5405	CP	600,0000	0,3575	214.50					
1324	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 29,60	30049039	0500	5405	CP	240,0000	2,2550	541.20					
1325	BENZOATO DE ALOGLIPTINA/METFORMINA 12,5/850 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,84	30049039	0500	5405	CP	60,0000	1,1710	70.26					
1326	CILOSTAZOL 100 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,57	30049099	0500	5405	CP	600,0000	0,6070	364.20					
1327	FLUTICASONA FUROATO 27,5 MCG/DOSE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,53	30049029	0500	5405	FR	5,0000	38,4900	192.45					
1328	HIDROCORTISONA+NEOMICINA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,15	30049039	0500	5405	TB	4,0000	14,3800	57.52					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITAÇÃO Nº 00432/19

REGISTRO DE PREÇOS Nº 0018/18
PREGÃO PRESENCIAL Nº 0017/18
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 73,42

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
28200091			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cupom Fiscal - Modelo: 2B, Número ECF: 366, Número COO: 436305 PEDIDO Nº 00579/19	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 28/03/2019 Juliana Barreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara - SP

7.1130

29/04/2019 10:21:46

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.21.46
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.373-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : M JERIQUARA CUST INV SAUD
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA:  13.000.293-4

FAVORECIDO:  ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES
CPF/CNPJ: 58.738.139/0001-17
VALOR: R$                              1.440,13
DEBITO EM: 29/04/2019
================================================
DOCUMENTO: 042901
AUTENTICACAO SISBB:        6.344.B78.91D.A06.30E
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO 01758

DATA: 29/04/2019 VENCTO:29/04/2019 PAGTO: 29/04/2019
Credor..: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOA CNPJ: 58.738.139/0001-17 Cod: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.440,13**
(um mil, quatrocentos e quarenta reais e treze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.440,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1130	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.440,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.440,13
TOTAL					R$ 1.440,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.440,13

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.440,13**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 29/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	1.440,13
TOTAL. . .			R$ 1.440,13

Despesa paga em 29/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1758

NOTA DE EMPENHO Nº 1758	FICHA: 136	DATA: 25/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/04/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2019 - Rescisão ID:(164) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.454,33**

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
140.000,00	32.367,30	1.454,33	106.178,37

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e trinta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/03/2019

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

25.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	[illegible]

B: 001
A: 6949-3
C.C: 5296-5

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1759

NOTA DE EMPENHO Nº **1759**	FICHA: 136	DATA: 25/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/04/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2019 - Rescisão ID:(164) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **64,06**

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
140.000,00	33.821,63	64,06	106.114,31

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

sessenta e quatro reais e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/03/2019

A DESPESA REFERENTE A 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

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1760

NOTA DE EMPENHO Nº 1760	FICHA: 136	DATA: 25/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/04/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2019 - Rescisão ID:(164) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.168,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.42	FÉRIAS INDENIZADAS
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
140.000,00	33.885,69	1.168,00	104.946,31

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, cento e sessenta e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/03/2019

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

25.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1761

NOTA DE EMPENHO Nº 1761	FICHA: 136	DATA: 25/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/04/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2019 - Rescisão ID:(164) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**438,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.43	13º SALÁRIO
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
140.000,00	35.053,69	438,00	104.508,31

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quatrocentos e trinta e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/03/2019

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

25.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1762

NOTA DE EMPENHO Nº 1762	FICHA: 136	DATA: 25/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/04/2019

NOME FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2019 - Rescisão ID:(164) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**389,33**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.45	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
140.000,00	35.491,69	389,33	104.118,98

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trezentos e oitenta e nove reais e trinta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/03/2019

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social / Nome			
45.353.315/0001-50	PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559, . CENTRO				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
JERIQUARA	SP	14450000	841160	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
12854224177	ISABEL MARIA BATISTA			7817-1
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
RUA JOSE R. DA SILVA, 10			BELA VISTA	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	Dep.Desp
PEDREGULHO	SP	14470000	0005215/00300-SP	002046
18 CPF	19 Data de nascimento	20 Nome da mãe		
36635273875	08/06/1987	APARECIDA LIMA PESSOA BATISTA		

DADOS DO CONTRATO

21 Remuneração p/ fins rescisórios	22 Data de Admissão	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento
1.478,49	18/07/2011	27/03/2019	27/03/2019
25 Causa do afastamento 21 - Rescisão sem Justa Causa por Iniciativa do Empregado ou exoneração de cargo efetivo	26 Cod.afastamento	27 Pensão alimentícia(%)	28 Categoria do trabalhador
	01		21

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

PROVENTOS				DESCONTOS			
Cod.	Descrição	Qtd.	Valor	Cod.	Descrição	Qtd.	Valor
001	VENCIMENTO	26.00D	1.281,35	919	PREVIDENCIA	8.00	121,47
021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	172,98	922	INSS 13. SALARIO	8.00	35,04
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	64,06				
907	FERIAS PROPORCIONAIS	8/12	1.168,00				
913	13o. SALARIO PROPORCIONAL	3/12	438,00				
916	1/3 FERIAS RESCISAO	33.333	389,33				

54 TOTAL DAS DEDUÇÕES	156,51
46 TOTAL BRUTO	3.513,72
55 TOTAL LÍQUIDO	3.357,21

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto
58 Assinatura do trabalhador	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador

60 HOMOLOGAÇÃO

Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, "" 1º, da Consolidação das leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.

Local e data

Carimbo e assinatura do assistente

61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)

Port.MTE 302 de 26.JUN.02

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

```
04/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:55:35
694906949          SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/04/2019
NR. DOCUMENTO              666.949.000.000.012
VALOR TOTAL                              3.357,21
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREFEITURA M DE JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             12-4
NR. DOCUMENTO              666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO          3.017.7FC.B00.76C.4F8
```

05/04/2019 11:20:40

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
05/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:20:33
694906949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA M DE JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              12-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  05/04/2019
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.296
VALOR TOTAL                            3.357,21
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABEL MARIA BATISTA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           5.296-5
NR. DOCUMENTO                666.949.000.000.012
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.EE6.917.3E1.79C.D85
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01368

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2019 - Rescisão ID:(164)

Valor **3.513,72**
(três mil, quinhentos e treze reais e setenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.513,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1758	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.454,33	R$ 0,00	R$ 156,51	R$ 1.297,82
1760	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.168,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.168,00
1761	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 438,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 438,00
1762	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 389,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 389,33
1759	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 64,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 64,06
TOTAL					R$ 3.513,72	R$ 0,00	R$ 156,51	R$ 3.357,21

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.357,21**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	FOLHA	3.357,21
TOTAL. . .			R$ 3.357,21

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

462

NOTA DE EMPENHO Nº 462	FICHA: 120	DATA: 28/01/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000039/18	PREGÃO PRESENCIAL	0034/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO:

NOME CIRURGICA UNIAO LTDA — 04.063.331/0001-21 — CÓDIGO: 3541
ENDEREÇO AV 28 A — RIO CLARO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 006 ATENÇÃO TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **293,40**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2083.0000	Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
41.000,00	6.380,45	293,40	34.326,15

VALOR A SER PAGO R$ **293,40**

duzentos e noventa e três reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/01/2019

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

20.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE.

04.04.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf.	

B: 001
A: 0172-4
C.C 42832-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF.

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/01/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00288/19	28/01/2019	

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA COD: 3541
Endereço: AV 28 A Nº: 645 CNPJ: 04.063.331/0001-21
RIO CLARO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.418	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICC	PCTE	5	58,68	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						293,40

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00155/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Ficha 14

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **CIRURGICA UNIÃO LTDA,** inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.063.331/0001-21, Inscrição Estadual sob o nº 587.122.394.114, com endereço a Av: 28-A, nº 645,Vila Alemã, Rio Claro-SP, CEP 13.606-685, Fone/Fax (19) 3533-7000, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias .**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 278/2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
164	*TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO P.E.T, TRANSPARENTE, INCOLOR, ESTÉRIL, NA COR VERMLEHO LABOR IMPORT*	*5 PCTE*	*58,68*	*293,40*
			TOTAL	***293,40***

Jeriquara, de Janeiro de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

pedido@cirurgicauniao.com.br

CSJ III

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 20/03/2019 DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 293,40	NF-e Nº: 74005 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA UNIAO LTDA.
RUA 25, 19081928
Bairro: JARDIM SAO PAULO
13503-010 Rio Claro - SP

Fone: (19)3526-1900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 74.005
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0304.0633.3100.0121.5500.1000.0740.0510.1057.2775

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
135190199926386 - 20/03/2019 18:12:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
587.122.394.114		04.063.331/0001-21	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/03/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
I. ONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	20/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(016)3134-1205	SP		18:08:05

FATURA/DUPLICATAS
19/04/19 - 293,40

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
293,40	52,81	0,00	0,00	293,40

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	293,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13542 90183999	TUBO DE COLETA DE SANGUE SIST. VACUO VERMELHO 10 Marca: LABOR IMPORT Lote: 180809 - 31/05/2019 Qtde: 5.00	000 5102	CX	5.0000	58,6800	0,0000	293,40	293,40	52,81	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG. 6507-2 - C/C: 42.832-9/PREGAO 34/18 PROC. 39/18 SC 278/19 / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14450000, PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100 Complemento: AO LA/ Pedidos de Venda utilizados: 59205 / Tributo aproximado R$: 39,46 Federal R$: 52,81 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 20 / 03 / 2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

Pedidos nº 282/19

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/01/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00288/19	28/01/2019	

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA COD: 3541
Endereço: AV 28 A Nº: 645 CNPJ: 04.063.331/0001-21
RIO CLARO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616 001.418	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO	PCTE	5	58,68	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						293 40

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00155/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **CIRURGICA UNIÃO LTDA,** inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.063.331/0001-21, Inscrição Estadual sob o nº 587.122.394.114, com endereço a Av: 28-A, nº 645,Vila Alemã, Rio Claro-SP, CEP 13.606-685, Fone/Fax (19) 3533-7000, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias .**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 278/2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
164	*TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO P.E.T, TRANSPARENTE, INCOLOR, ESTÉRIL, NA COR VERMLEHO LABOR IMPORT*	*5 PCTE*	*58,68*	*293,40*
			TOTAL	***293,40***

Jeriquara, de Janeiro de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

pedido@cirurgicauniao.com.br

```
04/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:55:35
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/04/2019
NR. DOCUMENTO                666.507.000.042.832
VALOR TOTAL                                293,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA UNIAO LTDA
AGENCIA: 6507-2          CONTA:         42.832-9
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.9E2.16D.C55.71F.B84
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01377

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541
Endereço: AV 28 A
Cidade..: RIO CLARO CEP:

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

Valor **293,40**
(duzentos e noventa e três reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 293,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
462	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2083.0000	3.3.90.30.00	R$ 293,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 293,40
TOTAL					R$ 293,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 293,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 293,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	293,40
TOTAL. . .			R$ 293,40

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1611

NOTA DE EMPENHO Nº 1611	FICHA: 118	DATA: 19/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/04/2019

NOME: TEIXEIRA PROJETOS E CONSTRUÇAO LTDA ME — 12.329.677/0001-57 — CÓDIGO: 2413

ENDEREÇO: RUA MARIA MARTINS DE ARAUJO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SUBSTITUIÇÃO E MANUTENÇÃO NA BATERIA DO GERADOR ELETRICO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	1.500,00	1.300,00	27.200,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.300,00**

um mil e trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/03/2019

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

19.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 001
A: 6520-X
C.C: 72984-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
246

Data e Hora da Emissão	19/03/2019 08:14:22	Competência	19/3/2019	Código de Verificação	034773984
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TEIXEIRA PROJETOS E CONSTRUÇÃO LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.329.677/0001-57	Inscrição Municipal	55570	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA MARIA MARTINS DE ARAÚJO ,604 - JARDIM LIMA CEP: 14403-117				
Complemento:		Telefone:	(16)3402-0004	e-mail:	solucao@netsite.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Substituição/manutenção na bateria do gerador elétrico da unidade básica de saúde João Alves Costa, de Jeriquara-SP.

Código do Serviço / Atividade

7.01 / 711200001 - SERVIÇOS DE ENGENHARIA

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$	1.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.300,00
(-) 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	1.300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.300,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	39,00

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 [illegible] de verificação.

Ficha 118

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/03/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP



Teixeira
ENGENHARIA
PROJETOS ELÉTRICOS
pedroteixeira@netsite.com.br

PROJETOS PARTICULARES E ART´S
• Eletrificação Rural • Alta e Baixa Tensão
• Eletrificação Industrial • Redes de Distribuição
• Urbanas e Loteamentos

Pedro Teixeira Silva Junior-ME - 9989-1957
Rua Maria Martins de Araújo, 604 - Pq. dos Lima
Franca/SP - CEP 14.403-117 Tel.: (16) 3402-0004
CNPJ 12.329.677/0001-57 Inscr. Munic. 55570

Franca, 08 de Janeiro de 2019

Á
Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves costa, nº 559 - Centro.
Jeriquara-SP.

A) Substituição de uma bateria no gerador da Unidade Básica de Saúde – João Alves Costa, em Jeriquara, Estado de São Paulo.

Valor total.....R$ 1.300,00 (Um mil e trezentos reais)

Pagamento a combinar

Proposta válida por 30 dias.

Pedro Teixeira da Silva Júnior
CNPJ 12.329.677/0001-57
16-99252 2641

MUNDIAL CONSTRUÇÕES ELÉTRICAS
J. A. DA SILVA FILHO ELÉTRICA - ME
RUA JOSÉ GARCIA GOMES, 3135 - JARDIM PALMA
TELS. (16) 3865-6601 - 9288-3654
CEP 14.402-115 FRANCA - EST. DE SÃO PAULO

INSCRIÇÃO CNPJ
2.942.430/0001-38
INSCRIÇÃO ESTADUAL
310.285.490.112

Á
Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, nº 559
Jeriquara-SP.

Franca, 08 de Janeiro de 2019

Conforme solicitado, segue abaixo o orçamento referente a manutenção com substituição da bateria do gerador na UBS – José Alves Costa de Jeriquara-SP:

Valor total.....R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais)

Condições de pagamento a combinar

J.A DA SILVA FILHO ELÉTRICA -ME
José Antonio da Silva
16-9288 3654

GRILLO ENERGIA

João Gabriel de Figueiredo - Me

(16) 3145-1061 - 3145-1458 - 3115-6584 - 9907-6329 - 9219-2359

Rua Cel Antônio Jacinto Nº 903 - Centro - CEP 14.415-000 - Pat. Paulista-SP

«NOTA FISCAL»

Prestação de Serviços

Nº 179

Imposto sobre Serviço de Qualquer Natureza

Inscrição Municipal 108 [illegible]

CPF/ 08.456.902/0001-34

Á
Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, nº 559, Centro
Jeriquara-SP.

Referente ao orçamento para manutenção e troca da bateria do gerador na Unidade Básica de Saúde em Jeriquara, Estado de São Paulo, segue abaixo o valor:

1) Valores, condições comerciais:
Valor total:.....R$ 1.450,00

2) Validade deste orçamento: 30 dias.

Sem mais nada a propor, afirmo o presente.

Patrocínio Paulista, 08 de Janeiro de 2019.

Atenciosamente

JOÃO GABRIEL DE FIGUEIREDO
Rua: Cel. Antônio Jacinto 903
Centro - Patrocínio Paulista SP

```
04/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:55:35
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   04/04/2019
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.072.984
VALOR TOTAL                             1.300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TEIXEIRA PROJ CONSTR LTDA
AGENCIA: 6520-X           CONTA:          72.984-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.AC6.4D1.25A.89F.FA7
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01378

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: TEIXEIRA PROJETOS E CONSTRUÇAO L' CNPJ: 12.329.677/0001-57 Cod: 2413
Endereço: RUA MARIA MARTINS DE ARAUJO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-117

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SUBSTITUIÇÃO E MANUTENÇÃO NA BATERIA DO G ERADOR ELETRICO.

Valor **1.300,00**
(um mil e trezentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1611	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.300,00
TOTAL					R$ 1.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.300,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.300,00
TOTAL. . .			R$ 1.300,00

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1115 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	123	07/03/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000039/18	PREGÃO PRESENCIAL 0034/18		22/03/2019

NOME: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP — 21.543.755/0001-02 — CÓDIGO: 3544

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR	**SOMA** **1.075,72**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.752,64	1.075,72	1.075,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.075,72**

um mil e setenta e cinco reais e setenta e dois centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 07/03/2019

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

07.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 001
A: 111-2
C.C: 34875-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBIDO DE LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 07/03/19	NF-e N°: 000.007.450 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	VALOR DA NOTA (R$) 1.075,72	

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°: 000.007.450
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3519 0321 5437 5500 0102 5500 1000 0074 5019 0564 5772

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: 135190165125274 Data: 07/03/19 Hora: 16:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	07/03/19
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559			CENTRO	14450-000	07/03/19
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
ERIQUARA	SP	16 31341256			16:22

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
7450-01/01	06/04/19	1.075,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES E LOGÍSTICA DIA & NOITE LTDA	0				02.556.936/0004-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Dionizio Zacaron, 2375	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647876005115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				30,00	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
000304	AGUA P/ INJECAO	30049099	0102	5102	AP	600	0,1400	84,00	21,38			0,00		0
000089	ALGODAO HIDROFILO 500GR	30059090	0500	5405	RL	10	8,1000	81,00	9,07			0,00		0
000094	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM	90211020	0102	5102	DZ	5	5,7300	28,65	1,20			0,00		0
000192	FITA CREPE ADESIVA 16X50	48114110	0102	5102	RL	30	1,8000	54,00	4,47			0,00		0
1467	DETERGENTE ENZIMATICO GALÃO	34011110	0102	5102	GL	1	70,20	70,20	18,93			0,00		0
00165	SCALPE INTRAVENOSO 21G	90183929	0102	5102	UN	300	0,4400	132,00	21,38			0,00		0
000167	SCALPE INTRAVENOSO 23G	90183929	0102	5102	UN	300	0,440000	132,00	21,38			0,00		0
000168	SCALPE INTRAVENOSO 25G	90183929	0102	5102	UN	300	0,440000	132,00	21,38			0,00		0
000484	ESPARADRAPO 5,0 CM X 4,5	30051090	0102	5102	RL	20	2,84	56,80	6,37			0,00		0
000071	TUBO P/ COLETA ROXO	90183999	0102	5102	CX	6	41,0000	246,00	58,08			0,00		0
000237	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML SIST. FECHADO	30049099	0500	5405	FR	33	1,790000	59,07	15,03			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Tributos aprox: R$ 82,17 (7,64%) Fed; 116,50 (10,83%) Est; Fonte: IBPT (801EC4) PEDIDO: 564/19 PP: 34/18 PROCESO: 39/18 ENTREGA: PARAÇA SEBASTIAO Nº 100 -CENTRO Cond. de Pagamento: 30 DIAS DEPOSITAR C/C: Bco: BRADESCO Ag: 0172 Cta: 4457-1 Titular: LIDIANE CRISTINE MOREIRA	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 07/03/2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00564/19	25/02/2019	

Fornecedor LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP — COD: 3544
Endereço: — Nº: — CNPJ: 21.543.755/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
6.001.008	ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 5ML	UN	600	0,14	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.018	ALGODÃO 500G	UN	10	8,10	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.019	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM	PCT	5	5,73	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.163	APARELHO DE PRESSÃO ANALÓGICO AD VELCRO	UND	3	47,73	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.280	DETERGENTE ENZIMATICO 5 LITROS 5 ENZIMAS 2 TENSO		1	70,20	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.114	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA (TIPO SCALP	UN	300	0,44	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.115	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA (TIPO SCALP	UN	300	0,44	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.116	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA (TIPO SCALP	UN	300	0,44	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.185	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 5CM X 4,5M	UND	20	2,84	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.067	FITA CREPE 16MM X 50M	UN	30	1,80	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.088	LUVA PROCEDIMENTO M	CX	10	16,69	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.089	LUVA PROCEDIMENTO P	CX	10	16,69	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.138	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML (BOLSA)	UN	100	1,79	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.242	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL DT-11A	UND	10	8,00	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.399	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, PLÁSTICO P.E		6	41,00	MANUT DA ADMINISTR.	
	TOTAL PEDIDO					1.752,64

039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00417/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº_____

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

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

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 21.543.755/0001-02, Inscrição Estadual sob o nº 647.740.743.116, com endereço a Rua: Campos Sales nº 670,Boa Vista, São José do Rio Preto-SP, CEP 15.025-600, Fone/Fax (17) 3304-3865, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns): **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 26/2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
4	ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 5ML Marca: EQUIPLEX	600 UN	0,14	84,00
16	ALGODÃO 500G Marca: NEVOA	10 UN	8,10	81,00
17	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM Marca: ORTOFEM	5 PCT	5,73	28,65
22	APARELHO DE PRESSÃO ANALÓGICO AD VELCRO Marca: PREMIUM	3 UND	47,73	143,19
83	FITA CREPE 16MM X 50M Marca: HOSPFLEX	30 UN	1,80	54,00
61	DETERGENTE ENZIMATICO 5 LITROS 5 ENZIMAS 2 TENSOATIVOS Marca: ZYME	1 GALÃO	70,20	70,20
62	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA **(TIPO SCALPE) DO Nº 21** Marca: VITAL	300 UN	0,44	132,00
63	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA **(TIPO SCALPE) DO Nº 23** Marca: VITAL	300 UN	0,44	132,00
64	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA **(TIPO SCALPE) DO Nº 25** Marca: VITAL	300 UN	0,44	132,00
70	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 5CM X 4,5M Marca: MISSNER	20 UND	2,84	56,80
104	LUVA PROCEDIMENTO M Marca: MEDIX	10 CX	16,69	166,90
105	LUVA PROCEDIMENTO P Marca: MEDIX	10 CX	16,69	166,90
152	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML (BOLSA) Marca: EQUIPLEX	100 UN	1,79	179,00
159	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL DT-11A Marca: ELAN	10 UND	8,00	80,00
169	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, PLÁSTICO P.E.T., INCOLOR, ESTÉRIL. MEDINDO 13X75MM, **ASPIRAÇÃO DE 4ML, NA COR ROXA.** CONTENDO 100 UNIDADES CADA Marca: GT	6 PAC	41,00	246,00
			TOTAL	**1.752,64**

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

faturamento@biovitadistribuidora.com.br

contato@biovitadistribuidora.com.br

```
04/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:12:10
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           5.289-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   04/04/2019
NR. DOCUMENTO                 660.111.000.034.875
VALOR TOTAL                               1.075,72
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE CRISTINE MOREIRA
AGENCIA: 0111-2           CONTA:          34.875-9
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.289
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.CDB.748.FE7.554.E7D
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01389

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:

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

Valor **1.075,72**
(um mil e setenta e cinco reais e setenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.075,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1115	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.075,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.075,72
TOTAL					R$ 1.075,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.075,72

Despesa Liquida: . . . . **R$ 1.075,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	TRANSF	1.075,72
TOTAL. . .			R$ 1.075,72

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1116 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	123	18/03/2019	

LICITAÇÃO			DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000039/18	PREGÃO PRESENCIAL	0034/18		22/03/2019

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 DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR	**SOMA** **150,00**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.305,48	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 150,00

cento e cinquenta reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 18/03/2019

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

18.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	1.305,48

B: 001
A: 3370-7
C.C: 16.00387-7

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/03/2019 VALOR TOTAL 150,00 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 597.323 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
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]

597.323
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0352 2027 4400 0192 5500 1000 5973 2315 2202 7441

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	**135190192567455 18/03/2019 17:02:01**

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**	18/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO		14450-000	**18/03/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		**17:03:00**

FATURA / DUPLICATA

597323/001 17/04/2019 150,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
150,00	27,00	0,00	0,00	150,00

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	38,18	**150,00**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0121832	CATETER INSYTE AUTOGUARD N.22 X 1,0 38182314 - BD INFUSAO [LOTE: 9031587, - Valid: 31/01/2022 - Qtde: 50,00] / Nro.Registro: 1033430186 Cód. Barras: 7890001218329	90183924	500	5102	UN	50	3,00	150,00	150,00	27,00	18,00	38,18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cobranca: Carteira / Pedido: 1182286 Repr: 30 PEDIDO 565/19 - SOLICITACAO DE COMPRA 27/2019 - PREGAO PRESENCIAL 34/2018 - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3370-7 CONTA 160087-7 - LOCAL DE ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO, N 100 - CENTRO - CEP 14450-000 - JERIQUARA/SP
Valor aproximado Tributos Fed: R$ 20,18 - Est: R$ 18,00 - Mun: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 18/03/19

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00565/19	25/02/2019	

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
.001.016	AGULHA PARA VACUTAINER C/ 100 COM DISPOSITIVO DE		8	35,04	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.168	CAMPO OPERATORIO 23X25 C/10	PCT	2	10,58	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.004	CATETER INTRAVENOSO Nº 22	UN	50	3,00	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.053	EQUIPO PARA SORO MACROGOTAS COM INJETOR LATER	UN	300	0,80	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.196	ESPECULO VAGINAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL N/LUBRIFIC/	UND	100	0,74	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.310	KIT GINECOLOGICO(ESPATULA+ESCOVA CERVICAL)		300	0,28	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.118	SERINGA HIPODÉRMICA DE SEGURANÇA, ESTÉRIL, DESC	UN	600	0,46	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.122	SERINGA HIPODERMICA DE SEGURANÇA, ESTÉRIL, DESC	UN	600	0,30	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						1.305,48

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00418/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

```
04/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:12:10
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.289-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/04/2019
NR. DOCUMENTO               663.370.000.160.087
VALOR TOTAL                             1.305,48
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7          CONTA:        160.087-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.005.289
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:             45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.557.55B.8BA.FB8.278
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01388

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
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 DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **1.305,48**
(um mil, trezentos e cinco reais e quarenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.305,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1116	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00
1116	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.155,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.155,48
TOTAL					R$ 1.305,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.305,48

Despesa Liquida: . . . . **R$ 1.305,48**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	TRANSF	1.305,48
TOTAL. . .			R$ 1.305,48

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1267

NOTA DE EMPENHO Nº 1267	FICHA: 123	DATA: 01/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA — 06.207.441/0001-45 — CÓDIGO: 4548
ENDEREÇO: CHACARA REMANSO — COTIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.952,52**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
90.000,00	84.864,90	3.952,52	1.182,58

VALOR A SER PAGO R$ **3.952,52**

três mil, novecentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2019

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

19.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf.	

B: 001
A: 1546-6
C.C: 11079-5

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00623/19	01/03/2019	

Fornecedor PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA COD: 4548
Endereço: CHACARA REMANSO Nº: CNPJ: 06.207.441/0001-45
COTIA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.069	UMIDIFICADOR	UN	5	25,52	MANUT DA ADMINISTR	
036.000.127	UMIDIFICADOR P/OXIGENIO	UN	5	25,52	MANUT DA ADMINISTR	
022.000.008	FLUXOMETRO PARA AR COMPRIMIDO	UN	5	57,34	MANUT DA ADMINISTR	
004.000.004	FLUXOMETRO AR COMPRIMIDO MEDICINAL	UN	5	57,34	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.217	MASCARA NEBULIZAÇÃO P/OXIGÊNIO ADULTO	UND	6	25,16	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.216	MASCARA NEBULIZAÇÃO P/AR COMPRIMIDO INFANTIL	UND	6	25,16	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.427	VALVULA REGULADORA DE CILINDRO DE OXIGENIO	UN	5	564,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.952,52

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00467/19	_	01/03/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA ATENDIMENTO A PACIENTES

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

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	035.000.069	UMIDIFICADOR	UN	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	036.000.127	UMIDIFICADOR P/OXIGENIO	UN	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	022.000.008	FLUXOMETRO PARA AR COMPRIMIDO	UN	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
4	004.000.004	FLUXOMETRO AR COMPRIMIDO MEDICINAL	UN	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
5	616.001.217	MASCARA NEBULIZAÇÃO P/OXIGÊNIO ADULTCUND		6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
6	616.001.216	MASCARA NEBULIZAÇÃO P/AR COMPRIMIDO IIUND		6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
7	616.001.427	VALVULA REGULADORA DE CILINDRO DE OXICUN		5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliano Secretário
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2013/2016"

Ficha 123

PEDIDO COM ORÇAMENTO MATERIAL OXIGENIO

AUTORIZO A EMPRESA: PROTEC EXPOT Industria, comercio, Importação e Exportação de equipamentos Médicos hospitalares LTDA. E.P.P CNJP **06.207.441/0001-45** –I.E **278.163.442.114-** Endereço –**Rodovia Bunjiro Nakao,Km 49.800 , Chácara Remanso- Cotia** -SP, CEP:06.726-300 TEL: (**011) 3522-3354** RAMAL: **3337** Compra Direta Com Orçamento o material deverá ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 11/2019.

MATERIAL	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
UMIDIFICADOR PLÁSTICO 250ML PARA AR COMPRIMIDO COM EXTENSÃO E MASCARA DE ADULTO. **(Marca: PROTEC)**	5 frasco	25,52	130,15
UMIDIFICADOR PLÁSTICO 250ML PARA OXIGÊNIO COM EXTENSÃO E MASCARA DE ADULTO. **(Marca: PROTEC)**	5 fraco	25,52	130,15
FLUXOMETRO FEMEA 0-15L PM PARA OXIGENIO **(Marca: PROTEC)**	5 UNID	57,34	286,70
FLUXOMETRO FEMEA 0-15L PM PARA AR COMPRIMIDO **(Marca: PROTEC)**	5 UNID	57,34	286,70
MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO **(Marca: PROTEC)**	6 UNID	25,663	153,98
MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL **(Marca: PROTEC)**	6 UNID	25,663	153,98
VALVULA REGULADORA DE CILINDRO DE OXIGENIO COM MANOMETROS **(Marca: PROTEC)**	5 UNID	564,40	2.822,00
		TOTAL	**3.963,66**

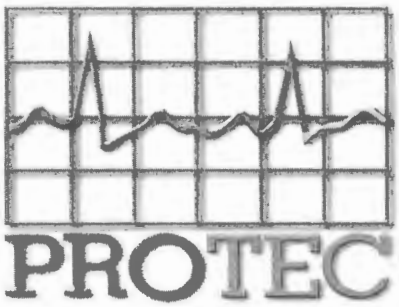
Jeriquara, Fevereiro de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

vendas@protec.com.br

PROTEC EXPORT Indústria, Comércio, Importação e Exportação
de Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda. E.P.P.
CNPJ 06.207.441/0001-45 Inscrição Estadual 278.163.442.114



Cotia, 18 de Fevereiro de 2019.

Ao
Municipio de Jeriquara
Jeriquara/SP

CNPJ: 45.353.315/0001-50

A/C: Juliana
e-mail: saude@jeriquara.sp.gov.br
REF: ORÇAMENTO PROTEC

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTD.	R$ UNIT.	% IPI	R$ UNIT. C/ IPI	R$ TOTAL C/ IPI
1	5004	UMIDIFICADOR FRASCO PLÁSTICO 250ML PARA AR COMPRIMIDO COM EXTENSÃO E MÁSCARA ADULTO	PROTEC	5	25,52	2%	26,030	130,15
2	5003	UMIDIFICADOR FRASCO PLÁSTICO 250ML PARA OXIGÊNIO COM EXTENSÃO E MÁSCARA ADULTO	PROTEC	5	25,52	2%	26,030	130,15
3	4042	FLUXÔMETRO FÊMEA 0-15LPM PARA OXIGÊNIO	PROTEC	5	57,34	0%	57,340	286,70
4	4041	FLUXÔMETRO FÊMEA 0-15LPM PARA AR COMPRIMIDO	PROTEC	5	57,34	0%	57,340	286,70
5	4724	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	PROTEC	6	25,16	2%	25,663	153,98
6	4725	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL	PROTEC	6	25,16	2%	25,663	153,98
7	5313	VÁLVULA REGULADORA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO COM MANÔMETROS	PROTEC	5	564,40	0%	564,400	2.822,00
TOTAL COM IPI NCLUSO.....								**3.963,66**

CONDICOES GERAIS:

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

PEDIDO MINIMO: R$ 400,00

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 10 DIAS

FRETE: CIF

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
06.207.441/0001-45 MATRIZ		13/04/2004

NOME EMPRESARIAL
PROTEC EXPORT INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
26.60-4-00 - Fabricação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
32.50-7-01 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
ROD BUNJIRO NAKAO	49800	

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
06.726-300	CHACARA REMANSO	COTIA	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(11) 3768-6603 / (11) 3767-3335

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	03/11/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **18/02/2019** às **10:38:32** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

APOIO HOSPITALAR COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.
CNPJ: 08.789.598/0001-51 = INSCRIÇÃO EST.: 647.5001.400.111
AV. BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1.805 JD. VIVENDAS
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / SP = CEP: 15085-890
FONE: 17 - 3016.5303 = FAX: 17 - 3216.1466
E-mail: apoio.hospitalar@terra.com.br

São José do Rio Preto, 18 de Fevereiro de 2.019.

À
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONES ALVES COSTA, NR.559
CENTRO
CEP:14450-000
CNPJ: 45.353.315/0001-50
A/C: Juliana
E-mail: saude@jeriquara.sp.gov.br
Telefone: (16) 3509-1100

ITEM	*DESCRICAO DO PRODUTO*	*CÓDIGO*	*QT*	*MARCA*	*R$ UNIT.*	*R$ TOTAL*
1	UMIDIFICADOR DE AR COMPRIMIDO 250ML C/ EXT. E MASC.	5004	5	PROTEC	28,00	140,00
2	UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO 250ML C/ EXT. E MASC.	5003	5	PROTEC	28,00	140,00
3	FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO	4042	5	PROTEC	60,90	304,50
4	FLUXÔMETRO DE AR COMPRIMIDO	4041	5	PROTEC	60,90	304,50
5	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	4724	6	PROTEC	27,00	162,00
6	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL	4725	6	PROTEC	27,00	162,00
7	VALV. PARA CILINDRO DE O2 COM 2 MANOMETROS	5313	5	PROTEC	600,00	3.000,00
	TOTAL.....					**4.213,00**

CONDICOES GERAIS:

PRAZO DE PAGAMENTO: 28 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS
DUPLICATA EM BANCO
PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 15 DIAS DA COMPRA
FRETE: CIF

RUBENS MENDES
CEL: 17 - 9772.1210
FONE: 17 - 3016.5303
FAX: 17 - 3216.1466
E-mail: apoio.hospitalar@terra.com.br

MMS Medical

ML Souza Mazali Equipamentos Médicos - ME
CNPJ: 21.938.913/0001-23 IE: 797.110.814-112- Rua Floriano Peixoto, 963 - Centro
CEP: 14010-200 - Ribeirão Preto / SP - Fone/Fax: (16) 3329-2700 - (16) 3329-4100

Ribeirão Preto, 18 de fevereiro de 2019.

PARA:	DE:
Prefeitura Municipal de Jeriquara CNPJ: 45.353.315/0001-50 Att: Juliana e-mail: saude@jeriquara.sp.gov.br Cidade: Jeriquara / SP	Fábio Montaldi Fone: (16) 3329-2700 - (16) 3329-4100 Cel: (16) 99607-1141 E-mail: montaldi@terra.com.br

Prezado (a),

Submetemos para vossa apreciação a Proposta Comercial de Venda dos seguintes periféricos

MODELO	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	VALOR UNIT R$	VALOR TOTAL R$
5004	UMIDIFICADOR DE AR COMPRIMIDO COMPLETO	PROTEC	5	R$ 28,50	R$ 142,50
5003	UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO COMPLETO	PROTEC	5	R$ 28,50	R$ 142,50
4042	FLUXÔMETRO 0-15LPM PARA OXIGÊNIO	PROTEC	5	R$ 61,40	R$ 307,00
4041	FLUXÔMETRO 0-15LPM PARA AR COMPRIMIDO	PROTEC	5	R$ 61,40	R$ 307,00
4724	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	PROTEC	6	R$ 27,60	R$ 165,60
4725	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL	PROTEC	6	R$ 27,60	R$ 165,60
5313	VALVULA COM 2 MANOMETRO PARA CILINDRO DE O2	PROTEC	5	R$ 615,00	R$ 3.075,00
VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO			**R$**		**4.305,20**

CONDIÇÕES GERAIS

1) Forma de Pagamento: 30 dias

2) Validade da Proposta : 30 dias.

3) Prazo de Entrega: 15 dias úteis

4) Frete: CIF

Nos colocamos à disposição para eventuais esclarecimentos que se façam necessários .

Atenciosamente,

Fábio Montaldi
Multimedical
(16) 3329-2700
(16) 99607-1141
E-mail: montaldi@terra.com.br

RECEBEMOS DE PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000105236 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA

RODOVIA BUNJIRO NAKAO, 49800
CHACARA REMANSO Cep:06726-300
COTIA/SP
Fone: 1131329899

DANFE

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

N. 000105236
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0306 2074 4100 0145 5500 2000 1052 3610 0157 0141

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	135190194100707 19/03/2019 09:06:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
278163442114		06.207.441/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	19/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	991789161	SP		

FATURA

001 18/04/2019 `.952,52								

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
3.952,52	507,72	0,00	0,00	3.941,60

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	10,92	3.952,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RUBENS LOURENCO MENDES JUNIOR	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1805		SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			12,810	11,921

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
005004	UMIDIFICADOR FRASCO 250 ML AR C/EXT E MASC AD - Lote: 077836001 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 6.07 (4. 76%) Federal e R$ 15.31 (12.00%) Estadual Fon te: IBPT .	90192010	000	5101	PC	5,0000	25,0100	125,05	127,55	22,96	2,50	18,00%	2,00%
005003	UMIDIFICADOR FRASCO 250 ML O2 C/EXT E MASC AD - Lote: 078608001 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 6.07 (4. 76%) Federal e R$ 15.31 (12.00%) Estadual Fon te: IBPT .	90192010	000	5101	PC	5,0000	25,0100	125,05	127,55	22,96	2,50	18,00%	2,00%
004042	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEM EA O2 - Lote: 078875001	90262090	000	5101	PC	5,0000	57,3500	286,75	286,75	34,41	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01667252			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BCO BRASIL-AG.1546-6 CONTA:11079-5
Protocolo: 135190194100707
PEDIDO DE COMPRA 623/2019 DISPENSA DE LICITACAO Aliquota do ICMS reduzida a 12% conf. inciso V, art. 54 do RICMS-SP e Resolucao SF 04/98 de 16/01/98. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 169.12 (4.28%) Federal e R$ 474.32 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT .

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/03/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

powered by TOTVS

Identificação do emitente

PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA

RODOVIA BUNJIRO NAKAO, 49800
CHACARA REMANSO Cep:06726-300
COTIA/SP
Fone: 1131329899

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000105236
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0306 2074 4100 0145 5500 2000 1052 3610 0157 0141

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	135190194100707 19/03/2019 09:06:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
278163442114		06.207.441/0001-45

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
	Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 12.04 (4 .20%) Federal e R$ 34.4 1 (12.00%) Estadual Fo nte: IBPT .												
004041	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEM EA AR - Lote: 078222001 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 12.04 (4 .20%) Federal e R$ 34.4 1 (12.00%) Estadual Fo nte: IBPT .	90262090	000	5101	PC	5,0000	57,3500	286,75	286,75	34,41	0,00	12,00%	0,00%
004724	MASCARA ALTA CONCENTRAC AO AD - Lote: 078274001 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 7.19 (4. 76%) Federal e R$ 18.12 (12.00%) Estadual Fon te: IBPT .	90192010	000	5101	PC	6,0000	24,6669	148,00	150,96	27,17	2,96	18,00%	2,00%
004725	MASCARA ALTA CONCENTRAC AO INF - Lote: 07827500 1 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 7.19 (4. 76%) Federal e R$ 18.12 (12.00%) Estadual Fon te: IBPT .	90192010	000	5101	PC	6,0000	24,6669	148,00	150,96	27,17	2,96	18,00%	2,00%
005313	VALVULA REG CIL 2 MAN O 2 - Lote: 078602001 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 118.52 (4.20%) Federal e R$ 338 .64 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT .	90262090	000	5101	PC	5,0000	564,4000	2.822,00	2.822,00	338,64	0,00	12,00%	0,00%

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por
Data 01/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00623/19	01/03/2019	

Fornecedor PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA COD: 4548
Endereço: CHACARA REMANSO Nº. CNPJ 06.207 441/0001-45
COTIA

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035 000 069	UMIDIFICADOR	UN	5	25,52	MANUT DA ADMINISTR.	
036 000 127	UMIDIFICADOR P/OXIGENIO	UN	5	25,52	MANUT DA ADMINISTR.	
022 000 008	FLUXOMETRO PARA AR COMPRIMIDO	UN	5	57 34	MANUT DA ADMINISTR.	
004 000 004	FLUXOMETRO AR COMPRIMIDO MEDICINAL	UN	5	57,34	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001 217	MASCARA NEBULIZAÇÃO P/OXIGÊNIO ADULTO	UND	6	25 16	MANUT DA ADMINISTR.	
616 001 216	MASCARA NEBULIZAÇÃO P/AR COMPRIMIDO INFANTIL	UND	6	25 16	MANUT DA ADMINISTR.	
616 001 427	VALVULA REGULADORA DE CILINDRO DE OXIGENIO	UN	5	564 40	MANUT DA ADMINISTR.	
	TOTAL PEDIDO					3 952 52

Reserva(s)
Empenho(s)

Obs

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2013/2016"

Ficha 123

PEDIDO COM ORÇAMENTO MATERIAL OXIGENIO

AUTORIZO A EMPRESA: **PROTEC EXPOT Industria, comercio, Importação e Exportação de equipamentos Médicos hospitalares LTDA. E.P.P** CNJP **06.207.441/0001-45** –I.E **278.163.442.114-** Endereço –**Rodovia Bunjiro Nakao,Km 49.800 , Chácara Remanso- Cotia** -SP, CEP:06.726-300 TEL: **(011) 3522-3354** RAMAL: **3337** Compra Direta Com Orçamento o material deverá ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 11/2019.

MATERIAL	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
UMIDIFICADOR PLÁSTICO 250ML PARA AR COMPRIMIDO COM EXTENSÃO E MASCARA DE ADULTO. **(Marca: PROTEC)**	5 frasco	25,52	130,15
UMIDIFICADOR PLÁSTICO 250ML PARA OXIGÊNIO COM EXTENSÃO E MASCARA DE ADULTO. **(Marca: PROTEC)**	5 fraco	25,52	130,15
FLUXOMETRO FEMEA 0-15L PM PARA OXIGENIO **(Marca: PROTEC)**	5 UNID	57,34	286,70
FLUXOMETRO FEMEA 0-15L PM PARA AR COMPRIMIDO **(Marca: PROTEC)**	5 UNID	57,34	286,70
MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO **(Marca: PROTEC)**	6 UNID	25,663	153,98
MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL **(Marca: PROTEC)**	6 UNID	25,663	153,98
VALVULA REGULADORA DE CILINDRO DE OXIGENIO COM MANOMETROS **(Marca: PROTEC)**	5 UNID	564,40	2.822,00
		TOTAL	**3.963,66**

Jeriquara, Fevereiro de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

vendas@protec.com.br

PROTEC EXPORT Indústria, Comércio, Importação e Exportação
de Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda. E.P.P.
CNPJ 06.207.441/0001-45 Inscrição Estadual 278.163.442.114

Cotia, 18 de Fevereiro de 2019.

Ao
Municipio de Jeriquara
Jeriquara/SP

CNPJ: 45.353.315/0001-50

A/C: Juliana
e-mail: saude@jeriquara.sp.gov.br
REF: ORÇAMENTO PROTEC

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTD.	R$ UNIT.	% IPI	R$ UNIT. C/ IPI	R$ TOTAL C/ IPI
1	5004	UMIDIFICADOR FRASCO PLÁSTICO 250ML PARA AR COMPRIMIDO COM EXTENSÃO E MÁSCARA ADULTO	PROTEC	5	25,52	2%	26,030	130,15
2	5003	UMIDIFICADOR FRASCO PLÁSTICO 250ML PARA OXIGÊNIO COM EXTENSÃO E MÁSCARA ADULTO	PROTEC	5	25,52	2%	26,030	130,15
3	4042	FLUXÔMETRO FÊMEA 0-15LPM PARA OXIGÊNIO	PROTEC	5	57,34	0%	57,340	286,70
4	4041	FLUXÔMETRO FÊMEA 0-15LPM PARA AR COMPRIMIDO	PROTEC	5	57,34	0%	57,340	286,70
5	4724	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	PROTEC	6	25,16	2%	25,663	153,98
6	4725	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL	PROTEC	6	25,16	2%	25,663	153,98
7	5313	VÁLVULA REGULADORA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO COM MANÔMETROS	PROTEC	5	564,40	0%	564,400	2.822,00
TOTAL COM IPI NCLUSO.....								**3.963,66**

CONDICOES GERAIS:

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

PEDIDO MINIMO: R$ 400,00

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 10 DIAS

FRETE: CIF

APOIO HOSPITALAR COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.
CNPJ: 08.789.598/0001-51 = INSCRIÇÃO EST.: 647.5001.400.111
AV. BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1.805 JD. VIVENDAS
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / SP = CEP: 15085-890
FONE: 17 - 3016.5303 = FAX: 17 - 3216.1466
E-mail: apoio.hospitalar@terra.com.br

São José do Rio Preto, 18 de Fevereiro de 2.019.

À
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONES ALVES COSTA, NR.559
CENTRO
CEP:14450-000
CNPJ: 45.353.315/0001-50
A/C: Juliana
E-mail: saude@jeriquara.sp.gov.br
Telefone: (16) 3509-1100

ITEM	*DESCRICAO DO PRODUTO*	*CÓDIGO*	*QT*	*MARCA*	*R$ UNIT.*	*R$ TOTAL*
1	UMIDIFICADOR DE AR COMPRIMIDO 250ML C/ EXT. E MASC.	5004	5	PROTEC	28,00	140,00
2	UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO 250ML C/ EXT. E MASC.	5003	5	PROTEC	28,00	140,00
3	FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO	4042	5	PROTEC	60,90	304,50
4	FLUXÔMETRO DE AR COMPRIMIDO	4041	5	PROTEC	60,90	304,50
5	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	4724	6	PROTEC	27,00	162,00
6	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL	4725	6	PROTEC	27,00	162,00
7	VALV. PARA CILINDRO DE O2 COM 2 MANOMETROS	5313	5	PROTEC	600,00	3.000,00
	TOTAL.....					**4.213,00**

CONDICOES GERAIS:

PRAZO DE PAGAMENTO: 28 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS
DUPLICATA EM BANCO
PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 15 DIAS DA COMPRA
FRETE: CIF

RUBENS MENDES
CEL: 17 - 9772.1210
FONE: 17 - 3016.5303
FAX: 17 - 3216.1466
E-mail: apoio.hospitalar@terra.com.br

MMS Medical

ML Souza Mazali Equipamentos Médicos - ME
CNPJ: 21.938.913/0001-23 IE: 797.110.814-112- Rua Floriano Peixoto, 963 - Centro
CEP: 14010-200 - Ribeirão Preto / SP - Fone/Fax: (16) 3329-2700 - (16) 3329-4100

Ribeirão Preto, 18 de fevereiro de 2019.

PARA:	DE:
Prefeitura Municipal de Jeriquara CNPJ: 45.353.315/0001-50 Att: Juliana e-mail: saude@jeriquara.sp.gov.br Cidade: Jeriquara / SP	Fábio Montaldi Fone: (16) 3329-2700 - (16) 3329-4100 Cel: (16) 99607-1141 E-mail: montaldi@terra.com.br

Prezado (a),

Submetemos para vossa apreciação a Proposta Comercial de Venda dos seguintes periféricos

MODELO	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	VALOR UNIT R$	VALOR TOTAL R$
5004	UMIDIFICADOR DE AR COMPRIMIDO COMPLETO	PROTEC	5	R$ 28,50	R$ 142,50
5003	UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO COMPLETO	PROTEC	5	R$ 28,50	R$ 142,50
4042	FLUXÔMETRO 0-15LPM PARA OXIGÊNIO	PROTEC	5	R$ 61,40	R$ 307,00
4041	FLUXÔMETRO 0-15LPM PARA AR COMPRIMIDO	PROTEC	5	R$ 61,40	R$ 307,00
4724	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	PROTEC	6	R$ 27,60	R$ 165,60
4725	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL	PROTEC	6	R$ 27,60	R$ 165,60
5313	VALVULA COM 2 MANOMETRO PARA CILINDRO DE O2	PROTEC	5	R$ 615,00	R$ 3.075,00
VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO			**R$**		**4.305,20**

CONDIÇÕES GERAIS

1) Forma de Pagamento: 30 dias

2) Validade da Proposta : 30 dias.

3) Prazo de Entrega: 15 dias úteis

4) Frete: CIF

Nos colocamos à disposição para eventuais esclarecimentos que se façam necessários .

Atenciosamente,

Fábio Montaldi
Multimedical
(16) 3329-2700
(16) 99607-1141
E-mail: montaldi@terra.com.br

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G333050839137301020
05/04/2019 08:46:49

04/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:12:10
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2019
NR. DOCUMENTO 661.546.000.011.079
VALOR TOTAL 3.952,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PROTEC EXPORT LTDA EPP
AGENCIA: 1546-6 CONTA: 11.079-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289
==========
NR.AUTENTICACAO 9.076.FD2.80A.644.43A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01386

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQ CNPJ: 06.207.441/0001-45 Cod: 4548
Endereço: CHACARA REMANSO
Cidade..: COTIA CEP: 06726-300

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

Valor **3.952,52**
(três mil, novecentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.952,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1267 / 1	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.952,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.952,52
TOTAL					R$ 3.952,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.952,52

Despesa Liquida: . . . . **R$ 3.952,52**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	TRANSF	3.952,52
TOTAL. . .			R$ 3.952,52

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1235

Nº EMPENHO Nº 1235	FICHA: 123	DATA: 01/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/18	PREGÃO PRESENCIAL	0020/18	DOCUMENTO:	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. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**6.926,45**

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
90.000,00	74.606,78	6.926,45	8.466,77

VALOR A SER PAGO R$ **6.926,45**

seis mil, novecentos e vinte e seis reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2019

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

15.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalve
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00591/19	01/02/2019	

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
2.002.008	AMITRIPTILINA 10 MG	CAP	180	0,40	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.011	ARIPIPRAZOL 10MG	CAP	120	9,17	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.016	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	CAP	600	0,28	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	300	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.028	CONDROITINA 400MG+GLUCOSAMINA 500MG	CAP	600	0,54	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.033	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CAP	400	0,38	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.035	DOXAZOSINA 2MG	CAP	300	0,24	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.036	DOXAZOSINA 4MG	CAP	300	0,28	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.041	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5	CAP	300	2,29	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.045	FINASTERIDE 1MG	CAP	490	0,19	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.046	FINASTERIDE 5MG 30	CAP	560	0,34	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.050	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	210	1,68	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.063	NORTRIPTILINA 10MG	CAP	300	0,51	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.067	OMEPRAZOL 20 MG	CAP	1.200	0,22	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.070	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	CAP	490	0,99	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.071	PANTOPRAZOL 40MG	CAP	300	0,36	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.072	PAPAINA 10%+ CREME QSP 250GR	UNI	5	22,89	MANUT DA ADMINISTR	
2.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	120	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.078	RELORA 250MG	CAP	300	1,94	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.079	RHODIOLA ROSEA L. 400MG 30COMP	CAP	360	0,58	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.080	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	UNI	6	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	400	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						6.926,45

000021/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 20
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00436/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 20 - Mod. Formatada: 20

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00591/19	01/02/2019	

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

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

FICHA Nº 123

Pregão Presencial nº 20/2018 Processo nº 021/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI ME**inscrita no CNPJ/MF sob nº 07.915.863/0001-38, Inscrição Estadual sob o nº 310.298.167.116, com endereço na Rua. Ouvidor Freire 2102, Centro, Franca-SP, CEP 14400-630, Fone/Fax (16) 3409-6009/99159-9382, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- os medicamentos manipulados deverão ser entregue na praça são Sebastião nº100 5 dias úteis. **SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 29 /2019.**

ITEM	MANIPULADOS	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	AMITRIPTILINA 10 MG	180 CAP	0,40	72,00
11	ARIPIPRAZOL 10MG	120 CAP	9.17	1.100,40
16	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	600 CAP	0,28	168,00
24	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7.5MG+PARACETAMOL 500MG+RANITIDINA 150MG	300 CAP	1,90	570,00
28	CONDROITINA 400MG+GLUCOSAMINA 500MG	600 CAP	0,54	324,00
33	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	400 CAP	0,38	152,00
35	DOXAZOSINA 2MG	300 CAP	0,24	72,00
36	DOXAZOSINA 4MG	300 CAP	0,28	84,00
41	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7.5MG+PARACETAMOL 500MG+TRAMADOL 50MG	300 CAP	2,29	687,00
45	FINASTERIDE 1MG	490 CAP	0.19	93,10
46	FINASTERIDE 5MG 30	560 CAP	0.34	190,40
50	HIDROXICLOROQUINA 400MG	210 CAP	1.68	352,80
63	NORTRIPTILINA 10MG	300 CAP	0.51	153,00
67	OMEPRAZOL 20 MG	1.200 CAP	0,22	264,00
70	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	490 CAP	0.99	485,10
71	PANTOPRAZOL 40MG	300 CAP	0.36	108,00
72	PAPAINA 10%+ CREME QSP 250GR	5 UNI	22.89	114,45
75	PEG 4000 10GR SACHE	120 SACHE	1.97	236,40
78	RELORA 250MG	300 CAP	1,94	582,00
79	RHODIOLA ROSEA L. 400MG 30COMP	360 CAP	0,58	208,80
80	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	6UNI	19.50	117,00
86	UC II 40MG	400 CAP	1.98	792,00
			Total	**6.926,45**

Jeriquara, Março de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 233 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 233 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	CHAVE DE ACESSO 35190307915863000138550010000002331625680082 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
PREGAO PRESENCIAL Nº 021/2018 PEDIDO 00591/19	135190186484516 15/03/2019 13:28:34

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	ISENTO	15/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
Jonas Alves Costa 559	Centro	14.450-000	15/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1329	SP	13:13:00

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	6.926,45

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	6.926,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Proprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	Amitriptilina 10mg	30039099	0102	5102	un	180,0000	0,40000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Aripiprazol 10mg	30039099	0102	5102	un	120,0000	9,17000	1.100,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Castanha da india 300mg	30039099	0102	5102	un	600,0000	0,28000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	1,90000	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	condroitina 400mg+glucosamina500mg	30039099	0102	5102	un	600,0000	0,54000	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	Diosmina 450mg+hesperidina 50mg	30039099	0102	5102	un	400,0000	0,38000	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R$ 931,49 de tributos federais	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 15/03/2019 Juliana Barreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara - SP

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

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 233

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO

35190307915863000138550010000002331625680082

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
PREGAO PRESENCIAL Nº 021/2018 PEDIDO 00591/19	**135190186484516 15/03/2019 13:28:34**

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
146	DOXAZOSINA 2MG	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,24000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	DOXAZOSINA 4MG	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,28000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	2,29000	687,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	finasteride 1MG	30039099	0102	5102	un	490,0000	0,19000	93,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	finasteride 5mg	30039099	0102	5102	un	560,0000	0,34000	190,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	210,0000	1,68000	352,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	Nortriptilina 10mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,51000	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	Omeprazol 20mg	30039099	0102	5102	un	1.200,0000	0,22000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	490,0000	0,99000	485,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	Pantoprazol 40mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,36000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	[illegible]	30039099	0102	5102	un	5,0000	22,89000	114,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	120,0000	1,97000	236,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	Retora 250mg .	30039099	0102	5102	un	300,0000	1,94000	582,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	RHODIOLA ROSEA 400MG	30039099	0102	5102	un	360,0000	0,58000	208,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	risperidona 1mg/1ml 100ml	30039099	0102	5102	un	6,0000	19,50000	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	400,0000	1,98000	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

05/04/2019 11:22:36

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.36
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.373-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : M JERIQUARA CUST INV SAUD
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA: 13.000.357-4

FAVORECIDO: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$ 6.926,45
DEBITO EM: 05/04/2019
==========
DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: F.646.A86.17B.E4A.E40

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01372

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **6.926,45**
(seis mil, novecentos e vinte e seis reais e quarenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6.926,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1235 / 1	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 6.926,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.926,45
TOTAL					R$ 6.926,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.926,45

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.926,45**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	6.926,45
TOTAL. . .			R$ 6.926,45

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1128 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	123	18/03/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000018/18	PREGÃO PRESENCIAL 0017/18		22/03/2019

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 14.271.474/0001-82 — CÓDIGO: 3591

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR — **SOMA**	**818,86**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
3.873,14	818,86	818,86	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **818,86**

oitocentos e dezoito reais e oitenta e seis centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 18/03/2019

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

15.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	3.067,34

B: 001
A: 79-5
C.C: 109461-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 18/03/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 818,86	NF-e Nº: 72386 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHA
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 72.386
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0314.2714.7400.0182.5500.0000.0723.8610.1969.9397

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
135190190387272 - 18/03/2019 09:03:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
224.091.620.114		14.271.474/0001-82	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	18/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara		SP		09:05:00

FATURA/DUPLICATAS

17/04/19 - 818,86

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
818,86	98,26	0,00	0,00	818,86

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	818,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RIZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 89	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				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
1337 30049029	CETOPROFENO 20MG ML 20ML Princípio Ativo: CETOPROFENO Lote: 3638139 - 22/09/2020 Qtde: 83,00 Número da FCI: 5210B44D-D8C8-47AE-B4C3-E30234E9ED86	000 5102	FRS	83,0000	2,4200	0,0000 0,0000 %	200,86	200,86	24,10 0,00	0,00	12,00	0,00
4408 30049039	METOPROLOL 25MG C/30 COMP Princípio Ativo: METOPROLOL SUCCINATO Lote: 51052 - 30/06/2021 Qtde: 20,00	000 5102	CX	20,0000	10,5000	0,0000 0,0000 %	210,00	210,00	25,20 0,00	0,00	12,00	0,00
4818 30049039	PREGABALINA 75MG C/30 CAPS Princípio Ativo: PREGABALINA Lote: 9KP00262 - 30/11/2020 Qtde: 20,00 Lista: B1	000 5102	CX	20,0000	20,4000	0,0000 0,0000 %	408,00	408,00	48,96 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
pedido 577/19 pr 1730

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 18/03/2019

Juliana Sarreta Bueno
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

OUROWEB - WWW.OUROWEB.COM.BR

```
05/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:22:20
69490C949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  05/04/2019
NR. DOCUMENTO                660.079.000.109.461
VALOR TOTAL                                3.067,34
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 0079-5          CONTA:        109.461-0
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.373
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.038.67C.8DC.301.1A5
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01373

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.067,34**
(três mil e sessenta e sete reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.067,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1128	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 818,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 818,86
1128	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 506,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 506,70
1128	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.741,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.741,78
TOTAL					R$ 3.067,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.067,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.067,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	3.067,34
TOTAL. . .			R$ 3.067,34

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1128 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	123	14/03/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000018/18 PREGÃO PRESENCIAL 0017/18			22/03/2019

NOME FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 14.271.474/0001-82 CÓDIGO: 3591

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR **SOMA**	**506,70**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
3.873,14	506,70	506,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 506,70

quinhentos e seis reais e setenta centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 14/03/2019

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

14.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8		

B: 001
A: 79-5
C.C: 109461-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBI MOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 14/03/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 506,70	NF-e Nº: 72314 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHA
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 72.314
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0314.2714.7400.0182.5500.0000.0723.1410.1969.7735

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
135190183933720 - 14/03/2019 17:03:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
224.091.620.114		14.271.474/0001-82	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	14/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	14/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara		SP		17:05:05

FATURA/DUPLICATAS

13/04/19 - 506,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
506,70	79,50	0,00	0,00	506,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LIRA OLIVEIRA TRANSPORTES LTDA	0				30.927.315/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BENEDITO RIBEIRO DOS SANTOS, 37	BAURU	SP	209.738.714.110

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
5514 30049099	CISTEIL 40MG XAP ADUL 120ML Princípio Ativo: ACETILCISTEINA Lote: 1812694 10/20 - 31/10/2020 Qtde: 30.00	000 5102	FRS	30,0000	10,0300	0,0000 0,0000 %	300,90	300,90	54,16 0,00	0,00	18,00	0,00
5472 30049099	CEFTRIAXONA 1G PO INJ IFA LV. Princípio Ativo: CEFTRIAXONA Lote: 18120619 12/20 - 03/12/2020 Qtde: 10.00	000 5102	FA	10,0000	6,0000	0,0000 0,0000 %	60,00	60,00	7,20 0,00	0,00	12,00	0,00
3328 30049064	ALPRAZOLAM 0,5MG C/30 COMP Princípio Ativo: ALPRAZOLAM Lote: 0R6175 - 30/09/2020 Qtde: 30.00 Lista: B1	000 5102	CX	30,0000	4,5000	0,0000 0,0000 %	135,00	135,00	16,20 0,00	0,00	12,00	0,00
4851 30049069	ZILEPAM 0,5MG BLT 30 COMP Princípio Ativo: CLONAZEPAM Lote: 1811384 - 30/09/2020 Qtde: 6.00 Lista: B1	000 5102	BLT	6,0000	1,8000	0,0000 0,0000 %	10,80	10,80	1,94 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido 577/19 pr 1730	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 14/03/2019 Juliana Sanroia Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara - SP

OUROWEB - WWW.OUROWEB.COM.BR

```
05/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:22:20
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 05/04/2019
NR. DOCUMENTO               660.079.000.109.461
VALOR TOTAL                               3.067,34
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 0079-5          CONTA:        109.461-0
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.373
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.038.67C.8DC.301.1A5
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01373

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.067,34**
(três mil e sessenta e sete reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.067,34**

EMP SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1128 / 1	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 818,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 818,86
1128 / 2	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 506,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 506,70
1128 / 3	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.741,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.741,78
TOTAL					R$ 3.067,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.067,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.067,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	3.067,34
TOTAL. . .			R$ 3.067,34

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1128 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
3	123	13/03/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000018/18	PREGÃO PRESENCIAL 0017/18		22/03/2019

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 14.271.474/0001-82 — CÓDIGO: 3591

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR **SOMA**	**1.741,78**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
3.873,14	1.741,78	1.741,78	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, setecentos e quarenta e um reais e setenta e oito centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 13/03/2019

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

13.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

B: 001
A: 79-5
C.C: 109461-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 13/03/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 1.741,78	NF-e Nº: 72201 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHA
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP
Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 72.201
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0314.2714.7400.0182.5500.0000.0722.0110.1969.5631

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
135190179354526 - 13/03/2019 12:49:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
224.091.620.114		14.271.474/0001-82	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	13/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	13/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara		SP		12:39:31

FATURA/DUPLICATAS

12/04/19 - 1741,78

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
1.741,78	279,16	0,00	0,00	1.741,78

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	1.741,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LIRA OLIVEIRA TRANSPORTES LTDA	0				30.927.315/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BENEDITO RIBEIRO DOS SANTOS, 37	BAURU	SP	209.738.714.110

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5265 30049099	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAP ADUL 120ML Principio Ativo: ACETILCISTEINA Lote: 0Q1228 - 29/08/2020 Qtde: 20.00 Numero da FCI: 2DCE477D-2843-4CE1-937E-54ECBD253C5B	000 5102	FRS	20,0000	10,0300	0,0000 0,0000 %	200,60	200,60	24,07 0,00	0,00	12,00	0,00
5000 30049099	HIPOFOL 5MG BLT/20 COMP Principio Ativo: ACIDO FOLICO Lote: 0210/18 - 30/01/2020 Qtde: 75.00	000 5102	BLT	75,0000	0,7200	0,0000 0,0000 %	54,00	54,00	9,72 0,00	0,00	18,00	0,00
171 30049041	AMIORON 200MG BLT 10 COMP Principio Ativo: AMIODARONA Lote: 1809320 - 31/08/2020 Qtde: 150.00	000 5102	BLT	150,0000	2,9000	0,0000 0,0000 %	435,00	435,00	78,30 0,00	0,00	18,00	0,00
177 30049069	BESILAPIN 5MG BLT C/20 COMP Principio Ativo: ANLODIPINO Lote: 1810842 - 30/09/2020 Qtde: 150.00	000 5102	BLT	150,0000	0,5400	0,0000 0,0000 %	81,00	81,00	9,72 0,00	0,00	12,00	0,00
1337 30049029	(+) CETOPROFENO 20MG/ML 20ML Principio Ativo: CETOPROFENO Lote: 3638139 - 22/09/2020 Qtde: 17.00 Numero da FCI: 5210B44D-D8C8-47AE-B4C3-E30234F9FD86	000 5102	FRS	17,0000	2,4200	0,0000 0,0000 %	41,14	41,14	4,94 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
pedido 577/19 pr 1730/

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
em 13 / 03 / 19

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS EMISSÃO: 13/03/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			
DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 1.741,78	NF-e Nº: 72201 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHA
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 72.201
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0314.2714.7400.0182.5500.0000.0722.0110.1969.5631

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
135190179354526 - 13/03/2019 12:49:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

1244 30049069	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML Princípio Ativo: CLONAZEPAM Lote: 1710268 - 31/10/2019 Qtde: 100.00 Lista: B1	000 5102	FRS	100,0000	2,5000	0,0000 0,0000 %	250,00	250,00	30,00 0,00	0,00	12,00	0,00
337 30049049	(-) VARICOSS 15+90MG C/60 COMP Princípio Ativo: CUMARINA+TROXERRUTINA Lote: 1KL37 - 31/07/2020 Qtde: 50.00	000 5102	CX	50,0000	9,0000	0,0000 0,0000 %	450,00	450,00	81,00 0,00	0,00	18,00	0,00
3374 30039047	RESODIC 50MG BL C/20 COMP Princípio Ativo: DICLOFENACO SODICO Lote: 183411 - 30/04/2022 Qtde: 50.00	000 5102	BLT	50,0000	0,5400	0,0000 0,0000 %	27,00	27,00	4,86 0,00	0,00	18,00	0,00
508 30049069	LORITIL 10MG BLT/12 COMP Princípio Ativo: LORATADINA Lote: 1805750 - 30/05/2020 Qtde: 160.00	000 5102	BLT	160,0000	0,6240	0,0000 0,0000 %	99,84	99,84	17,97 0,00	0,00	18,00	0,00
4519 30049099	OXYDERME POM DERM 60G Princípio Ativo: NISTATINA+OXIDO DE ZINCO Lote: 3KF47 - 30/06/2021 Qtde: 20.00	000 5102	TB	20,0000	5,1600	0,0000 0,0000 %	103,20	103,20	18,58 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido 577/19 pr 1730'	

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00577/19	25/02/2019	

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.011	ACETILCISTEÍNA, 40 MG/ML, XAROPE	FR	50	10,03	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.019	ACIDO FOLICO 5 MG	CP	1.500	0,036	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.032	ALPRAZOLAM 0,5MG COMP	COMP	900	0,15	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.039	AMIODARONA 200 MG	CP	1.500	0,29	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.074	BES.ANLODIPINO 5MG	CP	3.000	0,027	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.112	CARVEDILOL 25MG	CP	3.000	0,14	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.120	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL II	AMP	50	6,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.128	CETOPROFENO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL/GOTAS	FR	100	2,42	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.157	CLONAZEPAM 0,5MG	CP	210	0,06	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.159	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML	FRASC	100	2,50	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.202	CUMARINA 15MG+TROXERRUTINA 90MG	COMP	3.000	0,15	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.227	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	CP	1.000	0,027	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.400	LORATADINA 10MG	CP	1.920	0,052	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.441	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 25 MG, LIBERAÇAO CON	CP	600	0,35	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.478	NISTATINA, ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, 100.000UI	TB	20	5,16	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.528	PIROXICAM 20MG	CAP	900	0,16	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.545	PREGABALINA, 75 MG	CP	600	0,68	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						3.873,14

000018/18 - PREGÃO PRESENCIAL - 17
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00430/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000018/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 17 - Mod. Formatada: 17

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

```
05/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:22:20
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 05/04/2019
NR. DOCUMENTO               660.079.000.109.461
VALOR TOTAL                               3.067,34
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 0079-5          CONTA:        109.461-0
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.373
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.038.67C.8DC.301.1A5
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO 01373

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.067,34**
(três mil e sessenta e sete reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.067,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1128	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 818,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 818,86
1128	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 506,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 506,70
1128	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.741,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.741,78
TOTAL					R$ 3.067,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.067,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.067,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	3.067,34
TOTAL. . .			R$ 3.067,34

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2341

NOTA DE EMPENHO Nº 2341	FICHA 133	DATA: 22/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/04/2019

NOME: ISABELA DE PAULA SILVA LIMA — 419.279.048-38 — CÓDIGO: 4789
ENDEREÇO: RUA JOSE M.COIMBRA — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTEIO / PROGRAMA MAIS MEDICOS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
110.000,00	106.653,17	2.000,00	1.346,83

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/04/2019

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

22.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

30.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0156-2
CIC: 106973-X

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

30/04/2019 13:47:22

Emissão de comprovantes

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:47:12
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 30/04/2019
NR. DOCUMENTO 660.156.000.106.973
VALOR TOTAL 2.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABELA DE PAULA SILVA LI
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 106.973-X
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 1.7D7.C95.1B0.67E.88D

ORDEM DE PAGAMENTO 01789

DATA: 30/04/2019 VENCTO:30/04/2019 PAGTO: 30/04/2019
Credor..: ISABELA DE PAULA SILVA LIMA CNPJ: 419.279.048-38 Cod: 4789
Endereço: RUA JOSE M.COIMBRA
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTEIO / PROGRAMA MAIS MEDICOS

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2341 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00
TOTAL					R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 30/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.000,00
TOTAL. . .			R$ 2.000,00

Despesa paga em 30/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

527

NOTA DE EMPENHO Nº 527	FICHA 134	DATA: 01/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 12/02/2019

NOME: RECOVER-COMUNIDADE TERAPEUTICA LTDA ME — 23.109.467/0001-70 — CÓDIGO: 3615
ENDEREÇO: RODOVIA CONDIDO PORTINARI — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNALÇAO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA,COM O PACIENTE HUAN PABLO.. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.500,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	62.182,05	1.500,00	176.317,95

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/02/2019

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

04.02.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 341
A: 1635
C/C: 30544-2

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE BATATAIS
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFS-e	9-C
Data/Hora Emissão	04/02/2019 10:47:09
Código de Validação	Y0z4U0S6I6

CNPJ: 45.299.104/0001 87
Endereço: PRC DR. PAULO DE LIMA CORREA 1
Bairro: CENTRO CEP: 14300033 Cidade: BATATAIS UF: SP

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: RECOVER COMUNIDADE TERAPEUTICA LTDA-ME
CPF/CNPJ: 23.109.467/0001 70 **INSCR. MUNIC.:** 5.4.000022820
Endereço: ROD RODOVIA CANDIDO PORTINARI, Nr. 343 - CHACARA JOANA OLGA - ZONA RURAL
Cidade: BATATAIS **UF:** SP **CEP:** 14300-000

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP
CPF/CNPJ 45.35[illegible].315/000_ 50
Endereço: [illegible] Nr. 559 - CENTRO
Cidade: JERIQUARA **UF:** SP **CEP:** 14450-000
E-mail: [illegible]
Contato: ROBERTA LAURINDO **Fone/Fax1:** (16)32341290 **Fone/Fax2:**

Descrição Resumida dos Serviços:
SERVICOS PRESTADOS REFERENTE INTERNAÇÃO COMPULSORIA

Descrição Detalhada dos Serviços:

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA
REFERENTE: COMPETENCIA 01/2019.
MENSALIDADE: R$ 1.300,00
LOCOMOÇÃO/REMÉDIOS: R$ 200,00
TOTAL: R$1.500,00.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04/02/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Valor Total Bruto R$	Valor Total Deduções R$	Valor Base Cálculo R$	Alíquota Aplicada (%)	Valor do ISSQN R$
1.500,00	0,00	1.500,00	3,00	45,00

Cód. Atividade	Cód. Atividade
409	TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE FISICO, ORGANICO E MENTAL

Consulte a autenticidade dessa NFS-e através do site:
HTTP://WWW.BATATAIS.SP.GOV.BR

Competência da NFS-e: 02/2019 **Recolhimento:** Tributado no Prestador - Faturamento

Atividade de Retenção?: Não **Local do Serviço:**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.10
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1635-7 - RIBEIRAO PRETO IPIRANGA
CONTA: 30.544-2

FAVORECIDO: RECOVER COMUNIDADE TERAPEUTICA EIRE
CPF/CNPJ: 23.109.467/0001-70
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 23/04/2019

DOCUMENTO: 042304
AUTENTICACAO SISBB: 4.663.D58.611.C5F.A47

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01?14

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019
Credor..: RECOVER-COMUNIDADE TERAPEUTICA L' CNPJ: 23.109.467/0001-70 Cod: 3615
Endereço: RODOVIA CONDIDO PORTINARI
Cidade..: FRANCA CEP:

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

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

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

EMPENHO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
527	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00
TOTAL					R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.500,00
TOTAL. . .			R$ 1.500,00

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1142

NOTA DE EMPENHO Nº 1142	FICHA: 134	DATA: 25/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000030/17	PREGÃO PRESENCIAL	0027/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2019

NOME: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME — 26.702.995/0001-26 — CÓDIGO: 4219

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**892,28**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	87.556,73	892,28	151.550,99

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oitocentos e noventa e dois reais e vinte e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2019

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

25.02.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23.04.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0518
C/C: 0001 3000 3928

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
73

Código de Verificação de Autenticidade
9OWMW0QT1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/02/2019 às 15:20:10

Chave de Acesso
109999P16JDNA4JFCVUHAX60VMCPOHBG

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/02/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.702.995/0001-26		1383-00/16	1383-00/16	ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Minas Gerais, 710		Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570-000	BURITIZAL-SP	0037511660	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE.	892,28	R$ 892,28

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 07.09	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de...	2,0025%	0000070000009	3811400		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 892,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 892,28	R$ 17,87	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$ 892,28

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 73 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9OWMW0QT1.

Data: __/__/____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.10
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA: 13.000.392-8

FAVORECIDO: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA
CPF/CNPJ. 26.702.995/0001-26
VALOR: R$ 892,28
DEBITO EM: 23/04/2019

DOCUMENTO: 042303
AUTENTICACAO SISBB: D.2A5.A35.5FB.477.E43

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercicio: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01713

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019

Credor..: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME CNPJ: 26.702.995/0001-26 Cod: 4219

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS D E SAUDE.

Valor **892,28**

(oitocentos e noventa e dois reais e vinte e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 892,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1142	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 892,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 892,28
TOTAL					R$ 892,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 892,28

Despesa Liquida: . . . . **R$ 892,28**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	892,28
TOTAL. . .			R$ 892,28

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________

CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1047

NOTA DE EMPENHO Nº 1047	FICHA: 132	DATA: 22/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000008/18	PREGÃO PRESENCIAL	0008/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/03/2019

NOME SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP — 59.225.268/0001-74 — CÓDIGO: 2958

ENDEREÇO AV. JANIO QUADROS — SAO JOSE DO RIO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE LANCETAS E FITA ACCU-CHEK. 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
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10 301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	71.860,54	690,00	587.449,46

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

seiscentos e noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/02/2019

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

22.02.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 341
A: 0045
C/C: 09009-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00514/19	22/02/2019	22/02/2019

Fornecedor SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP COD: 2958
Endereço: AV. JANIO QUADROS Nº: 200 CNPJ: 59.225.268/0001-74
SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.131	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28G CX 200UN	CX	2	70,00	MANUT DA ADMINISTR	
).001.654	FITA ACCU-CHEK ACTIVE CX C/50	UN	20	27,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						690,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO 22/02/2019 DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE JERIQUARA

PSF

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Recebimento da nota 000.008.692 06/02/19

NF-e
Nº 87633
SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 87633
SÉRIE: 1
FLS 1

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Jano Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

Chave de acesso
3519 0259 2252 6800 0174 5500 1000 0876 3318 7178 1440

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
647 255 349 114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135190134272701 - 22/02/2019 09:46:31

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	22/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAIDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559.	CENTRO	14480-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	163134-8700	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 09/03/2019 Valor: 690,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
690,00	115,80	0,00	0,00	690,00

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	690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00015996	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28 G cx 200 un - TKL Total aproximado de tributos: R$ 16,80 N. Lote: Y2E044H2 Qtde: 2,00 Fab.07/06/2018 Val. 01/05/2023	9018.39.99	2.00	5102	UN	2,000000	70,000000	140,00	140,00	16,80	0,00	12,00	0,00
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R$ 149,88 N. Lote: 24693033 Qtde: 20,00 Fab.01/04/2018 Val. 30/04/2020	3822.00.90	7.00	5102	UN	20,000000	27,500000	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO 08/2018 Total aproximado de tributos: R$ 166,68 Nº de Pedido:69438 Banco Itau AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 22 / Out / 2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.10
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 9.009-9

FAVORECIDO: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74
VALOR: R$ 690,00
DEBITO EM: 23/04/2019
==========
DOCUMENTO: 042302
AUTENTICACAO SISBB: 6.837.DD8.8B7.242.F2A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01710

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019
Credor..: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP CNPJ: 59.225.268/0001-74 Cod: 2958
Endereço: AV. JANIO QUADROS
Cidade..: SAO JOSE DO RIO PRETO CEP: 15092-602

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE LANCETAS E FITA ACCU-CHEK.

Valor **690,00**
(seiscentos e noventa reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 690,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1047 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 690,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 690,00
TOTAL					R$ 690,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 690,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 690,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	690,00
TOTAL. . .			R$ 690,00

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

712

NOTA DE EMPENHO Nº 712	FICHA 134	DATA 05/02/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/02/2019

NOME	FEMINA ESPAÇO TERAPEUTICO LTDA ME	17.832.186/0001-48	CÓDIGO: 4637
ENDEREÇO	RUA EDUARDO NOGUEIRA DE ARAUJO JUNIOR	SAO CARLOS	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM A PACIENTE RENATA MIRANDA DE FARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.400,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	72.929,05	1.400,00	165.670,95

VALOR A SER PAGO R$ **1.400,00**

um mil e quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/02/2019

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

05.02.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

23.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0029
C/C: 13005120-2

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
859

Data e Hora da Emissão	05/02/2019 14:06:24	Competência	5/2/2019	Código de Verificação	916521544
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	FÊMINA ESPAÇO TERAPÊUTICO LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	17.832.186/0001-48	Inscrição Municipal	65535	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA EDUARDO NOGUEIRA DE ARAUJO JUNIOR ,520 - VALE SANTA FELICIDADE CEP: 13566-889				
Complemento	CAIXA POSTAL 78	Telefone	9618-4044	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Prefeitura Municipal De Jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R. Jonas Alves Costa ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

OITAVA NOTA FISCAL DA RESIDENTE PAULA RENATA MIRANDA DE FARIA

Código do Serviço / Atividade

8720499 / 4.22 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência m

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.400,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.400,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.400,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

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

Em, 05 / 02 / 2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

23/04/2019 15:12:11

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.10
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0024-8 - SAO CARLOS
CONTA: 13.005.120-2

FAVORECIDO: FEMINA- ESPACO TERAPEUTICO LTDA
CPF/CNPJ: 17.832.186/0001-48
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 23/04/2019

DOCUMENTO: 042301
AUTENTICACAO SISBB: E.053.C76.B40.38F.345

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01707

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019
Credor..: FEMINA ESPAÇO TERAPEUTICO LTDA M CNPJ: 17.832.186/0001-48 Cod: 4637
Endereço: RUA EDUARDO NOGUEIRA DE ARAUJO J
Cidade..: SAO CARLOS CEP: 13566-889

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M A PACIENTE RENATA MIRANDA DE FARIA.

Valor **1.400,00**

(um mil e quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
712	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00
TOTAL					R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.400,00
TOTAL. . .			R$ 1.400,00

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1567

NOTA DE EMPENHO Nº 1567	FICHA: 134	DATA: 18/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 25/03/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**890,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	102.122,63	890,00	136.987,37

VALOR A SER PAGO R$ **890,00**

oitocentos e noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/03/2019

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

18.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23 04 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 341
A: 0155
C/C: 00883-2

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
66824

Data e Hora da Emissão	18/03/2019 14:43:00	Competência	18/3/2019	Código de Verificação	227816968
Número do RPS	69319	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES | ISS (%) 2.00 R$ 17.80 | PIS (%) 0.00 R$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R$ 0.00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12.741/12): R$50.29

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 18/03/2019

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	890,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	890,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	890,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	890,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	17,80
		2-Não		

Avisos

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

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

Remessa: **213120** Competência: **03/2019** Entrega: **31/03/2019**

213120

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

Nota Fiscal

Período Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
01/03/2019	01/03/2019			4995169	5000195	ANTONIO CARLOS SILVESTRE		140,00
22/02/2019	22/02/2019			4986419	4991614	DANUBIA DE SOUZA OLIVEIRA		100,00
26/02/2019	26/02/2019			4991171	4996393	NILTON CESAR DA SILVA FILH		90,00

Total : 3 330,00

Total Geral : 3 330,00

Atendimento: 5000195 - ANTONIO CARLOS SILVESTRE LOPES Lote: 4995169 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 213120

Paciente..: ANTONIO CARLOS SILVESTRE LOPES
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 01/03/2019 10:20 - Alta:
Medico/CRM: HUGO DOS REIS JUNIOR / 51933
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: SALUSTIANO MANUEL DA SILVA

Procedimento: 33010021 ULTRAS.ABDOMEN TOTAL

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**140,00**
CONSULTORIO MEDICO	140,00				140,00

Total da Conta: **140,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
01/03/2019	33010021	ULTRAS.ABDOMEN TOTAL			1	140,0000	140,00
	MILENA FRANCHINI CAVALCANTI	89991	18644578804	CLINICO			

Total do Setor: 140,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 140,00

Total Geral: **140,00**

Atendimento: 4991614 - DANUBIA DE SOUZA OLIVEIRA Lote: 4986419 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 213120

Paciente..: DANUBIA DE SOUZA OLIVEIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 22/02/2019 06:58 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ALTINO ALVES DE SOUZA

Procedimento: 33010145 ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL

Resumo da Conta Ambulatorial.

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

Total da Conta: **100,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
22/02/2019	33010145 ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL				1	100,0000	100,00
	LILIAN MIRANDOLA DIAS PEDRO	140386	33980429881	CLINICO			

Total do Setor: 100,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 100,00

Total Geral: **100,00**

Atendimento: 4996393 - NILTON CESAR DA SILVA FILHO Lote: 4991171 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 213120

Paciente..: NILTON CESAR DA SILVA FILHO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 26/02/2019 10:47 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: MANOEL ALVES COSTA

Procedimento: 40901769 US - APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)

Resumo da Conta Ambulatorial.

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

.TRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
26/02/2019	33010030 ULTRAS.APARELHO URINARIO				1	90,0000	90,00
	ALBERTO PULICANO NETO	66987	86340620663	CLINICO			
						Total do Setor:	90,00
						Total de ULTRA-SONOGRAFIA:	90,00
						Total Geral:	**90,00**

Agrupamento: **3 - CONSULTORIOS EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **213119** Competência: **03/2019** Entrega: **31/03/2019**

213119

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

Nota Fiscal

Período								
Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
15/03/2019	15/03/2019			5012319	5017304	ANGELA MARIA DA SILVA		140,00
13/03/2019	13/03/2019			5012323	5017308	HENRIQUE NOGUEIRA DE FRE		140,00
18/02/2019	18/02/2019			5010011	5015016	LAURA SOARES FERNANDES		140,00
19/02/2019	19/02/2019			5012317	5017302	SANTO RIZIERI		140,00

Total : 4 560,00

Total Geral : 4 560,00

Atendimento: 5017304 - ANGELA MARIA DA SILVA Lote: 5012319 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 213119

Paciente..: ANGELA MARIA DA SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 15/03/2019 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ALEXANDRE HENRIQUE MARTORI / 101347
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ASDRUBAL AUGUSTO GAMA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**125,00**
CONSULTORIO MEDICO	125,00				125,00
TAXAS					**15,00**
CONSULTORIO MEDICO	15,00				15,00
				Total da Conta:	**140,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
15/03/2019	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	125,0000	125,00
	ALEXANDRE HENRIQUE MARTORI	101347	14453082827	CLINICO			
				Total do Setor:			125,00
				Total de CONSULTAS/VISITAS:			125,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
15/03/2019	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	15,0000	15,00
		Total do Setor:			15,00
		Total de TAXAS:			15,00
		Total Geral:			**140,00**

Atendimento: 5017308 - HENRIQUE NOGUEIRA DE FREITAS Lote: 5012323 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 213119

Paciente..: HENRIQUE NOGUEIRA DE FREITAS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 13/03/2019 08:00 - Alta:
Medico/CRM: RICARDO INFANTE FERREIRA / 61807
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: MANOEL ALVES COSTA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**125,00**
CONSULTORIO MEDICO	125,00				125,00
TAXAS					**15,00**
CONSULTORIO MEDICO	15,00				15,00

Total da Conta: **140,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
13/03/2019	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	125,0000	125,00
	RICARDO INFANTE FERREIRA	61807	04762641898	CLINICO			

Total do Setor: 125,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 125,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
13/03/2019	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	15,0000	15,00

Total do Setor: 15,00

Total de TAXAS: 15,00

Total Geral: **140,00**

Atendimento: 5015016 - LAURA SOARES FERNANDES Lote: 5010011 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 213119

Paciente..: LAURA SOARES FERNANDES
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 18/02/2019 09:00 - Alta:
Medico/CRM: KATIA MARIA MARTINS / 32517
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOSE RUBENS DA SILVA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**125,00**
CONSULTORIO MEDICO	125,00				125,00
TAXAS					**15,00**
CONSULTORIO MEDICO	15,00				15,00
				Total da Conta:	**140,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
18/02/2019	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	125,0000	125,00
	KATIA MARIA MARTINS	32517	21918708649	CLINICO			

Total do Setor: 125,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 125,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
18/02/2019	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	15,0000	15,00

Total do Setor: 15,00

Total de TAXAS: 15,00

Total Geral: 140,00

Atendimento: 5017302 - SANTO RIZIERI Lote: 5012317 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 213119

Paciente..: SANTO RIZIERI
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 19/02/2019 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ALEXANDRE HENRIQUE MARTORI / 101347
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ABILIO COUTINHO

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**125,00**
CONSULTORIO MEDICO	125,00				125,00
TAXAS					**15,00**
CONSULTORIO MEDICO	15,00				15,00
				Total da Conta:	**140,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/02/2019	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	125,0000	125,00
	ALEXANDRE HENRIQUE MARTORI	101347	14453082827	CLINICO			
						Total do Setor:	125,00
						Total de CONSULTAS/VISITAS:	125,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/02/2019	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	15,0000	15,00
				Total do Setor:	15,00
				Total de TAXAS:	15,00
				Total Geral:	**140,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.10
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA: 883-2

FAVORECIDO: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 50.486.026/0001-60
VALOR: R$ 1.215,07
DEBITO EM: 23/04/2019
==========
DOCUMENTO: 042305
AUTENTICACAO SISBB: F.CD2.B61.529.12B.CFF

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01715

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019
Credor..: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDA CNPJ: 50.486.026/0001-60 Cod: 2091
Endereço: RUA ABILIO COUTINHO, 331
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

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

Valor **1.215,07**
(um mil, duzentos e quinze reais e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.215,07**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
883	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 325,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 325,07
1567	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 890,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 890,00
TOTAL					R$ 1.215,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.215,07

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.215,07**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.215,07
TOTAL. . .			R$ 1.215,07

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

883

NOTA DE EMPENHO Nº 883	FICHA: 134	DATA: 19/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/03/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**325,07**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	79.137,66	325,07	160.537,27

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trezentos e vinte e cinco reais e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/02/2019

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

19 02 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23 04 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	1.215,07

B: 341
A: 0155
C/C: 00833-2

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
66005

Data e Hora da Emissão	19/02/2019 09:54:00	Competência	19/2/2019	Código de Verificação	567100705
Número do RPS	68489	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES | ISS (%) 2.00 R$ 6.50 | PIS (%) 0.00 R$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R$ 0.00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12.741/12): R$18.37

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	325,07	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	325,07
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	325,07
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	325,07	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	6,50
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, 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, 19 / 02 / 2019

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Competencia: 02/2019 - Ordenado por: Remessa - Situacao: Todas - Agrupamento: Todos

Convênio: 107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV

Remessa	Dt. Abertura	Dt. Fechamento	Dt. Entrega	Total	Qt. de Contas
211078	01/02/2019	28/02/2019	28/02/2019	185,07	2
211264	01/02/2019	28/02/2019	28/02/2019	140,00	1
			Total do Convenio:	**325,07**	**3**
			Total Geral:	**325,07**	**3**

Convênios Selecionados

107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV

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

Remessa: **211078** Competência: **02/2019** Entrega: **28/02/2019**

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

Nota Fiscal

Periodo Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
22/01/2019	22/01/2019			4960318	4965606	LUCIANA APARECIDA DOS SAI		165,00
24/01/2019	24/01/2019			4968052	4973277	SELMA FERREIRA DUBAS		20,07
						Total : 2		185,07
						Total Geral : 2		185,07

Atendimento: 4965606 - LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS Lote: 4960318 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 211078

Paciente..: LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 22/01/2019 09:00 - Alta:
Medico/CRM: NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/C LTDA / 1167
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: MANOEL ALVES COSTA

Procedimento: 32070012 UROGRAFIA VENOSA C/BEXIGA

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
RADIODIAGNOSTICO					**165,00**
CONSULTORIO MEDICO	165,00				165,00

Total da Conta: **165,00**

RADIODIAGNOSTICO

or 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
22/01/2019	32070012 UROGRAFIA VENOSA C/BEXIGA			1	165,0032	165,00
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO			

Total do Setor: 165,00

Total de RADIODIAGNOSTICO: 165,00

Total Geral: **165,00**

Atendimento: 4973277 - SELMA FERREIRA DUBAS Lote: 4968052 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 211078

Paciente..: SELMA FERREIRA DUBAS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 24/01/2019 09:00 - Alta:
Medico/CRM: NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/C LTDA / 1167
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: CANDIDA CINTRA DE LIMA

Procedimento: 32050038 TORAX - P.A.

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
RADIODIAGNOSTICO					**20,07**
CONSULTORIO MEDICO	16,10			3,97	20,07

Total da Conta: **20,07**

RADIODIAGNOSTICO

or 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
24/01/2019	32050038 TORAX - P.A.			1	16,1000	20,07
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO		Vl.Filme:	3,97

Total do Setor: 20,07

Total de RADIODIAGNOSTICO: 20,07

Total Geral: **20,07**

Agrupamento: **3 - CONSULTORIOS EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **211264** Competência: **02/2019** Entrega: **28/02/2019**

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

Nota Fiscal

Período									
Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento			Nr. Carteira	Valor
24/01/2019	24/01/2019			4968055	4973279	ANA PAULA DE FARIAS			140,00

Total : 1 140,00

Total Geral : 1 140,00

Atendimento: 4973279 - ANA PAULA DE FARIAS Lote: 4968055 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 211264

Paciente..: ANA PAULA DE FARIAS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 24/01/2019 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ADRIANA JORGE SALIM / 68972
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: SEBASTIAO CANDIDO OLIVEIRA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**125,00**
CONSULTORIO MEDICO	125,00				125,00
TAXAS					**15,00**
CONSULTORIO MEDICO	15,00				15,00

Total da Conta: **140,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
24/01/2019	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	125,0000	125,00
	ADRIANA JORGE SALIM	68972	50199064687	CLINICO			

Total do Setor: 125,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 125,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
24/01/2019	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	15,0000	15,00

Total do Setor: 15,00

Total de TAXAS: 15,00

Total Geral: **140,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.10
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA 883-2

FAVORECIDO: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 50.486.026/0001-60
VALOR: R$ 1.215,07
DEBITO EM: 23/04/2019
==========
DOCUMENTO: 042305
AUTENTICACAO SISBB: F.CD2.B61.529.12B.CFF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01715

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019
Credor..: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDA CNPJ: 50.486.026/0001-60 Cod: 2091
Endereço: RUA ABILIO COUTINHO, 331
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

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

Valor **1.215,07**
(um mil, duzentos e quinze reais e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.215,07**

EMPENHO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
883	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 325,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 325,07
1567	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 890,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 890,00
TOTAL					R$ 1.215,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.215,07

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.215,07**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.215,07
TOTAL. . .			R$ 1.215,07

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1457

NOTA DE EMPENHO Nº **1457**	FICHA: 132	DATA: 08/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO	DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE STIMULANCE LATA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**609,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	112.398,91	609,00	546.992,09

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]609,00

seiscentos e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/03/2019

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

11.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	609,00

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00727/19	08/03/2019	

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.915	STIMULANCE LATA 225G	UN	7	87,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						609,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00568/19	_	08/03/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO A PACIENTES

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

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	009.001.915	STIMULANCE LATA 225G	UN	7	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.217
Série 001

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO - JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000
Fone: (16)3134-1104

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.217
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0303 3251 0000 0186 5500 1000 0002 1710 0007 6696

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	**135190173681187 11/03/2019 18:09:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402001267114		03.325.100/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000		11/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329			18:08:49

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	609,00

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	609,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
26610	STIMULANCE LATA 225G	21069030	0102	5405	UN	7,0000	87,00	0,00	609,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 25,58 Federal e 42,63 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br 801EC4||||	...material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 11/03/2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara - SP

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

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

Autorizo a empresa: VILIONI FARMACIAS LTDA-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº **03.325.100/0001-86**, **IE: 4020001267114** com endereço a Av. Nelson Ribeiro,465,centro, CEP: **14.450-000** Jeriquara-SP telefone (16)3134-1104 a entregar o produto de orçamento na Praça São Sebastião Nº100

Solicitação de compra nº 37/2019

ITEN	*DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO*	*QUANTI*	*VALOR UNITÁRIO*	*VALOR TOTAL*
01	*STIMULANCE 225G*	7 LATAS	*87,00*	609,00
			TOTAL	**609,00**

Jeriquara, Março 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Farmácia Santa Margareth

CNPJ. 03.325.100/0001-86 – I.E.402.001.267.114

Orçamento

07 lata de Stimulance 225g (87,00) total: 609,00

Jeriquara, 15 de março de 2019

Leandra C. Vilioni

Socia-Proprietaria

Av. Nelson Ribeiro, 465 – Centro – Tel.: 16-3134-1104 – CEP.14.450-000 –
Jeriquara-SP – email: farmaciacentraljeriquara@hotmail.com

VILIONI &VILIONI E CIA LTDA-ME

CNPJ: 47.8980.461.0001/31

RUA: CARLOS DE VILHENA, Nº 3008 – CEP: 14.405-203 FONE: (16)3722-14-33
EMAIL: lisi.farmacia@hotmail.com

ORÇAMENTO 2019

ITEN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTI	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	STIMULANCE 225G	7 LATAS	110,00	770,00
			TOTAL	770,00

Franca, 13 de Março de 2019.

_____

LISIANE CARLA VILIONI SILVA

SÓCIA PROPRIETÁRI

Drogaria brazul farma Ltda
CNPJ: 07.157.053/0001-60
Rua: Coronel Francisco Lino n.551
Centro – Cep 14.450-000
Jeriquara SP

ORÇAMENTO COMPRA DIRETA 2019

ITEN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTI	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	STIMULANCE 225G	7 LATAS	126,10	882,71
			TOTAL	

Jeriquara, Março 2019.

23/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:00:45
694966949 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 23/04/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL 8.814,66
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 8.30C.B75.678.58B.6B6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01716

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE STIMULANCE LATA.

Valor **8.814,66**
(oito mil, oitocentos e quatorze reais e sessenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.814,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
1457 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 609,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 609,00
1621 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 8.205,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.205,66
TOTAL					R$ 8.814,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.814,66

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.814,66**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.814,66
TOTAL. . .			R$ 8.814,66

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1120

NOTA DE EMPENHO Nº 1120	FICHA: 132	DATA: 25/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000039/18	PREGÃO PRESENCIAL	0034/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: ALFALAGOS LTDA 05.194.502/0004-67 CÓDIGO: 4660

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**47,20**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	76.181,82	47,20	583.770,98

VALOR A SER PAGO R$ **47,20**

quarenta e sete reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2019

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

21 03. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 0168-6
C/C: 12160-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00569/19	25/02/2019	

FornecedorALFALAGOS LTDA — COD: 4660
Endereço: — Nº: — CNPJ: 05.194.502/0004-67

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
16.001.010	AGULHA 20X5.5 SELO INMETRO (APRESENTAR NA HORA	UN	24	0,05	MANUT DA ADMINISTR	
16.001.205	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M	UND	20	2,30	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						47,20

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00422/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JERIQUARA
ESF- ESTRATÉGIA DE SAUDE DA FAMILIA
R:Jonas Alves Costa, 597- CEP 14.450.000- fone(16)991795229
"Saude para todos" – Adm:2017 a 2020 Email: esfjeriquara@gmail.com

Pregão Presencial N.º 034/2018
PROCESSO Nº 039/2018

Município de Jeriquara – São Paulo

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DOS MUNICÍPIO, CONFORME EDITAL E TERMO DE REFERÊNCIAS.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº 934.6/2018
1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: ALFALAGOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 05.194.502/0001-14, Inscrição Estadual sob o nº 016.189241.0050, com endereço a Av. Alberto Vieira Romão,1700,ditrito industrial, Alfenas-MG**, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):**

Ordem de fornecimento Nº 06

Itens	ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05.194.502/0004-67 - SP Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
07	LENÇOL PAPEL 70X50 ECO BRANCO 100% FIBRAS NATURAIS Marca: PLUMAX	UN	24	5,66	135.84
82	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M Marca: MASTERFIX	UND	20	2,30	23,00
				Total=	**158,84**

Jeriquara, 27 de fevereiro de 2019

OBS: Entregar no prédio ESF ao lado da Prefeitura Rua Jonas Alves Costa nº 597 centro

Claudia Apº de Souza
Enfermeira
COREN-SP 191431

Claudia Aparecida de Souza
Enfermeira Supervisora

RECEBEMOS DE Alfalagos Ltda FILIAL OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 21/03/2019 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

PSF

DATA E RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 47,20	NF-e Nº: 657 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos Ltda FILIAL
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDU
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 657
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0305.1945.0200.0467.5500.1000.0006.5711.0725.3773

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
135190202975024 - 21/03/2019 16:36:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
482.081.634.114		05.194.502/0004-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	21/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	21/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	16:15:28

FATURA/DUPLICATAS
657/1 - 20/04/19 - 47,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
47,20	8,42	0,00	0,00	47,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA.	0				05.194.502/0001-14

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700	ALFENAS	MG	016.189.241.0050

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
39 3219	( ) AGULHA DESC 20X5,5 Lote: 598L5 - 30/10/2023 Qtde: 24.00 / CEST: 13.015.00	400 5102	UN	24,0000	0,0500	0,0000 0,0000 %	1,20	1,20	0,14 0,00	0,00	12,00	0,00
39 48114110	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M Lote: 190212.05 - 28/02/2022 Qtde: 20.00	500 5102	UN	20,0000	2,3000	0,0000 0,0000 %	46,00	46,00	8,28 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
anco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao eitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / PP 34/2018 PL 39/2018 PED 569/19//NF RANSFERENCIA 209.658/ Endereco de Entrega Cidade: JERIQUARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: RACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100Complemento: / Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 269 Entrega por ordem do destinatario /

RESERVADO AO FISCO

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

Em 21 / 03 / 2019

Juliana Sarreta Ludindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara - SP

PSF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00569/19	25/02/2019	

FornecedorALFALAGOS LTDA COD: 4660
Endereço: Nº: CNPJ: 05.194.502/0004-67

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
5.001.010	AGULHA 20X5.5 SELO INMETRO (APRESENTAR NA HORA	UN	24	0,05	MANUT DA ADMINISTR.	
6.001.205	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M	UND	20	2,30	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						47,20

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00422/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

23/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:00:45
094906949 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 23/04/2019
NR. DOCUMENTO 660.168.000.012.160
VALOR TOTAL 916,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 2.DC3.ECD.930.34D.59B

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01717

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019
Credor..: ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05.194.502/0004-67 Cod: 4660
Endereço:
Cidade..: CEP:

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

Valor **916,00**
(novecentos e dezesseis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 916,00**

EMPENHO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
730	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 375,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 375,80
731	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 493,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 493,00
1120	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 47,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 47,20
TOTAL					R$ 916,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 916,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 916,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	916,00
TOTAL. . .			R$ 916,00

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

731

NOTA DE EMPENHO Nº 731	FICHA: 132	DATA: 08/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000039/18	PREGÃO PRESENCIAL	0034/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME ALFALAGOS LTDA 05.194.502/0004-67 CÓDIGO: 4660

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **493,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	59.478,96	493,00	600.028,04

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quatrocentos e noventa e três reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/02/2019

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

13 02 19
DATA.

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23. 04. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121 - 6	transf	

B: 001
A: 0168-6
C/C: 12160 - 6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00374/19	08/02/2019	

Fornecedor ALFALAGOS LTDA — COD: 4660
Endereço: — Nº: — CNPJ: 05.194.502/0004-67

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.414	LENÇOL PAPEL 70X50 ECO BRANCO 100% FIBRAS NATUR	UND	50	5,66	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.358	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML S\ AGULHA SLIP C\ 100		600	0,35	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						493,00

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00243/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO:**ALFALAGOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 05.194.502/0001-14, Inscrição Estadual sob o nº 016.189241.0050, com endereço a Av. Alberto Vieira Romão,1700,ditrito industrial, Alfenas-MG, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 297 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
97	*LENÇOL PAPEL 70X50 ECO BRANCO 100% FIBRAS NATURAIS Marca: PLUMAX*	*50 UND*	*5,66*	283,00
131	*SERINGA DESCARTAVEL 20 ML S\ AGULHA SLIP C\ 100 Marca: SR*	*600 UND*	*0,35*	210,00
			TOTAL	**493,00**

Jeriquara, Fevereirode 2019

Juliana SarretaLucindo

Chefe do Departamento de Saúde

sac@alfalagos.com.br

pedidos2@alfalagos.com.br (FILIPE)

OBS: Favor colocar no rodapéda nota o numero do pedido e o numero da solicitação de compra

Complemento da nota 349 - 08/01/19

RECEBEMOS DE Alfalagos Ltda FILIAL OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/2019 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 493,00	NF-e Nº: 472 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos Ltda FILIAL

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDU
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 472
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0205.1945.0200.0467.5500.1000.0004.7211.0707.2550

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
135190108812263 - 13/02/2019 10:22:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
482.081.634.114		05.194.502/0004-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	13/02/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	13/02/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		10:20:06

FATURA/DUPLICATAS

472/1 - 20/02/19 - 493,00

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
493,00	76,14	0,00	0,00	493,00

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	493,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
53312 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 NATURAL Lote: NAT70X50 - 30/11/2023 Qtde: 50.00	000 5102	RL	50,0000	5,6600	0,0000 0,0000 %	283,00	283,00	50,94 0,00	0,00	18,00	0,00
422 90183119	O SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 4326L4 - 30/10/2023 Qtde: 600.00 / CEST: 13.014.00	400 5102	Uni	600,0000	0,3500	0,0000 0,0000 %	210,00	210,00	25,20 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

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 34/2018 PL 39/2018 PED.COMPRA 00374/19 SOLICITACAO DE COMPRA 297/2019 - NF TRANSFERENCIA 204.420/ Endereco de Entrega Cidade: JERIQUARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: , PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100Complemento: / Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP / Entrega por ordem do destinatario /

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 13/02/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00374/19	05/02/2019	

Fornecedor ALFALAGOS LTDA COD: 4660
Endereço: Nº: CNPJ: 05.194.502/0004-67

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.414	LENÇOL PAPEL 70X50 ECO BRANCO 100% FIBRAS NATUR	UND	50	5,66	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.358	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML S\ AGULHA SLIP C\ 100		600	0,35	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						493.00

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00243/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Retirar

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos Ltda FILIAL
AVENIDA PORTUGAL, 400
Bairro: ITAQUI
06696-060 Itapevi - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 349
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0105.1945.0200.0467.5500.1000.0003.4911.0152.1517

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
135190015368450 - 08/01/2019 15:50:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
373.175.202.112		05.194.502/0004-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/01/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	08/01/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		15:32:24

FATURA/DUPLICATAS

001 - 07/02/19 - 493,00

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
493,00	76,14	0,00	0,00	493,00

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	493,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0				01.125.797/0005-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO G OLIVEIRA, 7090	POUSO ALEGRE	MG	525.092.984.0005

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrado	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33312 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 NATURAL Lote: NAT70X50 - 30/11/2023 Qtde: 50.00	000 5102	Rl	50,0000	5,6600	0,0000 0,0000 %	283,00	283,00	50,94 0,00	0,00	18,00	0,00
3422 90183119	( ) SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 4326L4 - 30/10/2023 Qtde: 600.00 / CEST: 13.014.00	400 5102	Uni	600,0000	0,3500	0,0000 0,0000 %	210,00	210,00	25,20 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

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 34/2018 PL 39/2018 SOL 231/2018 PED.COMPRA 02056/18//NF TRANSFERENCIA 204.420/ Endereco de Entrega Cidade: JERIQUARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: , PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100Complemento: / Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 130 Entrega por ordem do destinatario /

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 08/01/19

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

WWW.OUROWEB.COM.BR

23/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:00:45
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 23/04/2019
NR. DOCUMENTO 660.168.000.012.160
VALOR TOTAL 916,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 2.DC3.ECD.930.34D.59B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01717

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019
Credor..: ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05.194.502/0004-67 Cod: 4660
Endereço:
Cidade..: CEP:

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

Valor **916,00**
(novecentos e dezesseis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 916,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
730	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 375,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 375,80
731	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 493,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 493,00
1120	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 47,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 47,20
TOTAL					R$ 916,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 916,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 916,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	916,00
TOTAL. . .			R$ 916,00

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

730

NOTA DE EMPENHO Nº 730	FICHA: 132	DATA: 08/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000039/18	PREGÃO PRESENCIAL	0034/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME ALFALAGOS LTDA 05.194.502/0004-67 CÓDIGO: 4660

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**375,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	59.103,16	375,80	600.521,04

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trezentos e setenta e cinco reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/02/2019

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

13 02 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

23 04 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	916,00

B: 001
A: 0163-6
C/C: 12.160-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00373/19	08/02/2019	

FornecedorALFALAGOS LTDA — COD: 4660
Endereço: — Nº: — CNPJ: 05.194.502/0004-67

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.012	AGULHA 25X8 SELO INMETRO	UN	600	0,05	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.015	AGULHA 40X12 SELO INMETRO	UN	600	0,06	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.414	LENÇOL PAPEL 70X50 ECO BRANCO 100% FIBRAS NATUR	UND	30	5,66	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.358	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML S\ AGULHA SLIP C\ 100		400	0,35	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						375,80

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00242/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO:**ALFALAGOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 05.194.502/0001-14, Inscrição Estadual sob o nº 016.189241.0050, com endereço a Av. Alberto Vieira Romão,1700,ditrito industrial, Alfenas-MG, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 296 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
9	*AGULHA 25X8 SELO INMETRO Marca: SR*	*600 UND*	*0,05*	30,00
12	*AGULHA 40X12 SELO INMETRO Marca: SR*	*600 UND*	*0,06*	36,00
97	*LENÇOL PAPEL 70X50 ECO BRANCO 100% FIBRAS NATURAIS Marca: PLUMAX*	*30 UND*	*5,66*	169,80
131	*SERINGA DESCARTAVEL 20 ML S\ AGULHA SLIP C\ 100 Marca: SR*	*400 UND*	*0,35*	140,00
			TOTAL	**375,80**

Jeriquara, Fevereirode 2019

Juliana SarretaLucindo

Chefe do Departamento de Saúde

pedidos2@alfalagos.com.br (FILIPE)

OBS: Favor colocar no rodapéda nota o numero do pedido e o numero da solicitação de compra

Requerimento de nota 348 - 08/02/19

RECEBEMOS DE Alfalagos Ltda FILIAL OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/19 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 375,80	NF-e Nº: 471 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos Ltda FILIAL
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDU
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 471
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0205.1945.0200.0467.5500.1000.0004.7111.0707.2501

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
135190108812255 - 13/02/2019 10:22:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
482.081.634.114		05.194.502/0004-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	13/02/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R GNAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	13/02/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		10:17:26

FATURA/DUPLICATAS

471/1 - 20/02/19 - 375,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,80	55,28	0,00	0,00	375,80

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	375,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
3125 90183219	( ) AGULHA DESC 25X8 Lote: 539L5 - 30/10/2023 Qtde: 600.00 / CEST: 13.015.00	400 5102	Uni	600,0000	0,0500	0,0000 0,0000 %	30,00	30,00	3,60 0,00	0,00	12,00	0,00
354 90183219	( ) AGULHA DESC 40X12 Lote: 98L5 - 30/04/2023 Qtde: 600.00 / CEST: 13.015.00	400 5102	UN	600,0000	0,0600	0,0000 0,0000 %	36,00	36,00	4,32 0,00	0,00	12,00	0,00
33312 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 NATURAL Lote: NAT70X50 - 30/11 2023 Qtde: 30.00	000 5102	RL	30,0000	5,6600	0,0000 0,0000 %	169,80	169,80	30,56 0,00	0,00	18,00	0,00
3422 90183119	( ) SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 4326L4 - 30/10/2023 Qtde: 400.00 / CEST: 13.014.00	400 5102	Uni	400,0000	0,3500	0,0000 0,0000 %	140,00	140,00	16,80 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 34/2018 PL 39/2018 PED.COMPRA 00373/19// SOLICITACAO DE COMPRA 296/2019 - NF TRANSFERENCIA 204.419/ Endereco de Entrega Cidade: JERIQUARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: , PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100Complemento: / Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Entrega por ordem do destinatario /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 13/02/19 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00373/19	05/02/2019	

FornecedorALFALAGOS LTDA COD: 4660
Endereço: Nº: CNPJ: 05.194.502/0004-67

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.012	AGULHA 25X8 SELO INMETRO	UN	600	0,05	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.015	AGULHA 40X12 SELO INMETRO	UN	600	0,06	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.414	LENÇOL PAPEL 70X50 ECO BRANCO 100% FIBRAS NATUR	UND	30	5,66	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.358	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML S\ AGULHA SLIP C\ 100		400	0,35	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						375,80

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00242/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Adpdenar

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos Ltda FILIAL
AVENIDA PORTUGAL, 400
Bairro: ITAQUI
06696-060 Itapevi - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 348
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0105.1945.0200.0467.5500.1000.0003.4811.0152.0718

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
135190015368448 - 08/01/2019 15:50:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
373.175.202.112		05.194.502/0004-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/01/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	08/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		15:29:11

FATURA/DUPLICATAS

3 1 - 07/02/19 - 375,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,80	55,28	0,00	0,00	375,80

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	375,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0				01.125.797/0005-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO G OLIVEIRA, 7090	POUSO ALEGRE	MG	525.092.984.0006

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Calculável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3125 90183219	( ) AGULHA DESC 25X8 Lote: 539L5 - 30/10/2023 Qtde: 600.00 / CEST: 13.015.00	400 5102	Uni	600,0000	0,0500	0,0000 0,0000 %	30,00	30,00	3,60 0,00	0,00	12,00	0,00
33654 90183219	( ) AGULHA DESC 40X12 Lote: 98L5 - 30/04/2023 Qtde: 600.00 / CEST: 13.015.00	400 5102	UN	600,0000	0,0600	0,0000 0,0000 %	36,00	36,00	4,32 0,00	0,00	12,00	0,00
33312 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 NATURAL Lote: NAT70X50 - 30/11/2023 Qtde: 30.00	000 5102	RL	30,0000	5,6600	0,0000 0,0000 %	169,80	169,80	30,56 0,00	0,00	18,00	0,00
3422 83119	( ) SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 4326L4 - 30/10/2023 Qtde: 400.00 / CEST: 13.014.00	400 5102	Uni	400,0000	0,3500	0,0000 0,0000 %	140,00	140,00	16,80 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 34/2018 PL 39/2018 SOL 190/2018 PED.COMPRA 01664/18//NF TRANSFERENCIA 204.419/ Endereco de Entrega Cidade: JERIQUARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: , PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100Complemento: / Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 131 Entrega por ordem do destinatario /	Recebido o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 08/01/2019 Juliana Barreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara - SP

```
23/04/2019    - BANCO DO BRASIL -    15:00:45
694966949          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                  23/04/2019
NR. DOCUMENTO                660.168.000.012.160
VALOR TOTAL                              916,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6          CONTA:          12.160-6
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.DC3.ECD.930.34D.59B
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01717

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019
Credor..: ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05.194.502/0004-67 Cod: 4660
Endereço:
Cidade..: CEP:

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

Valor **916,00**
(novecentos e dezesseis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 916,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
730 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 375,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 375,80
731 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 493,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 493,00
1120 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 47,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 47,20
TOTAL					R$ 916,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 916,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 916,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	916,00
TOTAL. . .			R$ 916,00

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1561

NOTA DE EMPENHO Nº 1561	FICHA 134	DATA: 14/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/04/2019

NOME: LUIS FELIPE N. DE ANDRADE EIRELI ME — 16.917.798/0001-70 — CÓDIGO: 3404
ENDEREÇO: RUA DEOCLIDES BORGES — SACRAMENTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TERMONEBULIZAÇÕES (FUMACÊ). 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**5.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	97.122,63	5.000,00	137.877,37

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cinco mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/03/2019

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

15.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	transf	

B: 001
Ag 0455-3
C/C: 16506-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL SACRAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SACRAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS	Número da nota
	1149

Data da emissão da nota: 15/03/2019 15:27:32

Data do fato gerador: 15/03/2019 15:27:32

Código de verificação: DE3XERYVR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DEDETIZACAO ZOOVET

Nome/Razão social: LUIS FELIPE N. DE ANDRADE EIRELI - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 16.917.798/0001-70 Inscrição municipal: 9618

Telefone: (34) 3351-1784

Endereço: R DR. FRANCISCO PALMERIO Número: 1005 Bairro: JOAO XXIII CEP: 38190-000

Complemento:

Celular:

Município: Sacramento UF: MG

E-mail: modelo@onda.net.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA Número: 559 Bairro: CENTRO CEP: 14450-000

Complemento:

Município: Jeriquara UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
02 (Duas) Termonebulizações (Fumacê) realizado em todas avenidas, vias, ruas, lotes, bueiros, valas, residencias com focos de criadouros em potencial; realizado nos meses de Fevereiro e Março de 2019.	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,00 =	100,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.000,00 | **Valor líquido = R$ 5.000,00**

Códigos dos serviços:

07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	5.000,00	100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Sacramento

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Para verificar a autenticidade, acesse https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces e informe: CPF/CNPJ do prestador, Número da Nota e o Código de Verificação.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 672,50 (13,45%), estadual - R$ 0.00 (0,00%), municipal - R$ 161,00 (3,22%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

Em, 15/03/2019

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.163.531-3

```
23/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:00:45
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                  23/04/2019
NR. DOCUMENTO                660.455.000.016.506
VALOR TOTAL                                5.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIS FELIPE N. DE ANDRADE
AGENCIA: 0455-3          CONTA:          16.506-9
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
------------------------------------------------
NR.AUTENTICACAO            7.030.F10.682.F7D.F26
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01718

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019
Credor..: LUIS FELIPE N. DE ANDRADE EIRELI CNPJ: 16.917.798/0001-70 Cod: 3404
Endereço: RUA DEOCLIDES BORGES
Cidade..: SACRAMENTO CEP: 38190-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE TERMONEBULIZAÇÕES (FUMACÊ).

Valor **5.000,00**

(cinco mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
1561 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00
TOTAL					R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00

Despesa Liquida: . . . . **R$ 5.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	5.000,00
TOTAL . . .			R$ 5.000,00

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1119 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	132	06/03/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000039/18	PREGÃO PRESENCIAL 0034/18		22/03/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**37,02**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
39,00	37,02	37,02	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 37,02

trinta e sete reais e dois centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2019

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

06/03/19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23/04/19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106921-6	Transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

DSF

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 06/03/2019 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 37,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 172408
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: 172408
SÉRIE: 0 **FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3519 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1724 0811 4837 4151

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	135190160460513 06/03/2019 10:51:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	06/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro	14450-000	06/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Nro	Vencto	Valor
	19//2/05/0	37.02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
37.02	6.67	0.00	0.00	37.02

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	37.02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO) [9]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixas			30	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
057994	AGUA DESTILADA 5 LITROS CICLO FARMA	28539090	000	5102	GL	5.00	5.82	29.10	0.00	29.10	5.24	0.00	18.00	0.00
056616	CICLO CLORO HIPOCLORITO SODIO 2,5% 1LT	38089429	000	5102	FR	4.00	1.98	7.92	0.00	7.92	1.43	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Neutra 37.02 Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B Local Entrega Rua Jonas Alves Costa, 597 - ESF Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 034/2018-4 PED. N 568/19 SOL. N 421/19	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem Em, 06/03/2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

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

PSF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00568/19	25/02/2019	

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
616.001.006	ÁGUA DESTILADA 5L	UN	5	5,82	MANUT DA ADMINISTR.	
.001.210	HIPOCLORITO SÓDIO 2,5% 1L	UND	5	1,98	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						39,00

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00421/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

```
23/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:00:45
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                 23/04/2019
NR. DOCUMENTO               666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                37,02
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO          8.31D.EFF.739.878.A5C
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01712

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

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

Valor **37,02**
(trinta e sete reais e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 37,02**

EMPENHO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
1119	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 37,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 37,02
TOTAL					R$ 37,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 37,02

Despesa Líquida: . . . . **R$ 37,02**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	37,02
TOTAL. . .			R$ 37,02

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1114

NOTA DE EMPENHO Nº 1114	FICHA: 132	DATA: 25/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO 000039/18	PREGÃO PRESENCIAL 0034/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO:

NOME FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS 28.227.946/0001-04 CÓDIGO: 4661
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **400,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	74.554,82	400,00	585.045,18

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2019

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

13 03. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23 04. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 134-6	Transf	

B: 001
A: 0031-0
CC: 53 135-9

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00563/19	25/02/2019	

Fornecedor FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDI(COD: 4661
Endereço: Nº: CNPJ: 28.227.946/0001-04

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.049	COMPRESSA PARA CURATIVO ESTÉRIL 13 FIOS C/10 UNI[	PCT	40	10,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						400,00

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00416/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº_____

MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 28.227.946/0001-04, Inscrição Estadual sob o nº 204.169.882.113, com endereço a Av. Sete nº 1250 – Fortaleza – Barretos/SP,CEP 14780-240, tel. (17) 3323-1489 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns): **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias .**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 25/2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
59	*COMPRESSA PARA CURATIVO ESTÉRIL 13 FIOS C/10 UNID. Marca: WS SPECIAL 13 FIOS*	*40 PCT*	*10,00*	400,00
			TOTAL	**400,00**

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Ferreira.cirurgica@outlook.com

RECEBEMOS DE FERREIRA COM DE ART MED E ORT EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 400,00 DESTINATARIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO Jeriquara-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.339
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FERREIRA COM DE ART MED E ORT EIRELI - ME
AV. SETE,1250
FORTALEZA - 14783-090
BARRETOS - SP Fone/Fax: (17) 3323-1489

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

Nº. 000.000.339
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519-0328-2279-4600-0104-5500-1000-0003-3917-3058-0228

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	**135190178847161 - 13/03/2019 10:36:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
204169882113		**28.227.946/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	**13/03/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA SAO SEBASTIAO, 100	**CENTRO**	**14450-000**	**13/03/2019**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	**SP**	**(16) 3134-1205**		**10:35:55**

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc	23/03/2019
Valor	R$ 400,00

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	400,00

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	400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA RODONAVES LTDA	**(0) Emitente**				**44.914.992/0001-38**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS,550	**RIBEIRAO PRETO**	**SP**	**582249216111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**VOL**	**DIVERSOS**	**1**	**10,000**	**10,000**

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
fr-519	COMPRESSA DE GAZE WS SPECIAL 7,5 X 7,5 13 FIOS (LOTE 510119001 VAL : Jan/2024 QTDE : 40.00)	30059090	0102	5102	PCT	40,00	10,0000	400,00	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 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. 25/2019 Contrato No. 039/2018 Pedido No. 034/2019 DADOS BANCARIOS - BANCO BRASIL AGENCIA 0031-0 CONTA 53135-9 - - Valor Aprox. dos Tributos R$ 123,00 (30,75 %) - FONTE IBPT - PEDIDONUM: PEC581

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 13/03/2019
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara - SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00563/19	25/02/2019	

Fornecedor: FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDI(COD: 4661
Endereço: Nº: CNPJ: 28.227.946/0001-04

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.049	COMPRESSA PARA CURATIVO ESTÉRIL 13 FIOS C/10 UNIL	PCT	40	10,00	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						400,00

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00416/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº_____

MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 28.227.946/0001-04, Inscrição Estadual sob o nº 204.169.882.113, com endereço a Av. Sete nº 1250 – Fortaleza – Barretos/SP,CEP 14780-240, tel. (17) 3323-1489 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns): **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias .**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 25/2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
59	*COMPRESSA PARA CURATIVO ESTÉRIL 13 FIOS C/10 UNID. Marca: WS SPECIAL 13 FIOS*	*40 PCT*	*10,00*	400,00
			TOTAL	**400,00**

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Ferreira.cirurgica@outlook.com

23/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:00:45
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 23/04/2019
NR. DOCUMENTO 660.031.000.053.135
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA C D A M E O E -
AGENCIA: 0031-0 CONTA: 53.135-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR AUTENTICACAO B.9C8.73D.AE0.51A.AB0

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01711

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019
Credor..: FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MED CNPJ: 28.227.946/0001-04 Cod: 4661
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **400,00**
(quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
1114 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00
TOTAL					R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	400,00
TOTAL. . .			R$ 400,00

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1043

NOTA DE EMPENHO Nº 1043	FICHA: 132	DATA: 21/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/18	PREGÃO PRESENCIAL	0020/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME 54.583.521/0001-48 CÓDIGO: 4588

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** **45,74**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	71.579,80	45,74	588.374,46

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quarenta e cinco reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/02/2019

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

26.02.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

23.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf.	

B: 001
A: 6806-3
C/C: 9040-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00509/19	21/02/2019	

Fornecedor ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME COD: 4588
Endereço: Nº: CNPJ: 54.583.521/0001-48

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.059	METHOTREXATE 2,5MG	CAP	32	0,82	MANUT DA ADMINISTR.	
` 002.089	VENLAFAXINA 75MG	CAP	30	0,65	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						45,74

000021/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 20
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00368/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 20 - Mod. Formatada: 20

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

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

Pregão Presencial nº 007/2018 Processo nº 007/2018

ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: ***ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME*** inscrita no **CNPJ:54.583.521/0001-48** Inscrição Estadual sob o nº, com endereço na Rua.Pinheiros ,596 -SP CEP,05422-001 Fone/Fax, (11)3061-9942 OU (11)3064-2169 99822-2546 Email endrof@terra.com.br
através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- os medicamentos manipulados deverão ser entregue na praça são Sebastião nº100 5 dias úteis.

ORDEM FORNECIMENTO Nº 22/2019

ITEM	MEDICAÇÃO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
89	*VENLAFAXINA 75MG Marca: MANIPULADO ENDOFARMA*	*30 CAP*	*0,65*	19,50
59	*METHOTREXATE 2,5MG Marca: MANIPULADO ENDOFARMA*	*32 CAP*	*0,82*	*26,24*
			TOTAL	**45,74**

Jeriquara , Fevereiro 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

endof@terra.com.br (SILVA)

RECEBEMOS DE ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.025 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME

RUA DOS PINHEIROS, 596 - - PIN HEIROS, Sao Paulo, SP -
CEP: 05422001 - Fone/Fax: 1130642169

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.025
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0254 5835 2100 0148 5500 1000 0000 2510 6800 9105

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		**135190143803469 - 26/02/2019 15:13**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
111311314112		54.583.521/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	26/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		

FATURA

Num.: 025 / V. Orig.: 45,74 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 45,74

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	45,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3 - Destinatário Próprio				

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
902019	METHOTREXATE 2,5 MG 32 CAPS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 16,01	30049099	0102	5102	FR	1,0000	26,2400	26,24					
902020	venlafaxina 75 mg 30 capsulas	30049099	0102	5102	FR	1,0000	19,5000	19,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
92284868			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL NÃO TRANSFERE CREDITO ICMS - OS 509618 509619 - DEPOSITO BANCO BRASIL BB C/C 9040-9 AGENCIA: 6806-3 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 16,01	

Declaro que o material a que se refere este Nota Fiscal foi recebido
em 26/02/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

23/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:00:45
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 23/04/2019
NR. DOCUMENTO 666.806.000.009.040
VALOR TOTAL 45,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ENDOFARMA F D M LTDA - ME
AGENCIA: 6806-3 CONTA: 9.040-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 2.6D2.BFE.1F0.C5F.EFB

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01709

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019
Credor..: ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃ CNPJ: 54.583.521/0001-48 Cod: 4588
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **45,74**
(quarenta e cinco reais e setenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 45,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1043	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 45,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 45,74
TOTAL					R$ 45,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 45,74

Despesa Liquida: . . . . **R$ 45,74**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	45,74
TOTAL. . .			R$ 45,74

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

/ / Ass.: Nome:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

783

NOTA DE EMPENHO Nº 783	FICHA: 132	DATA: 08/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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 FORMULA INFANTIL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.687,98**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	61.616,64	1.687,98	596.695,38

VALOR A SER PAGO R$ **1.687,98**

um mil, seiscentos e oitenta e sete reais e noventa e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/02/2019

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

21.02.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-0	transf	

B: 001
A: 3360-X
C/C: 116902-5

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00422/19	08/02/2019	

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
5.003.004	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA, ADICIONADA DE PREBIC	LT	30	16,13	MANUT DA ADMINISTR	
15.003.005	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, ADICIONADA DE PI	LT	36	17,36	MANUT DA ADMINISTR	
615.003.010	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ A BASE DE SOJA ENRIQUECID	LT	12	25,40	MANUT DA ADMINISTR	
615.003.011	FÓRMULA INFANTIL COM EFICÁCIA COMPROVADA NA RE	LT	12	22,86	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.687,98

000007/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 7
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00291/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000007/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 7 - Mod. Formatada: 7

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº-----

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

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

Pregão Presencial nº 007/2018 Processo nº 007/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: EMPÓRIO HOSPITALAR COMÉRCIO DE PROD. CIRÚRGICOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.106.730/0001-22, Inscrição Estadual sob o nº 244.860.586.119, com endereço a Av:Pierre Simon de La Place, nº751-Quadra 4-Galpão 3 e 4 lote 8,Tecno park,Campinas-SP, CEP 13.069-320, Fone/Fax (19) 3758-7900, (19) 3258-7876 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-):- as formulas e dieta deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.Tel: (16) 3134-1205 Horário 7:00 às16:00 Hs.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 04/2019

ITEM	*DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO*	*QUANTI*	*VALOR UNITÁRIO*	*VALOR TOTAL*
4	*APTAMIL 1 PREMIUM 400G*	*30 UNID*	*16,13*	483,90
5	*APTAMIL 2 PREMIUM 400G*	*36 UNID*	*17,36*	624,96
10	*APTAMIL SOJA 2 400G*	*12 LATAS*	*25,40*	304,80
11	*APTAMIL AR 400G*	*12 unid*	*22,86*	274,32
			TOTAL	**1.687,98**

Jeriquara , Fevereiro 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

mariana.vianna@grupoemporio.com.br

sac@grupoemporio.com.br

EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPÓRIO 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. 000411258
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0204 1067 3000 0122 5500 1000 4112 5810 0269 7113

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	135190132050366 21/02/2019 15:05:09-03:00

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	21/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	21/02/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP		15:04:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001	23/03/2019	1.687,98

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	1.687,98

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	1.687,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EY 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
8	CX			48,447	38,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
110106	APTAMIL PREMIUM 2 LT 400G	19011090	560	5405	UN	35,00	17,3600	607,60	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2020.06.06	06/06/2020
110106	APTAMIL PREMIUM 2 LT 400G	19011090	560	5405	UN	1,00	17,3600	17,36	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2020.04.11	11/04/2020
124926	APTAMIL PREMIUM 1 400G CO D.ANVISA: 665770041	19011090	560	5405	UN	30,00	16,1300	483,90	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2020.04.01	01/04/2020
127891	APTAMIL AR LT 400G COD.AN VISA: 665770018 VLD.:28/02 /2022	19011090	560	5405	UN	12,00	22,8600	274,32	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2020.08.21	21/08/2020
24612	APTAMIL SOJA 2 LT 400G CO D.ANVISA: 665770021 VLD.:3 0/04/2020	19011090	260	5405	UN	12,00	25,4000	304,80	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	PTL190021	24/12/2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135190132050366
*****PREGAO 07/2018 PROCESSO 07/2018 SOLICITACAO DE COMPRA 04/2019******
<<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA- - CEP: >>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 3360-X / C.C.: 116902-5
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 718448
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO TELEFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO.
TOTAL DE ITENS: 005

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 21 / 02 / 2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

23/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:00:45
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 23/04/2019
NR. DOCUMENTO 663.360.000.116.902
VALOR TOTAL 1.687,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 3360-X CONTA: 116.902-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D6E.591.256.927.DA3

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01708

DATA: 23/04/2019 VENCTO:23/04/2019 PAGTO: 23/04/2019
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 FORMULA INFANTIL.

Valor **1.687,98**
(um mil, seiscentos e oitenta e sete reais e noventa e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.687,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
783	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.687,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.687,98
TOTAL					R$ 1.687,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.687,98

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.687,98**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.687,98
TOTAL. . .			R$ 1.687,98

Despesa paga em 23/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

Emp. \ Liq	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
00109 \0002	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	03/04/2019	01333	007	228,60
00213 \0004	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	10/04/2019	01556	057	743,75
00217 \0004	OR	SD	N.C CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	10/04/2019	01557	062	1.000,00
00443 \0001	OR	SD	REAL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS	3.3.90.30.16	0.01.00	03/04/2019	01335	031	450,00
00445 \0001	OR	SD	EDER DE CASTRO FILETO ME	3.3.90.30.16	0.01.00	03/04/2019	01334	031	79,14
00462 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.35	0.05.13	04/04/2019	01377	039	293,40
00527 \0001	OR	SD	RECOVER-COMUNIDADE TERAPEU	3.3.90.39.99	0.01.00	23/04/2019	01714		1.500,00
00671 \0001	OR	SD	CPA- COMERCIAL E IMPORTADOR/	3.3.90.30.39	0.01.00	03/04/2019	01336	009	744,00
00712 \0001	OR	SD	FEMINA ESPAÇO TERAPEUTICO LT	3.3.90.39.99	0.01.00	23/04/2019	01707		1.400,00
00727 \0001	OR	SD	GIMENES E PAVAN LTDA-ME	3.3.90.30.22	0.02.15	04/04/2019	01375	036	373,16
00729 \0001	OR	SD	MARGARETE C F DE SOUZA EPP	3.3.90.30.22	0.02.15	04/04/2019	01376	036	401,91
00730 \0001	OR	SD	ALFALAGOS LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	23/04/2019	01717	039	375,80
00731 \0001	OR	SD	ALFALAGOS LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	23/04/2019	01717	039	493,00
00782 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.07	0.01.00	15/04/2019	01597	007	609,00
00783 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	23/04/2019	01708	007	1.687,98
00868 \0001	OR	SD	AUTO PECAS TUNICAR LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	17/04/2019	01672		183,93
00883 \0001	OR	SD	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATER	3.3.90.39.50	0.01.00	23/04/2019	01715		325,07
01043 \0001	OR	SD	ENDOFARMA FARMACIA DE MANIP	3.3.90.30.09	0.01.00	23/04/2019	01709	021	45,74
01047 \0001	OR	SD	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	23/04/2019	01710	008	690,00
01102 \0001	OR	SD	OFICINA MECANICA DE VEICULOS	3.3.90.39.19	0.01.00	05/04/2019	01434		5.000,00
01112 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	17/04/2019	01669	039	386,70
01113 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITAL/	3.3.90.30.35	0.01.00	08/04/2019	01442	039	688,50
01114 \0001	OR	SD	FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS	3.3.90.30.35	0.01.00	23/04/2019	01711	039	400,00
01115 \0001	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.35	0.02.15	04/04/2019	01389	039	1.075,72
01116 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.02.15	04/04/2019	01388	039	150,00
01116 \0002	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.02.15	04/04/2019	01388	039	1.155,48
01118 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	17/04/2019	01668	039	186,60
01119 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.01.00	23/04/2019	01712	039	37,02
01120 \0001	OR	SD	ALFALAGOS LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	23/04/2019	01717	039	47,20
01124 \0002	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	03/04/2019	01338	033	5.890,17
01125 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.02.15	04/04/2019	01374	018	4.457,05
01126 \0001	OR	SD	AGLON COMERCIO E REPRESENT/	3.3.90.30.09	0.02.15	04/04/2019	01387	018	7.236,40
01127 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.02.15	11/04/2019	01574	018	5.718,00
01128 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.02.15	04/04/2019	01373	018	818,86
01128 \0002	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.02.15	04/04/2019	01373	018	506,70
01128 \0003	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.02.15	04/04/2019	01373	018	1.741,78
01130 \0003	OR	SD	ROSANGELA APARECIDA NORBER	3.3.90.30.09	0.02.15	29/04/2019	01758	018	1.440,13
01142 \0001	OR	SD	ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	23/04/2019	01713	030	892,28
01153 \0002	OR	SD	MATILDE MARIA BORGES	3.3.90.36.99	0.01.00	03/04/2019	01342		3.000,00
01155 \0002	OR	SD	HELIO PINTO DE CARVALHO	3.3.90.36.99	0.01.00	03/04/2019	01341		7.000,00
01156 \0002	OR	SD	SANDRA MARIA GARCIA DA SILVEI	3.3.90.36.99	0.01.00	03/04/2019	01340		2.000,00
01158 \0002	OR	SD	ALTAIR ELIAS DA SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	03/04/2019	01339		2.985,38
01170 \0001	OR	SD	AUTO PECAS TUNICAR LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	17/04/2019	01672		125,22
01235 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.02.15	04/04/2019	01372	021	6.926,45
01266 \0001	OR	SD	GALVANI COMERCIO DE LUBRIFIC/	3.3.90.30.01	0.01.00	09/04/2019	01448		3.560,16
01267 \0001	OR	SD	PROTEC EXPORT IND COM IMP EX	3.3.90.30.35	0.02.15	04/04/2019	01386		3.952,52
01308 \0001	OR	SD	BRUNA DANIELA SILVA	3.3.90.39.99	0.01.00	24/04/2019	01721		115,00
01313 \0001	OR	SD	OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E	3.3.90.39.99	0.01.00	04/04/2019	01328		900,00
01455 \0001	OR	SD	ROSANA DOMINGOS BARRETOS	3.3.90.30.21	0.01.00	15/04/2019	01598		85,00
01457 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.07	0.01.00	23/04/2019	01716		609,00
01478 \0001	OR	SD	AMANDA DE SOUSA ALVES OLIVEI	3.3.90.39.99	0.01.00	16/04/2019	01645		870,00
01481 \0001	OR	SD	ADILSON TORMENA EIRELI ME	3.3.90.39.99	0.02.15	01/04/2019	01313		1.500,00
01520 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.99	0.01.00		01343		3.872,72

Emp. \ Liq	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						03/04/2019			
01523 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	04/04/2019	01394	033	6.924,10
01524 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.22	0.01.00	17/04/2019	01667	020	1.690,80
01551 \0001	OR	SD	EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO M	3.3.90.39.99	0.01.00	03/04/2019	01337		1.040,00
01557 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.01.00	05/04/2019	01436		320,00
01561 \0001	OR	SD	LUIS FELIPE N. DE ANDRADE EIRE	3.3.90.39.99	0.01.00	23/04/2019	01718		5.000,00
01567 \0001	OR	SD	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATER	3.3.90.39.50	0.01.00	23/04/2019	01715		890,00
01572 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.30.43	0.01.00	05/04/2019	01408		533,29
01584 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	05/04/2019	01407		79,04
01611 \0001	OR	SD	TEIXEIRA PROJETOS E CONSTRUÇ	3.3.90.39.99	0.05.13	04/04/2019	01378		1.300,00
01612 \0001	OR	SD	TEIXEIRA PROJETOS E CONSTRUÇ	3.3.90.39.99	0.05.13	04/04/2019	01379		2.900,00
01621 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	23/04/2019	01716		8.205,66
01623 \0001	OR	SD	DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LT	3.3.90.30.09	0.01.00	12/04/2019	01585		3.323,10
01624 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.22	0.01.00	24/04/2019	01733	020	1.096,48
01633 \0001	OR	SD	RAPHAELA DE SOUZA FIGUEIRA	3.3.90.39.63	0.01.00	02/04/2019	01314		1.500,00
01645 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	10/04/2019	01527		47,30
01649 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	10/04/2019	01526		128,38
01671 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	10/04/2019	01525		72,27
01711 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/04/2019	01482		23.830,76
01757 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/04/2019	01483		420,82
01758 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	04/04/2019	01368		1.454,33
01759 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	04/04/2019	01368		64,06
01760 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.42	0.05.13	04/04/2019	01368		1.168,00
01761 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.43	0.05.13	04/04/2019	01368		438,00
01762 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.05.13	04/04/2019	01368		389,33
01789 \0001	OR	SD	ATTIE & MACEDO LTDA ME	3.3.90.39.50	0.01.00	02/04/2019	01318		220,00
01541 \0000	DA	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.14.14	0.01.00	01/04/2019			-23,80
01848 \0001	OR	SD	TALLES LUIZ RIBEIRO 36299352817	3.3.90.30.99	0.01.00	04/04/2019	01391		936,84
01849 \0001	OR	SD	MVC COMERCIO DE GASES LTDA	3.3.90.30.99	0.01.00	24/04/2019	01735		100,00
01857 \0001	OR	SD	SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SEF	3.3.90.39.50	0.05.13	04/04/2019	01371	038	6.433,13
01863 \0001	OR	SD	CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA	3.3.90.39.50	0.05.13	04/04/2019	01367		350,00
01864 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.14.14	0.01.00	04/04/2019	01393		351,20
01874 \0001	OR	SD	IZABEL MARIA BATISTA	3.3.90.36.99	0.01.00	24/04/2019	01734		5.256,03
01909 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA MAIS	3.3.90.39.99	0.01.00	05/04/2019	01437		2.200,00
01991 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	10/04/2019	01518		8.000,00
01994 \0001	OR	SD	FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE	3.3.90.39.99	0.01.00	10/04/2019	01565		900,00
02023 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	17/04/2019	01671	001	767,87
02025 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	17/04/2019	01671	001	78,84
02026 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	17/04/2019	01671	001	175,75
02070 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	17/04/2019	01670	004	188,00
02071 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	17/04/2019	01670	004	212,83
02080 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	17/04/2019	01670	004	183,45
02083 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	15/04/2019	01596		38.360,00
02102 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	16/04/2019	01627		175,64
02103 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	16/04/2019	01628		206,72
02105 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	16/04/2019	01626		87,34
02136 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	17/04/2019	01685	009	963,34
02137 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	17/04/2019	01685	009	787,92
02138 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	17/04/2019	01685	009	185,22
02141 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	22/04/2019	01696		427,32
02203 \0001	OR	SD	N C CHIEREGUINI RODRIGUES ME	4.4.90.52.99	0.05.13	25/04/2019	01750		6.262,38
02205 \0001	AD	SD	VALDIR APARECIDO AURELIO	3.3.90.14.14	0.01.00	22/04/2019	01719		200,00
02253 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00		01726		593,86

Emp \ Liq	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						24/04/2019			
02330 \0001	AD	SD	ANA LUCIA PIMENTEL DE SOUZA	3.3.90.14.14	0.01.00	30/04/2019	01791		29,48
02331 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	30/04/2019	01790		351,77
02341 \0001	OR	SD	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	3.3.90.36.99	0.01.00	30/04/2019	01789		2.000,00
02383 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/04/2019	01759		74.780,38
02384 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	30/04/2019	01759		8.154,60
02385 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00	30/04/2019	01759		2.052,19
02387 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.16.99	0.01.00	30/04/2019	01759		474,45
02388 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/04/2019	01760		16.779,04
02389 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/04/2019	01760		1.088,69
02390 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/04/2019	01761		8.688,37
02391 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/04/2019	01761		922,59
TOTAL GERAL									**339.671,68**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2138

NOTA DE EMPENHO Nº **2138**	FICHA: 134	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000009/19 PREGÃO PRESENCIAL 0009/19	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/04/2019	

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**	**185,22**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	157.629,88	185,22	82.184,90

VALOR A SER PAGO R$ **185,22**

cento e oitenta e cinco reais e vinte e dois centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

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

17.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalve
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
412

Código de Verificação de Autenticidade
L7H3RJ450

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2019 às 10:53:12

Chave de Acesso
7141JQZDMVNIWGQHGVZ1LHPSGFLJVE45

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/04/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.89	HR	UNO PLACA DRI 0974 - TIROU VAZAMENTO DO CARTER E TROCOU ABRAÇADEIRA DO RADIADOR E REGULOU FREIO DE MÃO	98.0	R$ 185,22

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 17/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 185,22	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 185,22**	**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$ 185,22

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **412** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L7H3RJ450**.

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

17/04/2019 13:50:28

Emissão de comprovantes

```
17/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:34:02
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                 17/04/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                               1.936,48
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            185-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.5A6.9E9.677.347.1DD
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01685

DATA: 17/04/2019 VENCTO:17/04/2019 PAGTO: 17/04/2019
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

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

Valor **1.936,48**

(um mil, novecentos e trinta e seis reais e quarenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.936,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2136	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 963,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 963,34
2137	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 787,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 787,92
2138	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 185,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 185,22
TOTAL					R$ 1.936,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.936,48

Despesa Liquida: . . . . **R$ 1.936,48**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.936,48
TOTAL. . .			R$ 1.936,48

Despesa paga em 17/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2137

NOTA DE EMPENHO Nº 2137	FICHA: 134	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/19	PREGÃO PRESENCIAL	0009/19	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/04/2019

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**	**787,92**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	156.841,96	787,92	82.370,12

VALOR A SER PAGO R$ **787,92**

setecentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

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

17.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
403

Código de Verificação de Autenticidade
G5Y4XG6GK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2019 às 10:27:23

Chave de Acesso
7132FDYW3OKWLCS2LK83WH5GV813LW5

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/04/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,04	HR	AMBULANCIA S10 PLACA CPV-1398 - REBOCAR PARA OFICINA PARA FAZER FUNCIONAR, TIRAR AR DO RADIADOR, VERIFICAR VENTUINHA E COLOCAR SUPORTE DO MOTOR, REAPERTA ABRAÇADEIRA DO ESCAPE	98.0	R$ 787,92

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 17/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 787,92	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 787,92**	**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$ 787,92**

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **403** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G5Y4XG6GK.**

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

17/04/2019 13:50:28

Emissão de comprovantes

```
17/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:34:02
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                 17/04/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                               1.936,48
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            185-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.5A6.9E9.677.347.1DD
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01685

DATA: 17/04/2019 VENCTO:17/04/2019 PAGTO: 17/04/2019
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

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

Valor **1.936,48**

(um mil, novecentos e trinta e seis reais e quarenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.936,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2136	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 963,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 963,34
2137	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 787,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 787,92
2138	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 185,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 185,22
TOTAL					R$ 1.936,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.936,48

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.936,48**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Frefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.936,48
TOTAL . . .			R$ 1.936,48

Despesa paga em 17/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2136

NOTA DE EMPENHO Nº **2136**	FICHA: 134	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/19	PREGÃO PRESENCIAL	0009/19	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/04/2019

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**	**963,34**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	155.878,62	963,34	83.158,04

VALOR A SER PAGO R$ **963,34**

novecentos e sessenta e três reais e trinta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

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

17.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.114-6	transf	1.936,48

B: 00.
Ag: 6949-3
C/C: 135-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
404

Código de Verificação de Autenticidade
JF50ANKJZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2019 às 10:29:18

Chave de Acesso
71334UYW0OW6I8JTG8LCUDVIQPCRTVM5

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/lsweb, 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
				17/04/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9,83	HR	AMBULANCIA PLACA FUD-3540 - ARRANCOU RODAS PARA SANGRAR FREIO TIRO VAZAMENTO DO FILTRO DE OLEO MOTOR E COLOCAR PORCA NA BARRA ESTABILIZADORA COLOCAR TRAVA CABO DA ALAVANCA DAS MARCHAS	98.0	R$ 963,34

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 17/04/2019
Juliana Barreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 963,34	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 963,34**	**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$ 963,34

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **404** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JF50ANKJZ**.

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

17/04/2019 13:47:24

Emissão de comprovantes

17/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:34:02
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 17/04/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 1.936,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 9.5A6.9E9.677.347.1DD

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01685

DATA: 17/04/2019 VENCTO:17/04/2019 PAGTO: 17/04/2019
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

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

Valor **1.936,48**
(um mil, novecentos e trinta e seis reais e quarenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.936,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2136 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 963,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 963,34
2137 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 787,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 787,92
2138 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 185,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 185,22
TOTAL					R$ 1.936,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.936,48

Despesa Liquida: . . . . **R$ 1.936,48**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.936,48
TOTAL. . .			R$ 1.936,48

Despesa paga em 17/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1551

NOTA DE EMPENHO Nº 1551	FICHA: 134	DATA: 13/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/04/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE,COMPANHA CONTRA A DENGUE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.040,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	95.762,63	1.040,00	143.197,37

VALOR A SER PAGO R$ 1.040,00

um mil e quarenta reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/03/2019

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

13.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
78

Código de Verificação de Autenticidade
1NPIEVKZY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/03/2019 às 16:31:18

Chave de Acesso
6987JNG4JQOIDMZATWK10RYVJ5Q94VJW

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
				13/03/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Francisco Assis Branquinho, 216		VILA ROSA

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
26,00	UN	PROPAGANDA VOLANTE REFERENTE A CAMPANHA CONTRA O MOSQUITO DA DENGUE	40,00	R$ 1.040,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 13/03/2019
Juliana Serreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.040,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.040,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.040,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1NPIEVKZY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

```
03/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:58:55
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                  03/04/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.606
VALOR TOTAL                                998,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIO
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           5.606-5
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.D9C.099.E29.2CC.C99
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01337

DATA: 03/04/2019 VENCTO:03/04/2019 PAGTO: 03/04/2019
Credor..: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME CNPJ: 16.562.725/0001-03 Cod: 2655
Endereço: R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-00

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE,COMPANHA CONTRA A DENG UE.

Valor **1.040,00**
(um mil e quarenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.040,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
1551	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.040,00	R$ 0,00	R$ 41,60	R$ 998,40
TOTAL					R$ 1.040,00	R$ 0,00	R$ 41,60	R$ 998,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 998,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	998,40
TOTAL. . .			R$ 998,40

Despesa paga em 03/04/2019 Com os recursos acima discriminados

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
CNPJ: 45353315000150

Contribuinte
EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME

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

CPF/CNPJ
16562725000103

Exercicio: 2019

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/04/2019	2-36897-1-3	0002-08/22	2	4

(=) Valor do Documentos	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
41,60				

ISS Variavel

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

PAGO 03/04/19

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1633

NOTA DE EMPENHO Nº 1633	FICHA: 134	DATA: 20/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/03/2019

NOME: RAPHAELA DE SOUZA FIGUEIRA — 28.901.400/0001-97 — CÓDIGO: 4522
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO DE PANFLETOS,BANNERS E INFORMATIVOS PARA CAMPANHA DA DENGUE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	103.251,67	1.500,00	135.248,33

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2019

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

25.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

02.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854465	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 24353722298-01

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27

Código de Verificação de Autenticidade
DNQ6OD9A1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/03/2019 às 15:20:30

Chave de Acesso
7016SURC65FLWTL3RGC4DEMC7LD9X51Z

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
				25/03/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.901.400/0001-97	402009203113	0003-12/17	0003-12/17	RAPHAELA DE SOUZA FIGUEIRA 43537229801

Logradouro	Complemento	Bairro
R Jonas Alves Costa, 348		CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Impressão de panfletos, banners e informativos para campanha da dengue.	1.500,00	R$ 1.500,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 25 / 03 / 2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código de Obre	Código ART	Construção Civil
Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de ampanhas ou	0,00%	0000170000006	1821100			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.500,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RAPHAELA DE SOUZA FIGUEIRA 43537229801** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DNQ6OD9A1**.

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01314

DATA: 02/04/2019 VENCTO:02/04/2019 PAGTO: 02/04/2019
Credor..: RAPHAELA DE SOUZA FIGUEIRA CNPJ: 28.901.400/0001-97 Cod: 4522
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO DE PANFLETOS,BANNERS E INFORMATIVOS PARA CAMPANHA DA DENGUE.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1633	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00
TOTAL					R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 02/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854465	1.500,00
TOTAL. . .			R$ 1.500,00

Despesa paga em 02/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1124 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	2	FICHA: 132	DATA: 22/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/04/2019

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	**SOMA** **5.890,17**

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
13.773,17	5.890,17	5.890,17	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.890,17**

cinco mil, oitocentos e noventa reais e dezessete centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 22/03/2019

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

22.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.220 Série 001

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO - JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000
Fone: (16)3134-1104

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.220
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0303 3251 0000 0186 5500 1000 0002 2010 0008 4422

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135190206420972 22/03/2019 16:32:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402001267114		03.325.100/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		22/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000		22/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329			16:11:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.890,17

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	5.890,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12817					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
51736	BAMIFILINA CLORIDRATO 300MG-CHIESI	30049099	0500	5405	UN	300,0000	1,16	0,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51737	BAMIFILINA CLORIDRATO, 600MG CHIESI	30049099	0500	5405	UN	300,0000	1,83	0,00	549,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51738	BESILATO DE ANLODIPINO 20MG + OLMESARTANA MEDOXOM	30049099	0500	5405	UN	60,0000	1,19	0,00	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51740	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG DOSE, FRASCO COM	30049099	0500	5405	UN	20,0000	15,89	0,00	317,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51741	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG DOSE, FRASCO UN	30049099	0500	5405	UN	30,0000	22,93	0,00	687,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	CARBONATO DE CALCIO+VITD+VITAMINAK COMP MARJAN	30049099	0500	5405	UN	90,0000	2,15	0,00	193,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51745	EMPAGLIFOZIMA 25 MG BOEHRINGER	30049099	0500	5405	UN	37,0000	5,41	0,00	200,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51749	METFORMINA CL +GLIMEPIRIDA 1000+4MG CP ACHE	30049099	0500	5405	UN	140,0000	1,90	0,00	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1170	METROPOLOL SAL SUCCINATO	30049099	0500	5405	UN	120,0000	2,10	0,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51756	OLMESARTANA 20MG+ HIDROCLOROTIAZIDA EUROFARMA	30049099	0500	5405	UN	240,0000	1,12	0,00	268,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51757	OMEPRAZOL 20MG GEOLAB	30049099	0500	5405	UN	11.200,0000	0,07	0,00	784,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51758	RIVAROXABANA 10MG BAYER	30049099	0500	5405	UN	280,0000	6,97	0,00	1.951,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 792,22 Federal e 706,83 Estadual - Fonte: IBPT-empresometro.com.br 801EC4,PEDIDO:00573/19|||

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 22 / 03 / 20 19

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/03/2019 16:46:07

Sge Informatica (16) 3839-7111

```
03/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:58:55
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                  03/04/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                               5.890,17
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              62-0
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.5B6.44D.477.BFB.33E
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01338

DATA: 03/04/2019 VENCTO:03/04/2019 PAGTO: 03/04/2019
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.890,17**

(cinco mil, oitocentos e noventa reais e dezessete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.890,17**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1124	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 5.890,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.890,17
TOTAL					R$ 5.890,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.890,17

Despesa Líquida: . . . . **R$ 5.890,17**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	5.890,17
TOTAL. . .			R$ 5.890,17

Despesa paga em 03/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1481

NOTA DE EMPENHO Nº 1481	FICHA: 125	DATA: 11/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/03/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO,CONFIGURAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS PROGRAMAS DO DATASUS,MINISTERIO DA SAUDE. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
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
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	1.780,00	1.500,00	26.720,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/03/2019

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

11.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

01.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 033
A: 0513
C.C: 13000389 4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
84

Código de Verificação de Autenticidade
TGU4HPZ15

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/03/2019 às 09:09:46

Chave de Acesso
111290WV4MG2KJIK2KVA8EHLITU4RSRJ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/03/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Joaquim Martins, 706		Centro

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP		

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	2,00%	0000170000001	8660700		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00	R$ 30,00	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$ 1.470,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

Em 11/03/2019

Assinatura

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

RECEBI(EMOS) DE **ADILSON TORMENA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **84** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TGU4HPZ15**

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

Folha 125

Emissão de comprovantes

G333011456162833013
01/04/2019 15:11:20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.11.23
6949306949          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          5.289-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA:  13.000.389-4

FAVORECIDO:  ADILSON TORMENA EIRELI
CPF/CNPJ: 27.329.664/0001-55
VALOR: R$                                1.440,00
DEBITO EM: 01/04/2019
================================================
DOCUMENTO: 040101
AUTENTICACAO SISBB:         1.02C.S96.15A.21B.85C
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01313

DATA: 01/04/2019 VENCTO:01/04/2019 PAGTO: 01/04/2019
Credor..: ADILSON TORMENA EIRELI ME CNPJ: 27.329.664/0001-55 Cod: 4259
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:

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

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1481 /	1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 1.440,00
TOTAL					R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 1.440,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 01/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	TRANSF	1.440,00
TOTAL. . .			R$ 1.440,00

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2019

Contribuinte	CPF/CNPJ
ADILSON TORMENA EIRELI ME	27329664000155

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

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Modulo	Receita
15/04/2019	2-36911-1-3	003031	5	4

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

ISS Variavel

PAGO 01/04/19

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA — SP

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

81770000000-0 60002268201-4 90415050120-6 00036911003-6

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

729

NOTA DE EMPENHO Nº 729	FICHA: 123	DATA: 08/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000036/18	PREGÃO PRESENCIAL	0032/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: MARGARETE C F DE SOUZA EPP — 02.961.157/0001-09 — CÓDIGO: 2949
ENDEREÇO: AVENIDA PORTUGAL — ARARAQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **401,91**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	6.249,25	401,91	63.348,84

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quatrocentos e um reais e noventa e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/02/2019

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

11.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

B: 001
A: 3405-3
C.C 101113-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00372/19	08/02/2019	

Fornecedor MARGARETE C F DE SOUZA EPP COD: 2949
Endereço: AVENIDA PORTUGAL Nº: 913 CNPJ: 02.961.157/0001-09
ARARAQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.005	AVENTAL DE PLÁSTICO, COR BRANCA E DE LONGA VIDA	UN	3	5,21	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.011	BOTA DE BORRACHA CANO LONGO	UN	3	29,49	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.015	COPO DESCARTÁVEL: DE POLIPROPILENO, COM CAPACII	CX	2	61,98	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.033	LUVA DE PROCEDIMENTO – CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	10	14,68	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.034	LUVA PARA LIMPEZA: BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, N/	PAR	10	1,83	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.055	SABONETE LÍQUIDO PRONTO USO, PARA LIMPEZA DAS M	UN	1	8,75	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						401,91

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00241/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00372/19	05/02/2019	

Fornecedor: MARGARETE C F DE SOUZA EPP COD: 2949
Endereço: AVENIDA PORTUGAL Nº: 913 CNPJ: 02.961.157/0001-09
ARARAQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
9.001.005	AVENTAL DE PLÁSTICO, COR BRANCA E DE LONGA VIDA	UN	3	5,21	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.011	BOTA DE BORRACHA CANO LONGO	UN	3	29,49	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.015	COPO DESCARTÁVEL: DE POLIPROPILENO, COM CAPACII	CX	2	61,98	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.033	LUVA DE PROCEDIMENTO – CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	10	14,68	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.034	LUVA PARA LIMPEZA: BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, N/	PAR	10	1,83	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.055	SABONETE LÍQUIDO PRONTO USO, PARA LIMPEZA DAS M	UN	1	8,75	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						401,91

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00241/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

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

Pregão Presencial N.º º 032/2018

Processo Nº 036/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: MARGARETE C. F. DE SOUZA EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 02.961.157/0001-09, Inscrição Estadual sob o nº 181.303.515.115, com endereço a Av. Portugal, nº 294, Centro, Araraquara/SP, CEP 14801-075, Fone/Fax (16) 3357-7570, limptudoara@gmail.com **os produtos abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 295 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
5	AVENTAL DE PLÁSTICO, COR BRANCA E DE LONGA VIDA ÚTIL. TAMANHO 70 X 120 CM Marca: MAICOL	3 UN	5,21	15,63
11	BOTA DE BORRACHA CANO LONGO Marca: BRACOL	3 PÁRES ***NUMEROS 36,37,38***	29,49	88,47
13	COPO DESCARTÁVEL. DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200 ML. CAIXA COM 25 PACOTES. Marca: VEROCOPO	2 CX	61,98	123,96
33	LUVA DE PROCEDIMENTO – CAIXA COM 100 UNIDADES Marca: DESCARPACK	10 CX TAMANHO G	14,68	146,80
34	LUVA PARA LIMPEZA. BORRACHA DE LÁTEX NATURAL. NA COR AMARELA, NORMA NBR 13393; TAMANHO MÉDIO. COM REVESTIMENTO INTERNO, REFORÇADA, COM SUPERFÍCIE EXTERNA ANTIDERRAPANTE. COM RESPECTIVO NÚMERO DE CERTIFICADO DE APROVAÇÃO. Marca: BETTANIN	10 PAR TAMANHO (M)	1,83	18,30
46	PILHA ALCALINA 1,5 V TIPO AA, VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES, ACONDICIONADAS EM CARTELAS DE 4 UNIDADES Marca: MAXPRINT	15 CT	4,83	72,45
55	SABONETE LÍQUIDO PRONTO USO, PARA LIMPEZA DAS MÃOS, ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO PARA 5000ML, PEROLADO, NA FRAGRÂNCIA ERVA DOCE. COMPOSIÇÃO: SODIUM LAURETH SULFATE, COCAMIDEA DEA GLYCOL DISTEARATE, DISODIUM DISTYRYLBIPHENYL DISULFONATE, PARFUM, CITRIC ACID, SODIUM CHLORIDE, CI 19140, FORMALDEHYDE AND AQUA. DEVER CONSTAR NO RÓTULO DO PRODUTO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, MODOS DE UTILIZAÇÃO, INSTRUÇÕES PARA INSTALAÇÃO DO PRODUTO, CÓDIGO DE BARRAS, Nº DA Marca: CLEAN	1 UN	8,75	8,75
			TOTAL	**474,36**

riquara, fevereiro de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Recebemos de MARGARETE C. F. SOUZA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 5825 MUNICIPIO DE JERIQUARA
Emissão: 11/03/2019 **Total:** 401,9100

NF-e
Nº: 000.007.196

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

MARGARETE C. F. SOUZA EPP

AV PORTUGAL, 924,924
CENTRO 14801-075
ARARAQUARA / SP

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.007.196

SÉRIE: 1

Pá ina 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 DE MERCADORIA MESMO ESTADO - VENDA COM SUBST. TRIBUTAR	135190171201395 11/03/2019 08:18:28

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
181.303.515.115		02.961.157/0001-09	35190302961157000109550010000071961214089223

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
5825 MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	11/03/2019

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	11/03/2019

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 31348700	SP	ISENTO	08:17

Fatura

ZO

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
0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	401,9100

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	401,9100

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
0,0000				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cod. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
78968949	AVENTAL MAICOL EM PVC EPI 1.20X70CM BRANCO 1768	62019300	0102	5.102	UN	3,0000	5,21000	15,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11499	BOTA DE PVC BRACOL EPI CANO LONGO PRETA N39 C/FORRO	64019200	0102	5.102	UN	3,0000	29,49000	88,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78968898	COPO DESC.160ML TRANSPARENTE CX/C/25 PT	39241000	0500	5.405	CX	2,0000	61,98000	123,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7196	LUVA DE LATEX DESCARPACK C/PO USO INDAL TAM.MD CX/C/100	40151900	0102	5.102	CX	10,0000	14,68000	146,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78969272	LUVA DE LATEX BETTANIN QUALITY MULT STANDARD MD AMARELA	40151900	0102	5.102	UN	10,0000	1,83000	18,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	SABONETE LIQ. EBC CLEAN ERVA DOCE 5L UN	34013000	0500	5.405	GL	1,0000	8,75000	8,75	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

PEDIDO 372/2019;Vendedor: LEANDRO;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI.;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOSN 0102.;;Val Aprox Tributos F=R$35,71(8,89%), E=R$72,33(18,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

Em, 11/03/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jerquara - SP

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

Ficha 123

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00372/19	05/02/2019	

Fornecedor: MARGARETE C F DE SOUZA EPP COD: 2949
Endereço: AVENIDA PORTUGAL Nº: 913 CNPJ: 02.961.157/0001-09
ARARAQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.005	AVENTAL DE PLÁSTICO, COR BRANCA E DE LONGA VIDA U	UN	3	5,21	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.011	BOTA DE BORRACHA CANO LONGO	UN	3	29,49	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.015	COPO DESCARTÁVEL: DE POLIPROPILENO, COM CAPACIE	CX	2	61,98	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.033	LUVA DE PROCEDIMENTO – CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	10	14,68	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.034	LUVA PARA LIMPEZA: BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, NA	PAR	10	1,83	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.055	SABONETE LÍQUIDO PRONTO USO, PARA LIMPEZA DAS M	UN	1	8,75	MANUT DA ADMINISTR.	
	TOTAL PEDIDO					401,91

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00241/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

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

Pregão Presencial N.º º 032/2018

Processo Nº 036/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: MARGARETE C. F. DE SOUZA EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 02.961.157/0001-09, Inscrição Estadual sob o nº 181.303.515.115, com endereço a Av. Portugal, nº 294, Centro, Araraquara/SP, CEP 14801-075, Fone/Fax (16) 3357-7570, limptudoara@gmail.com **os produtos abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100-Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 295 /2019

ITEM	*MATERIAL*	*QUANT*	*VALOR*	*VALOR TOTAL*
5	*AVENTAL DE PLÁSTICO, COR BRANCA E DE LONGA VIDA ÚTIL, TAMANHO 70 X 120 CM Marca: MAICOL*	*3 UN*	*5,21*	15,63
11	*BOTA DE BORRACHA CANO LONGO Marca: BRACOL*	*3 PÁRES* ***NUMEROS 36,37,38***	*29,49*	88,47
15	*COPO DESCARTÁVEL: DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200 ML. CAIXA COM 25 PACOTES. Marca: VEROCOPO*	*2 CX*	*61,98*	123,96
33	*LUVA DE PROCEDIMENTO – CAIXA COM 100 UNIDADES Marca: DESCARPACK*	*10 CX TAMANHO G*	*14,68*	146,80
34	*LUVA PARA LIMPEZA: BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, NA COR AMARELA, NORMA NBR 13393; TAMANHO MÉDIO; COM REVESTIMENTO INTERNO, REFORÇADA, COM SUPERFÍCIE EXTERNA ANTIDERRAPANTE, COM RESPECTIVO NÚMERO DE CERTIFICADO DE APROVAÇÃO. Marca: BETTANIN*	*10 PAR TAMANHO (M)*	*1,83*	18,30
46	*PILHA ALCALINA 1,5 V TIPO AA, VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES, ACONDICIONADAS EM CARTELAS DE 4 UNIDADES Marca: MAXPRINT*	*15 CT*	*4,83*	72,45
55	*SABONETE LÍQUIDO PRONTO USO, PARA LIMPEZA DAS MÃOS, ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO PARA 5000ML, PEROLADO, NA FRAGRÂNCIA ERVA DOCE. COMPOSIÇÃO: SODIUM LAURETH SULFATE, COCAMIDEA DEA GLYCOL DISTEARATE, DISODIUM DISTYRYLBIPHENYL DISULFONATE, PARFUM, CITRIC ACID, SODIUM CHLORIDE, CI 19140, FORMALDEHYDE AND AQUA. DEVER CONSTAR NO RÓTULO DO PRODUTO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, MODOS DE UTILIZAÇÃO, INSTRUÇÕES PARA INSTALAÇÃO DO PRODUTO, CÓDIGO DE BARRAS, Nº DA Marca: CLEAN*	*1 UN*	*8,75*	8,75
			TOTAL	**474,36**

12/03/19

Jeriquara, fevereiro de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

```
04/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:42:01
694906949           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/04/2019
NR. DOCUMENTO                663.405.000.101.131
VALOR TOTAL                                401,91
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARGARETE C. F. DE S - E
AGENCIA: 3405-3          CONTA:        101.131-6
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.373
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.D91.983.4CA.F18.BD2
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01376

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: MARGARETE C F DE SOUZA EPP CNPJ: 02.961.157/0001-09 Cod: 2949
Endereço: AVENIDA PORTUGAL
Cidade..: ARARAQUARA CEP: 14801-075

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **401,91**
(quatrocentos e um reais e noventa e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 401,91**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
729 /	1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 401,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 401,91
TOTAL					R$ 401,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 401,91

Despesa Líquida: . . . . **R$ 401,91**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	401,91
TOTAL. . .			R$ 401,91

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

727

NOTA DE EMPENHO Nº 727	FICHA: 123	DATA: 08/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000036/18	PREGÃO PRESENCIAL	0032/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **373,16**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	5.513,77	373,16	64.113,07

VALOR A SER PAGO R$ **373,16**

trezentos e setenta e três reais e dezesseis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/02/2019

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

15.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

B: 001
A: 6504-8
C.C: 34146-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00370/19	08/02/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.001	ÁGUA SANITÁRIA: SOLUÇÃO AQUOSA A BASE DE HIPOCL	CX	4	14,70	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.002	ÁLCOOL ETÍLICO PARA LIMPEZA EM GEL, COM TEOR DE I	UN	2	26,50	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.004	AMACIANTE DE ROUPA: PRINCIPIO ATIVO CLORETO DE D	CX	2	16,04	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.031	LIMPADOR DE VIDROS: COM ÁLCOOL, LIMPA E DESENGO	CX	2	16,19	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.037	PÁ PARA LIXO, COM BASE METÁLICA, DIMENSÕES APRO)	UN	2	2,39	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.041	PANO MULTIUSO (DO TIPO PANFLEX OU PERFEX) COM 5	PCT	6	1,46	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.048	PRENDEDOR DE ROUPAS DE MADEIRA	PCT	3	0,99	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.056	SACO DE LIXO 100 LITROS PRETO: PARA USO DOMÉSTIC	FARDO	3	21,90	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.059	SACO DE LIXO 60 LITROS PRETO: PARA USO DOMÉSTICO	FARDO	3	11,63	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.074	SABONETEIRA COM RESERVATÓRIO	UND	4	19,95	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						373,16

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00239/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00370/19	05/02/2019	

Fornecedor GIMENES E PAVAN LTDA-ME — COD: 3899
Endereço: — Nº: — CNPJ: 05.307.679/0001-80

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.001	ÁGUA SANITÁRIA: SOLUÇÃO AQUOSA A BASE DE HIPOCL	CX	4	14,70	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.002	ÁLCOOL ETÍLICO PARA LIMPEZA EM GEL, COM TEOR DE I	UN	2	26,50	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.004	AMACIANTE DE ROUPA: PRINCIPIO ATIVO CLORETO DE D	CX	2	16,04	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.031	LIMPADOR DE VIDROS: COM ÁLCOOL, LIMPA E DESENGO	CX	2	16,19	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.037	PÁ PARA LIXO, COM BASE METÁLICA, DIMENSÕES APRO)	UN	2	2,39	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.041	PANO MULTIUSO (DO TIPO PANFLEX OU PERFEX) COM 5	PCT	6	1,46	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.048	PRENDEDOR DE ROUPAS DE MADEIRA	PCT	3	0,99	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.056	SACO DE LIXO 100 LITROS PRETO: PARA USO DOMÉSTIC	FARDO	3	21,90	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.059	SACO DE LIXO 60 LITROS PRETO: PARA USO DOMÉSTICO	FARDO	3	11,63	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.074	SABONETEIRA COM RESERVATÓRIO	UND	4	19,95	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						373,16

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00239/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000
Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial N.º º 032/2018
Processo Nº 036/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: GIMENES E PAVAN LTDA-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 05.307.679/0001-80, Inscrição Estadual sob o nº 582.633.266.111, com endereço a Rua Barão de Cotegipe,170 Vila Tibério, Ribeirão Preto-SP CEP: 14.050-420 Fone/Fax (16) 3941-1030,): **os produtos abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 293 /2019

ITEM	*MATERIAL*	*QUANT*	*VALOR*	*VALOR TOTAL*
1	**ÁGUA SANITÁRIA:** SOLUÇÃO AQUOSA A BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO, TEOR DE CLOROATIVO 2% PP A 2,5% PP EMBALADO EM FRASCO PLÁSTICO OPACO, EMBALAGEM DE 01 LITRO, CONFORME A NBR 13390 E PORTARIA DA ANVISA 89, COM VALIDADE DE 06 (SEIS) MESES. É NECESSÁRIO QUE O FABRICANTE TENHA AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO EMITIDO PELA ANVISA E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. CAIXA COM **12 UNIDADES** DE 01 LITRO. Marca: FUZETO	4 CX	14,70	58,80
2	ÁLCOOL ETÍLICO PARA LIMPEZA EM GEL, COM TEOR DE NO MÍNIMO 70 GRAUS INPM, EM GEL, MASSA ESPECÍFICA (A20GRC)0,877 G/ML, PONTO FULGOR 24 GRC, **EMBALADO EM FRASCO 5000 ML**, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO FABRICANTE ANVISA, LOTE DO PRODUTO,VALIDADE 03 ANOS Marca: DUQUIMICA	2 UNID	26,50	53,00
4	AMACIANTE DE ROUPA COMPOSIÇÃO AROMÁTICA FLORAL; ACONDICIONAMENTO EM FRASCO PLÁSTICO COM 2000 ML, **VALIDADE 03 (TRÊS) ANOS. CAIXA COM 06 UNIDADES**. Marca: SUPERLIMP	2 CX	16,04	32,08
31	LIMPADOR DE VIDROS: COM ÁLCOOL, LIMPA E DESENGORDURA, COMPOSIÇÃO: LAURIL ÉTER SULFATO DE SÓDIO, ÁLCOOL ETOXILADO, COADJUVANTES, CORANTE, PERFUME E ÁGUA. EMBALAGEM: FRASCO DE PLÁSTICO DE 500ML, COM TAMPA FLIP-TOP, COM BICO DOSADOR ECONÔMICO DE ESPIRRAR (PRESSÃO), USO DOMÉSTICO, **CAIXA DE PAPELÃO COM 12 FRASCOS DE 500ML CADA**. Marca: FUZETO	2 CX	16,19	32,38
37	PÁ PARA LIXO, COM BASE METÁLICA, DIMENSÕES APROXIMADAS, LARGURA 24 CM X COMPRIMENTO 22CM X Marca: SILVA	2 UN	2,39	4,78
41	PANO MULTIUSO (DO TIPO PANFLEX OU PERFEX) COM 5 UNIDADES E TAMANHO DE 60 CM POR 33 CM Marca: LIFE CLEAN	6 PCT	1,46	8,76
48	PRENDEDOR DE ROUPAS DE MADEIRA Marca: PLAST GRAN	3 PCT	0,99	2,97
56	**SACO DE LIXO 100 LITROS PRETO**: PARA USO DOMÉSTICO, EM POLIETILENO, CAPACIDADE DE 100 LITROS, MEDINDO 0,75X105CM, NA COR PRETA, COM 0,20 MICRAS, SEM IMPRESSÃO. **FARDO CONTENDO 100 UNIDADES** Marca: SILPLAS	3 FARDO	21,90	65,70
59	**SACO DE LIXO 60 LITROS PRETO:** PARA USO DOMÉSTICO, EM POLIETILENO, CAPACIDADE DE 60 LITROS, MEDINDO 0,63X0,80CM, NA COR PRETA, COM 0,20 MICRAS, SEM IMPRESSÃO. **FARDO CONTENDO 100 UNIDADES** Marca: SILPLAS	3 FARDO	11,63	34,89
70	SABONETEIRA COM RESERVATÓRIO Marca: NOBRE	4 UND	19,95	79,80
			TOTAL	**373,16**

Jeriquara, fevereiro de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Ultralip.rp@ig.com.br

NF-e
Nº 000.020.161
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GIMENES E PAVAN LTDA - ME

RUA BARAO DE COTEGIPE,, 170 - VILA TIBERIO CEP:14050-420 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3941-3200 - FAX: (16)3941-1030
ultralimp.rp@ig.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.161 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0305 3076 7900 0180 5500 1000 0201 6110 0019 5566

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190187492589 15/03/2019 17:11:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582633266111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
05.307.679/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			CNPJ / CPF: 45.353.315/0001-50	DATA DA EMISSÃO: 15/03/2019
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA, 559	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 14450-000	DATA SAÍDA / ENTRADA: 15/03/2019
MUNICÍPIO: JERIQUARA	FONE / FAX: (16)3134-8700	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 17:11:08

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27328	373,16	0,00	373,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 373,16			
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 373,16		

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL: CARRO PROPRIO	FRETE POR CONTA: 0 - REMETENT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF: 05.307.679/0001-80
ENDEREÇO: RUA BARAO DE COTEGIPE,, 170	MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582633266111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	DIVERSOS	VARIAS			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
350010	AGUA SANITARIA 12X1L	28289011	0500	5405	CX	4,0000	14,70000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1975	ALCOOL GEL 70 5 LT	34029090	0500	5405	GL	2,0000	26,50000	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	AMACIANTE - 6X2LT	38099190	0500	5405	CX	2,0000	16,04000	32,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0199	LIMPA VIDROS - 12X500ML	34021190	0500	5405	CX	2,0000	16,19000	32,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0064	PA DE LIXO CABO LONGO	39249000	0500	5405	UN	2,0000	2,39000	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0145	PANO LIMPEZA C/ 5UN.	63071000	0500	5405	PT	6,0000	1,46000	8,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2012033	PRENDEDOR DE ROUPA MADEIRA	22011000	0500	5405	DZ	3,0000	0,99000	2,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0271	SACO P/ LIXO PRETO 100LT C/ 100UN	39232910	0500	5405	FD	3,0000	21,90000	65,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0273	SACO P/ LIXO PRETO 60 LT C/100UN	39232910	0500	5405	FD	3,0000	11,63000	34,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0191	SABONETEIRA PLASTICA C/ RESERVATORIO	39229000	0500	5405	UN	4,0000	19,95000	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox. dos tributos R$ 150,39 (34,94 % Fonte IBPT.
PEDIDO 27001,3 - PREFEITURA DE SAUDE

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

Em, 15/03/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara SP

NF-e PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - VALOR TOTAL R$ 373,16
EMISSÃO 15/03/2019 - DEST / REM PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - VALOR TOTAL R$ 373,16
GIMENES E PAVAN LTDA - ME
RUA BARAO DE COTEGIPE,, 170 - VILA TIBERIO - RIBEIRAO PRETO - SP
DANFE NF-e
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.020.161
SÉRIE 1
FL. 1/1
DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ / CPF
45.353.315/0001-50
DATA DA EMISSÃO
15/03/2019
ENDEREÇO
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
14450-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
15/03/2019
MUNICÍPIO
JERIQUARA
FONE / FAX
(16)3134-8700
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
17:11:08
FATURA
PAGAMENTO
DADOS DA FATURA
NÚMERO
27328
VALOR ORIGINAL
373,16
VALOR DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
373,16
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
373,16
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
373,16
TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.
RAZÃO SOCIAL
CARRO PROPRIO
FRETE POR CONTA
0 - REMETENT
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
05.307.679/0001-80
ENDEREÇO
RUA BARAO DE COTEGIPE,, 170
MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582633266111
QUANTIDADE
31
ESPÉCIE
DIVERSOS
MARCA
VARIAS
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS
CÓDIGO DO PROD. / DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM / SH CSOSN CFOP UNID. QUANTIDADE VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL PERC.(%) DESCONTO BASE CÁLC. ICMS VALOR I.C.M.S. BASE CALC ICMS S.T. VALOR ICMS S.T. VALOR I.P.I. ALÍQUOTAS ICMS IPI
350010 AGUA SANITARIA 12X1L 28289011 0500 5405 CX 4,0000 14,70000 58,80 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
1975 ALCOOL GEL 70 5 LT 34029090 0500 5405 GL 2,0000 26,50000 53,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
0010 AMACIANTE - 6X2LT 38099190 0500 5405 CX 2,0000 16,04000 32,08 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
0199 LIMPA VIDROS - 12X500ML 34021190 0500 5405 CX 2,0000 16,19000 32,38 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
0064 PA DE LIXO CABO LONGO 39249000 0500 5405 UN 2,0000 2,39000 4,78 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
0145 PANO LIMPEZA C/ 5UN. 63071000 0500 5405 PT 6,0000 1,46000 8,76 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
2012033 PRENDEDOR DE ROUPA MADEIRA 22011000 0500 5405 DZ 3,0000 0,99000 2,97 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
0271 SACO P/ LIXO PRETO 100LT C/ 100UN 39232910 0500 5405 FD 3,0000 21,90000 65,70 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
0273 SACO P/ LIXO PRETO 60 LT C/100UN 39232910 0500 5405 FD 3,0000 11,63000 34,89 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
0191 SABONETEIRA PLASTICA C/ RESERVATORIO 39229000 0500 5405 UN 4,0000 19,95000 79,80 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos tributos R$ 150,39 (34,94 % Fonte IBPT.
PEDIDO 27001,3 - PREFEITURA DE SAUDE

Ficha 1023

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00370/19	05/02/2019	

Fornecedor GIMENES E PAVAN LTDA-ME — COD: 3899
Endereço: — Nº: — CNPJ: 05.307.679/0001-80

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.001	ÁGUA SANITÁRIA: SOLUÇÃO AQUOSA A BASE DE HIPOCL(	CX	4	14,70	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.002	ÁLCOOL ETÍLICO PARA LIMPEZA EM GEL, COM TEOR DE N	UN	2	26,50	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.004	AMACIANTE DE ROUPA: PRINCIPIO ATIVO CLORETO DE D	CX	2	16,04	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.031	LIMPADOR DE VIDROS: COM ÁLCOOL, LIMPA E DESENGOI	CX	2	16,19	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.037	PÁ PARA LIXO, COM BASE METÁLICA, DIMENSÕES APROX	UN	2	2,39	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.041	PANO MULTIUSO (DO TIPO PANFLEX OU PERFEX) COM 5 U	PCT	6	1,46	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.048	PRENDEDOR DE ROUPAS DE MADEIRA	PCT	3	0,99	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.056	SACO DE LIXO 100 LITROS PRETO: PARA USO DOMÉSTICO	FARDO	3	21,90	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.059	SACO DE LIXO 60 LITROS PRETO: PARA USO DOMÉSTICO	FARDO	3	11,63	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.074	SABONETEIRA COM RESERVATÓRIO	UND	4	19,95	MANUT DA ADMINISTR.	
	TOTAL PEDIDO					373,16

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00239/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000
Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial N.º º 032/2018
Processo Nº 036/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: GIMENES E PAVAN LTDA-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 05.307.679/0001-80, Inscrição Estadual sob o nº 582.633.266.111, com endereço a Rua Barão de Cotegipe,170 Vila Tibério, Ribeirão Preto-SP CEP: 14.050-420 Fone/Fax (16) 3941-1030,): **os produtos abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 293 /2019

ITEM	*MATERIAL*	*QUANT*	*VALOR*	*VALOR TOTAL*
1	**ÁGUA SANITÁRIA:** SOLUÇÃO AQUOSA A BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO, TEOR DE CLOROATIVO 2% PP A 2,5% PP EMBALADO EM FRASCO PLÁSTICO OPACO, EMBALAGEM DE 01 LITRO, CONFORME A NBR 13390 E PORTARIA DA ANVISA 89, COM VALIDADE DE 06 (SEIS) MESES. É NECESSÁRIO QUE O FABRICANTE TENHA AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO EMITIDO PELA ANVISA E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. CAIXA COM **12 UNIDADES** DE 01 LITRO. Marca: FUZETO	4 CX	14,70	58,80
2	ÁLCOOL ETÍLICO PARA LIMPEZA EM GEL, COM TEOR DE NO MÍNIMO 70 GRAUS INPM, EM GEL, MASSA ESPECÍFICA (A20GRC)0,877 G/ML, PONTO FULGOR 24 GRC, **EMBALADO EM FRASCO 5000 ML**, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO FABRICANTE ANVISA, LOTE DO PRODUTO,VALIDADE 03 ANOS Marca: DUQUIMICA	2 UNID	26,50	53,00
4	AMACIANTE DE ROUPA COMPOSIÇÃO AROMÁTICA FLORAL; ACONDICIONAMENTO EM FRASCO PLÁSTICO COM 2000 ML, **VALIDADE 03 (TRÊS) ANOS. CAIXA COM 06 UNIDADES.** Marca: SUPERLIMP	2 CX	16,04	32,08
31	LIMPADOR DE VIDROS: COM ÁLCOOL, LIMPA E DESENGORDURA, COMPOSIÇÃO: LAURIL ÉTER SULFATO DE SÓDIO, ÁLCOOL ETOXILADO, COADJUVANTES, CORANTE, PERFUME E ÁGUA. EMBALAGEM: FRASCO DE PLÁSTICO DE 500ML, COM TAMPA FLIP-TOP, COM BICO DOSADOR ECONÔMICO DE ESPIRRAR (PRESSÃO), USO DOMÉSTICO, **CAIXA DE PAPELÃO COM 12 FRASCOS DE 500ML CADA**. Marca: FUZETO	2 CX	16,19	32,38
37	PÁ PARA LIXO, COM BASE METÁLICA, DIMENSÕES APROXIMADAS, LARGURA 24 CM X COMPRIMENTO 22CM X Marca: SILVA	2 UN	2,39	4,78
41	PANO MULTIUSO (DO TIPO PANFLEX OU PERFEX) COM 5 UNIDADES E TAMANHO DE 60 CM POR 33 CM Marca: LIFE CLEAN	6 PCT	1,46	8,76
48	PRENDEDOR DE ROUPAS DE MADEIRA Marca: PLAST GRAN	3 PCT	0,99	2,97
56	**SACO DE LIXO 100 LITROS PRETO**: PARA USO DOMÉSTICO, EM POLIETILENO, CAPACIDADE DE 100 LITROS, MEDINDO 0,75X105CM, NA COR PRETA, COM 0,20 MICRAS, SEM IMPRESSÃO. **FARDO CONTENDO 100 UNIDADES** Marca: SILPLAS	3 FARDO	21,90	65,70
59	**SACO DE LIXO 60 LITROS PRETO:** PARA USO DOMÉSTICO, EM POLIETILENO, CAPACIDADE DE 60 LITROS, MEDINDO 0,63X0,80CM, NA COR PRETA, COM 0,20 MICRAS, SEM IMPRESSÃO. **FARDO CONTENDO 100 UNIDADES** Marca: SILPLAS	3 FARDO	11,63	34,89
70	SABONETEIRA COM RESERVATÓRIO Marca: NOBRE	4 UND	19,95	79,80
			TOTAL	**373,16**

Jeriquara, fevereiro de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Ultralip.rp@ig.com.br

```
04/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:42:00
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   04/04/2019
NR. DOCUMENTO                 666.504.000.034.146
VALOR TOTAL                                373,16
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIMENES E PAVAN LTDA ME
AGENCIA: 6504-8           CONTA:          34.146-0
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.006.373
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.C9B.121.D50.CSD.3A1
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01375

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: GIMENES E PAVAN LTDA-ME CNPJ: 05.307.679/0001-80 Cod: 3899
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **373,16**
(trezentos e setenta e três reais e dezesseis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 373,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
727	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 373,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 373,16
TOTAL					R$ 373,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 373,16

Despesa Líquida: . . . . **R$ 373,16**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	373,16
TOTAL. . .			R$ 373,16

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1126

NOTA DE EMPENHO Nº 1126	FICHA: 123	DATA: 25/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 65.817.900/0001-71 CÓDIGO: 3547

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **7.236,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	41.720,81	7.236,40	21.042,79

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

sete mil, duzentos e trinta e seis reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2019

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

28.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

04.04.16
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	Transf	

B: 001
A: 5119-5
C.C: 3735-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00575/19	25/02/2019	

Fornecedor AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA COD: 3547
Endereço: Nº: CNPJ: 65.817.900/0001-71

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.021	ACIDO VALPRÓICO 250 MG	CP	600	0,22	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.023	ACIDO VALPROICO 500MG	CP	600	0,51	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.165	CLOR.NAFAZOLINA + MAL.FENIRAMINA SOL.OFTALMICA	FRASC	10	7,09	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.198	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI	TB	10	6,38	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.259	DULOXETINA 30MG	COMP	900	1,10	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.260	DULOXETINA 60MG	COMP	900	2,05	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.361	HIDROXIQUINOLINA+TRIETANOLAMINA 8ML	FRASC	12	6,61	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.411	LUBRIFICANTE OFTÁLMICO SYSTANE 10ML	FRASC	6	21,42	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.492	OLOPATADINA COLIRIO	FRASC	2	28,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.493	OLOPATADINA S 2,5ML	FRASC	2	28,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.514	PARACETAMOL, ASSOCIADO COM TRAMADOL CLORIDRA	CP	600	1,75	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.532	POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA E HIDROCOF	FRASC	30	8,93	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.544	PREGABALINA, 150 MG	CP	600	1,68	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.547	PROGESTERONA 200MG	CP	120	1,92	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.551	PROPATILNITRATO	CP	1.200	0,29	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.606	SULFATO DE GLICOSAMINA 1500 MG + SULFATO DE CONI	ENV	180	3,35	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						7.236,40

000018/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 17
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00428/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000018/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 17 - Mod. Formatada: 17

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Pregão Presencial nº 017/2018

Processo nº 018/2018

Município de Jeriquara – São Paulo

Ficha 123

MEDICAMENTOS

Ordem de fornecimento nº: 16 /2019 Ficha: _____

Autorizo a empresa, AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 65.817.900/0001-71, Inscrição Estadual sob o nº 415.030.758.115, com endereço a Av. Visconde de Nova Granada, nº 1105, na Vila Grossklauss, Leme-SP, CEP 13.617-400, Fone/Fax (19) 3573-7300,com seu representante legal, a entregar os medicamentos descriminados abaixo, referente ao pregão presencial n. 030/2017, processo n.034/2017 Os medicamentos deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP, **o prazo máximo para entrega será de 05 (cinco) dias úteis a contar à partir da ordem de fornecimento, conforme consta no edital.**

	3547	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA				
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
21	662.001.021	ACIDO VALPRÓICO 250 MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CP	600	0,22	132,00
23	662.001.023	ACIDO VALPROICO 500MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CP	600	0,51	306,00
164	662.001.165	Clor. Nafazolina+mal feniramina gts	Frasc	10	7,09	70,90
197	662.001.198	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA – 30GR Marca: IRUXOL/ABBOTT	TB	10	6,38	63,80
258	662.001.259	DULOXETINA 30MG Marca: ABRETIA/FARMOQUIMICA-ACHE	COMP	900	1,10	990,00
259	662.001.260	DULOXETINA 60MG Marca: ABRETIA/FARMOQUIMICA-ACHE	COMP	900	2,05	1.845,00
360	662.001.361	HIDROXIQUINOLINA+TRIETANOLAMINA 8ML Marca: CERUMIN/NOVARTIS	FRASC	12	6,61	79,32
410	662.001.411	LUBRIFICANTE OFTÁLMICO SYSTANE 10ML Marca: SYSTANE/ALCON-NOVARTIS	FRASC	06	21,42	128,52
491	662.001.492	Olopatadina col patanol	frasc	02	28,39	56,78
492	662.001.493	Olopatadina S col patanol	frasc	02	28,39	56,78
513	662.001.514	PARACETAMOL, ASSOCIADO COM TRAMADOL CLORIDRATO, 325MG + 37,5MG Marca: DAISAN/DAIICHI-SANKYO	CP	600	1,75	1.050,00
531	662.001.532	POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA E HIDROCORTISONA, 10.000UI + 5MG + 10MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA Marca: OTOSPORIN/FARMOQUIMICA	FRASC	30	8,93	267,90
543	662.001.544	PREGABALINA, 150 MG Marca: PREFISS/FARMOQUIMICA-ACHE	CP	600	1,68	1.008,00
546	662.001.547	Progesterona 200mg	cp	120	1,92	230,40
550	662.001.551	PROPATILNITRATO Marca: SUSTRATE/FARMOQUIMICA	CP	1.200	0,29	348,00

605	662.001.606	SULFATO DE GLICOSAMINA 1.500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 1.2envelope de 4g – EMBALAGEM Marca: CONDROFLEX/ZODIAC	env	180	3,35	603,00
		Total				7.236,40

Jeriquara, 20 de Fevereiro de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

OBS: FAVOR DISCRIMINAR NA NF NÚMERO DO PREGÃO E PROCESSO LICITAÇÃO

RECEBEMOS DE **AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 72041
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
AV.VISCONDE DE NOVA GRANADA - 1105 -
VILA GROSKLAUSS - LEME - SP - 13617-400

Telefone: 19 35737300
Fax: 19 35737303
E-mail: aglon@aglon.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 72041
SÉRIE 1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
3519 0365 8179 0000 0171 5500 1000 0720 4111 1102 8032

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
415030758115		65817900000171	135190221477016 28/03/2019 13:17:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/03/2019
LOGRADOURO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA	559		CENTRO	28/03/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
14450-000	JERIQUARA	16-3134-8700	SP		13:17

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	27/04/19	7.236,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.236,40	1.302,54	0,00	0,00	7.236,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.236,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente			SP	48.740.351/0084-92
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA IRAPURU (PRQ CONTINENTAL), 343 - CHICÓ	PIRACICABA			SP	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
6	VOLUME		6	13,00	13,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
394	CERUMIN SOL OTO FRS 8 ML Marca: NOVARTIS VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 10.67 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 9.52 N LT. 69929 DATA FAB.: 26/11/2018 DATA VAL.: 30/12/2019TROLAMINA 140MG+HIDROXIQUINOLINA 0,40MG-FRS 8ML	30049099	000	5102	FR	12	6,61	79,32	79,32	14,28	0,00	18,00	0,00
432	CLARIL 0,25+3MG/ML SOL OFT FRS 15ML Marca: NOVARTIS VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9.54 N LT. 69849 DATA FAB.: 30/11/2018 DATA VAL.: 30/04/2020NAFAZOLINA 0,25MG+FENIRAMINA 3MG FR 15ML	30049069	000	5102	FR	10	7,09	70,90	70,90	12,76	0,00	18,00	0,00
1531	OTOSPORIN SUS OTOL FRS 10 ML Marca: FARMOQUIMICA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 24.02 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 21.43 N LT. 182621 DATA FAB.: 29/11/2018 DATA VAL.: 28/11/2020POLIMIXINA B+NEOMIC.+HIDROCORTIZONA OT OL-FRS10ML PERG.PARC.FCI 0-N.L.182621 VEJ-D8E0-486C-9522-AVABC336FA20	30042099	500	5102	FR	20	8,93	178,60	178,60	32,15	0,00	18,00	0,00
1	OTOSPORIN SUS OTOL FRS 10 ML Marca: FARMOQUIMICA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 24.02 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 10.72 N LT. 182620 DATA FAB.: 29/11/2018 DATA VAL.: 28/11/2020POLIMIXINA B+NEOMIC.+HIDROCORTIZONA OT OL-FRS10ML PERG.PARC.FCI 0-N.L.182620 VEJ-D8E0-486C-9522-AVABC336FA20	30042099	500	5102	FR	10	8,93	89,30	89,30	16,07	0,00	18,00	0,00
3040	P.344/C1-DEPAKENE 500MG FRS 50 CPR REV (C1) Marca: ABBOTT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 41.16 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 36.72 N LT. 1074843 DATA FAB.: 15/11/2018 DATA VAL.: 15/11/2020ACIDO VALPROICO 500MG (C1) - CPR	30049099	000	5102	CP	600	0.51	306,00	306,00	55,08	0,00	18,00	0,00
8231	PATANOL 0,1% SOLUCAO OFT FRS 5ML Marca: NOVARTIS/MUNDIPHARMA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 7.64 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 6.81 N LT. 68012 DATA FAB.: 30/03/2018 DATA VAL.: 28/02/2020OLOPATADINA 1,11 MG/ML FRS 5ML	30045090	500	5102	FR	2	28,39	56,78	56,78	10,22	0,00	18,00	0,00
12553	IRUXOL 0,6U/0,01G POM DERM CX 50 BG 30G Marca: ABBOTT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.58 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 7.66 N LT. 1067813 DATA FAB.: 30/09/2018 DATA VAL.: 25/09/2020COLAGENASE+ CLORANFENICOL 0,6UI+0,01G/G - POM BG 30G	30049019	000	5102	BG	10	6,38	63,80	63,80	11,48	0,00	18,00	0,00
17677	PATANOL S 2MG/ML SOL OFT FRS 2,5ML Marca: NOVARTIS/MUNDIPHARMA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 7.64 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 6.81 N LT. 69789 DATA FAB.: 07/11/2018 DATA VAL.: 30/07/2020OLOPATADINA,CLORIDRATO 2MG/ML FRS 2,5ML	30045090	500	5102	FR	2	28,39	56,78	56,78	10,22	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPENHO: PEC [illegible] 12230391 TRANSPORTAD[illegible] O PAGAMENTO DOS[illegible] BANCO BRADE[illegible] AG: 1899-[illegible] EMI DE EMISSAO [illegible] LICITACAO [illegible] REGISTRO [illegible]	Declaro que o material à que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem Em 28/03/2019 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

Declaro que o material à que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem
Em 28/03/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

RECEBEMOS DE **AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 72041
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
AV.VISCONDE DE NOVA GRANADA - 1105 -
VILA GROSKLAUSS - LEME - SP - 13617-400

Telefone: 19 35737300
Fax: 19 35737303
E-mail: aglon@aglon.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 72041
SÉRIE 1
FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
3519 0365 8179 0000 0171 5500 1000 0720 4111 1102 8032

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
415030758115		65817900000171

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
135190221477016 28/03/2019 13:17:17

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20748	SYSTANE UL LUBRIF.OFT FRS 10ML Marca: ALCON/NOVARTIS VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 17.29 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 15.42 N LT. 70069 DATA FAB.: 30/01/2019 DATA VAL.: 30/06/2020LUBRIFICANTE OFTALMICO FRS10ML	30049099	500	5102	FR	6	21,42	128,52	128,52	23,13	0,00	18,00	0,00
21419	P.344/C1-DEPAKENE 250MG 1 FRS 50 CPS GEL (C1) Marca: ABBOTT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 17.75 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 15.84 N LT. 1067743 DATA FAB.: 27/07/2018 DATA VAL.: 27/07/2020ACIDO VALPROICO 250MG (C1) - CPS	30049099	500	5102	CA	600	0,22	132,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
21622	EVOCANIL 200MG *NC* CX20CPSGELMOLE Marca: ZODIAC/CATALENT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 52.67 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 27.65 N LT. 91060 DATA FAB.: 15/02/2018 DATA VAL.: 15/02/2020PROGESTERONA 200MG - CPS PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 51DE7940-9218-443A-874F-F147C4B77FDD	30043939	500	5102	CA	120	1,92	230,40	230,40	41,47	0,00	18,00	0,00
19	CONDROFLEX 1,5+1,2G PO OR 30 SAC 4,135G Marca: ZODIAC VL APROX TRIB FEDERAL: 81.10 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 72.36 N LT 91413 DATA FAB.: 16/10/2018 DATA VAL.: 15/10/2020GLICOSAMINA 1,5G+CONDROITINA 1,2G-SAC 4,135G PERC PARC.FCI: 0 N FCI: BA0B-BA61-4CD88AF48C7E	30049099	500	5102	SC	180	3,35	603,00	603,00	108,54	0,00	18,00	0,00
22609	SUSTRATE 10MG CX 200 CPR Marca: FARMOQUIMICA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 46.51 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 41.76 N LT. 181734 DATA FAB.: 26/07/2018 DATA VAL.: 25/07/2020PROPATILNITRATO 10MG-CPR	30049021	000	5102	CP	1200	0,29	348,00	348,00	62,64	0,00	18,00	0,00
22621	P.344/C1-DAISAN 37,5+325MG CX 20 CPR REV (C1) Marca: DAIICHI SANKYO/ACHE VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 141.23 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 73.50 N LT. 1813407 DATA FAB.: 01/11/2018 DATA VAL.: 01/11/2020TRAMADOL 37.5MG+PARACETAMOL 325MG-CPR	30049039	000	5102	CP	600	1,75	1.050,00	1.050,00	189,00	0,00	18,00	0,00
22704	P.344/C1-ABRETIA 30MG CX 30 CPS LIB.RET (C1) Marca: FARMOQUIMICA/ACHE VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 133.16 N LT. 1808133 DATA FAB.: 01/01/2018 DATA VAL.: 01/01/2020DULOXETINA,CLOR.30MG (C1)-CPS LIB.RET	30049079	000	5102	CA	900	1,10	990,00	990,00	178,20	0,00	18,00	0,00
22705	P.344/C1-ABRETIA 60MG CX 30 CPS LIB.RET (C1) Marca: FARMOQUIMICA/ACHE VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 248.15 N LT. 1814539 DATA FAB.: 01/07/2018 DATA VAL.: 30/06/2020DULOXETINA,CLOR.60MG (C1)-CPS LIB.RET.	30049079	000	5102	CA	900	2,05	1.845,00	1.845,00	332,10	0,00	18,00	0,00
22707	P.344/C1-PREFISS 150MG CX 30 CPS (C1) Marca: FARMOQUIMICA/ACHE VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 135.58 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 70.56 N LT. 1809557 DATA FAB.: 09/08/2018 DATA VAL.: 08/08/2020PREGABALINA 150MG (C1) - CPS	30049039	000	5102	CA	600	1,68	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem
28/03/2019
Juliana Serreta Lucindo
RG: 42.168.558-9

GOVERNO

Emissão de comprovantes

04/04/2019 15:42:15

```
04/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:42:00
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/04/2019
NR. DOCUMENTO                665.119.000.003.785
VALOR TOTAL                                7.236,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AGLON COMERCIO E REPRESEN
AGENCIA: 5119-5          CONTA:           3.785-0
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.373
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.F01.449.381.CD5.BC8
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01387

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES CNPJ: 65.817.900/0001-71 Cod: 3547
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **7.236,40**
(sete mil, duzentos e trinta e seis reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.236,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1126 /	1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 7.236,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.236,40
TOTAL					R$ 7.236,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.236,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.236,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	7.236,40
TOTAL. . .			R$ 7.236,40

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1116 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	123	11/03/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000039/18	PREGÃO PRESENCIAL 0034/18		22/03/2019

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 DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR	**SOMA** **1.155,48**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.305,48	1.155,48	1.155,48	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, cento e cinquenta e cinco reais e quarenta e oito centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/03/2019

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

11.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 001
A: 3370-7
C.C: 160087-7

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/03/2019 VALOR TOTAL: 1.155,48 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 595.463 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

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]
595.463
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0352 2027 4400 0192 5500 1000 5954 6315 2202 7443

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	**135190173903223 11/03/2019 19:59:09**

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**	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO		14450-000	**11/03/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		**20:00:00**

FATURA / DUPLICATA

595463/001 10/04/2019 1.155,48

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.155,48	163,81	0,00	0,00	1.155,48

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,78	**1.155,48**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA	NCH		24,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0136020	(IC) AGULHA P/COLETA 32X0,7 ECLIPSE C/TRAVA 368608 - BD VACUT [LOTE: 8214667, - Valid: 31/07/2023 - Qtde: 384,00] / Nro.Registro: 10033430422	90183219	200	5102	UN	384	0,73	280,32	280,32	33,64	12,00	69,72
0171308	CAMPO OPERATORIO 10CMX9CM C/5 C/RX ESTERIL B25 - AMERICA MEDICAL [LOTE: 051 2, - Valid: 30/04/2023 - Qtde: 4,00] / Nro.Registro: 80037490007	30059090	000	5102	ENV	4	5,29	21,16	21,16	3,81	18,00	2,85
0102576	(IC) ESPECULO VAG.KOLPLAST PEQUENO ESTERIL KP2GY - KOLPLAST [LOTE: 1181025024, - Valid: 25/10/2020 - Qtde: 100,00] / Nro.Registro: 10237610059	90189099	000	5102	UN	100	0,74	74,00	74,00	13,32	18,00	13,71
0054171	(IC) KIT CONJ.PAPANICOLAOU (ESCOVA+ESPATULA) CAP - KOLPLAST [LOTE: 1181102998, - Valid: 10/10/2020 - Qtde: 8,00] / [LOTE: 1190119006, - Valid: 19/01/2021 - Qtde: 292,00] / Nro.Registro: 10237610042 Cód. Barras: 7898027902147	39269040	000	5102	CJ	300	0,28	84,00	84,00	15,12	18,00	26,28

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cobranca: Carteira : Pedido: 1180271 , Repr: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / PEDIDO 565/19 - SOLICITACAO DE COMPRA 27/2019 - PREGAO PRESENCIAL 34/2018 - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3370-7 CONTA 160087-7 - LOCAL DE ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO, N 100 - CENTRO - CEP 14450-000 - JERIQUARA SP
Valor aproximado Tributos Fed: R$ 140,62 - Est: R$ 141,16 - Mun: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11/03/2019

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/03/2019 VALOR TOTAL: 1.155,48 DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRIQUARA - RJONAS ALVES COSTA N 550, 1, CENTRO, 14450-000 IPIRIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
595.463
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

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]

595.463
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0352 2027 4400 0192 5500 1000 5954 6315 2202 7443

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
135190173903223 11/03/2019 19:59:09

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	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0157570	(IC) SERINGA DESC 05 ML S AG. EMERALD SAF-T 307869 - BD [LOTE: 8220907, - Valid: 31/08/2023 - Qtde: 600.00] / Nro.Registro: 10033430571	90183119	500	5102	UN	600	0,30	180,00	180,00	21,60	12,00	29,16
0157588	(IC) SERINGA DESC 10 ML S AG.EMERALD SAF-T 307875 - BD [LOTE: 8068550, - Valid: 31/03/2023 - Qtde: 600.00] / Nro.Registro: 10033430573	90183119	500	5102	UN	600	0,46	276,00	276,00	33,12	12,00	44,71
0146185	EQ.MACRO C.FLEX. LLAT 1,50M FILTRO 0410201 - DESCARPAK [LOTE: SEMAAA0165, - Valid: 30/10/2023 - Qtde: 300.00] / Nro.Registro: 10330669065	90189010	200	5102	UN	300	0,80	240,00	240,00	43,20	18,00	95,35

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00565/19	25/02/2019	

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
616.001.016	AGULHA PARA VACUTAINER C/ 100 COM DISPOSITIVO DE		8	35,04	MANUT DA ADMINISTR.	
6.001.168	CAMPO OPERATÓRIO 23X25 C/10	PCT	2	10,58	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.004	CATETER INTRAVENOSO Nº 22	UN	50	3,00	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.053	EQUIPO PARA SORO MACROGOTAS COM INJETOR LATER	UN	300	0,80	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001 196	ESPECULO VAGINAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL N/LUBRIFIC/	UND	100	0,74	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.310	KIT GINECOLOGICO(ESPATULA+ESCOVA CERVICAL)		300	0,28	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.118	SERINGA HIPODÉRMICA DE SEGURANÇA, ESTÉRIL, DESC	UN	600	0,46	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.122	SERINGA HIPODÉRMICA DE SEGURANÇA, ESTÉRIL, DESC	UN	600	0,30	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						1.305,48

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00418/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº_____

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

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

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 52.202.744/0001-92, Inscrição Estadual sob o nº 582.156.635.119, com endereço a Av. do Café nº 1836/1846,Vila Tibério,Ribeirão Preto-SP, CEP 14.050-220, Fone/Fax (16) 3963-9090, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns): **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias .**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 27 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
14	*AGULHA PARA VACUTAINER C/ 100 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: BD VACUTAINER*	*8 cx*	*35,04*	280,32
27	*CAMPO OPERATÓRIO 23X25 C/10 Marca: AMERICA*	*2 PCT*	*10,58*	21,16
73	*ESPECULO VAGINAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL N/LUBRIFICADO P Marca: KOLPLAST*	*100 UND*	*0,74*	74,00
35	*CATETER INTRAVENOSO Nº 22 Marca: BD AUTOGUARD*	*50 UN*	*3,00*	150,00
68	*EQUIPO PARA SORO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL Marca: DESCARPACK*	*300 UN*	*0,80*	240,00
92	*KIT GINECOLOGICO(ESPATULA+ESCOVA CERVICAL) Marca: KOLPLAST*	*300 UNID*	*0,28*	84,00
133	*SERINGA HIPODÉRMICA DE SEGURANÇA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL DE **10ML** NOS: BD EMERALD SAFT*	*600 UN*	*0,46*	276,00
134	*SERINGA HIPODÉRMICA DE SEGURANÇA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, **DE 0,5ML** Marca: BD EMERALD SAFT*	*600 UN*	*0,30*	180,00
			TOTAL	**1.305,48**

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

```
04/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:12:10
694906949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.289-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/04/2019
NR. DOCUMENTO                663.370.000.160.087
VALOR TOTAL                                1.305,48
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7          CONTA:        160.087-7
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.289
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.557.55B.8BA.FB8.278
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01388

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
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 DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **1.305,48**
(um mil, trezentos e cinco reais e quarenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.305,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1116	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00
1116	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.155,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.155,48
TOTAL					R$ 1.305,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.305,48

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.305,48**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	TRANSF	1.305,48
TOTAL. . .			R$ 1.305,48

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1612

NOTA DE EMPENHO Nº 1612	FICHA: 118	DATA: 19/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/04/2019

NOME: TEIXEIRA PROJETOS E CONSTRUÇAO LTDA ME — 12.329.677/0001-57 — CODIGO: 2413
ENDEREÇO: RUA MARIA MARTINS DE ARAUJO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA DO GERADOR ELETRICO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.900,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	2.800,00	2.900,00	24.300,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.900,00**

dois mil e novecentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/03/2019

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

19.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-2	transf.	

B: 001
A: 6520-X
C.C: 72984-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e 245

Data e Hora da Emissão	19/03/2019 07:48:29	Competência	19/3/2019	Código de Verificação	451059943
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TEIXEIRA PROJETOS E CONSTRUÇÃO LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.329.677/0001-57	Inscrição Municipal	55570	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA MARIA MARTINS DE ARAÚJO ,604 - JARDIM LIMA CEP: 14403-117				
Complemento:		Telefone:	(16)3402-0004	e-mail:	solucao@netsite.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
IPJ/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

Referente a manutenção corretiva do Gerador Elétrico da Unidade Básica de Saúde ¿ João Alves Costa de Jeriquara-SP.
>01 troca do sensor de tensão
>02 Troca da válvula sateloide de controle de fluxo de combustível.
>Conserto da bateria de acionamento

Código do Serviço / Atividade

7.01 / 711200001 - SERVIÇOS DE ENGENHARIA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.900,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.900,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.900,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	87,00
		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 da Chave de Verificação.

Ficha 118

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/03/2019
Juliana Serrato Lucindo
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara- SP



Teixeira
ENGENHARIA
PROJETOS ELÉTRICOS
pedroteixeira@netsite.com.br

PROJETOS PARTICULARES E ART´S
• Eletrificação Rural • Alta e Baixa Tensão
• Eletrificação Industrial • Redes de Distribuição
• Urbanas e Loteamentos
Pedro Teixeira Silva Junior-ME - 9989-1957
Rua Maria Martins de Araújo, 604 - Pq. dos Lima
Franca/SP - CEP 14.403-117 Tel.: (16) 3402-0004
CNPJ 12.329.677/0001-57 Inscr. Munic. 55570

Franca, 19 de fevereiro de 2019

Á
Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves costa, nº 559 - Centro.
Jeriquara-SP.

A) Referente a manutenção corretiva do Gerador Elétrico da Unidade Básica de Saúde – João Alves Costa de Jeriquara-SP.

>01 troca do sensor de tensão

>02 Troca da válvula sateloide de controle de fluxo de combustível.

>Conserto da bateria de acionamento.

Valor total.....R$ 2.900,00 (dois mil e novecentos reais)

Pagamento a combinar

Proposta válida por 30 dias.

Pedro Teixeira da Silva Júnior
CNPJ 12.329.677/0001-57

MUNDIAL CONSTRUÇÕES ELÉTRICAS

J. A. DA SILVA FILHO ELÉTRICA - ME

RUA JOSÉ GARCIA GOMES, 8185 - JARDIM PALMA
TELS. (16) 3865-8801 - 9888-3654
CEP 14.402-115 FRANCA - EST. DE SÃO PAULO

INSCRIÇÃO CNPJ
12.042.780/0001-36
INSCRIÇÃO ESTADUAL
340.280.490.112

Á
Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, nº 559.
Jeriquara-SP.

Franca, 19 de Fevereiro de 2019.

Conforme solicitado, segue abaixo o orçamento referente:

> Substituição de duas válvulas sateloides de controle de fluxo de combustível.

> Substituição de um sensor de tensão

> Conserto da bateria de acionamento do gerador, da UBS – João Alves Costa de Jeriquara, Estado de São Paulo.

1 - VALOR:
Total.....R$ 3.300,00

2 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
A vista

3 VALIDADE DA PROPOSTA
30 dias

J.A DA SILVA FILHO ELÉTRICA -ME
José Antonio da Silva
16-9288 3654

GRILLO ENERGIA

João Gabriel de Figueiredo - Me

(16) 3145-1061 - 3145-1458 - 8115-6583 - 9907-6329 - 9819-2359

Rua Cel Antônio Jacinto Nº 903 - Centro - CEP 14.415-000 - Pat. Paulista-SP

Nº 179

Prestação de Serviços

Imposto sobre Serviço de Qualquer Natureza

Inscrição Municipal

CNPJ

Á
Prefeitura Municipal de Jeriquara-SP.
Rua Jonas Alves Costa nº 559, Centro
Jeriquara - SP.

Referente sua solicitação do orçamento para execução de um conserto na bateria de acionamento, substituição de duas válvulas sateloides de controle do fluxo de combustível e substituição de um sensor de tensão no Gerador elétrico da UBS - João Alves Costa, em Jeriquara-SP.

Segue abaixo descrição do valor:

1) Condições comerciais:
Valor dos serviços.....R$ 3.450,00

2) **Valor total:.....R$ 3.450,00**

3) Validade deste orçamento: 30 dias.

Sem mais nada a propor, firmo o presente.

Patrocínio Paulista, 19 de fevereiro de 2019.

Atenciosamente

JOÃO GABRIEL DE FIGUEIREDO
Rua: Cel. Antônio Jacinto 903
Centro - Patrocínio Paulista-SP

```
04/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:55:35
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   04/04/2019
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.072.984
VALOR TOTAL                                2.900,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TEIXEIRA PROJ CONSTR LTDA
AGENCIA: 6520-X           CONTA:          72.984-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.373.C4C.915.3DA.4CA
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01379

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: TEIXEIRA PROJETOS E CONSTRUÇAO L' CNPJ: 12.329.677/0001-57 Cod: 2413
Endereço: RUA MARIA MARTINS DE ARAUJO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-117

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA DO GERADOR ELETRICO.

Valor **2.900,00**
(dois mil e novecentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.900,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1612 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.900,00
TOTAL					R$ 2.900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.900,00

Despesa Liquida: . . . . **R$ 2.900,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04 / 04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	2.900,00
TOTAL. . .			R$ 2.900,00

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1857

NOTA DE EMPENHO Nº 1857	FICHA: 122	DATA: 01/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000038/18	PREGÃO PRESENCIAL	0033/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE PROTESES DENTARIAS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 006 ATENÇÃO TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **6.433,13**

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	15.029,43	6.433,13	48.537,44

VALOR A SER PAGO R$ 6.433,13

seis mil, quatrocentos e trinta e três reais e treze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2019

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

02.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5039-X	transf	

B: 341
A: 0155
C.C: 15000-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Prefeitura Municipal de Rifaina

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21

Código de Verificação de Autenticidade
RS6AW02Y3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/04/2019 às 16:19:17

Chave de Acesso
5178JWAPTYPF99P704IL7OAQFA88G5D2

Para certificação da autenticidade acesse http://181.191.55.3:8080/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		**RIFAINA-SP**	**JERIQUARA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/04/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**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
10.459.388/0001-47		**428**	**000000428**	SILVA & GRANZOTI DA SILVA SERVICOS DE PROTESES LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
MANOEL REZENDE, 314		**NOVA RIFAINA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14490-000	**Rifaina-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
23,00	UN	PRÓTESES TOTAIS	220,66	R$ 5.075,18
6,00	UN	PRÓTESES PARCIAIS REMOVÍVEIS	271,00	R$ 1.626,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.04**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Instrumentação cirúrgica		**4.00%**	**0000040000004**	**8650099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.701,18	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.701,18**	**R$ 268,05**	**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$ 268,05**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.433,13

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 02/04/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

RECEBI(EMOS) DE **SILVA & GRANZOTI DA SILVA SERVICOS DE PROTESES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RS6AW02Y3**.

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

Ficha 122

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G333050839137301008
05/04/2019 08:42:40

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.42.43
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            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
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA:      15.000-6

FAVORECIDO:  SILVA & GRANZOTI DA SILVA SERVICO5
CPF/CNPJ: 10.459.388/0001-47
VALOR: R$                              6.433,13
DEBITO EM: 04/04/2019
================================================
DOCUMENTO: 040401
AUTENTICACAO SISBB:        3.4BB.676.367.B5A.97D
================================================
A partir de 16/04/19, sera obrigatorio informar
o numero do CPF e apresentar documento oficial
com foto para atendimentos nos caixas do BB.
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01371

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SERVI CNPJ: 10.459.388/0001-47 Cod: 3139
Endereço: R MANOEL REZENDE
Cidade..: RIFAINA CEP: 14490-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE PROTESES DENTARIAS.

Valor **6.433,13**
(seis mil, quatrocentos e trinta e três reais e treze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6.433,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1857	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2083.0000	3.3.90.39.00	R$ 6.433,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.433,13
TOTAL					R$ 6.433,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.433,13

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.433,13**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X	TRANSF	6.433,13
TOTAL. . .			R$ 6.433,13

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1863

NOTA DE EMPENHO Nº 1863	FICHA: 122	DATA: 01/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2019

NOME: CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA — 21.994.373/0001-03 — CÓDIGO: 4974
ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONSULTA MEDICA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 006 ATENÇÃO TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**350,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	21.462,56	350,00	48.187,44

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2019

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

03.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-2	transf	

B: 033
A: 0050
C.C: 1302/602-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
21.994.373/0001-03	13268	ISENTA

Endereço	Complemento	Bairro
RUA BENJAMIN CONSTANT, 380		CENTRO

Cidade/UF	CEP
ITUVERAVA / SP	14500-000

402500443064

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
03/04/2019 17:49	04/2019	00443064	00000627	1 de 1	1Z9R-3S3F-5E3C-0B4S-PW4E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	e-Mail
.	ISENTO	

Endereço	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	.	CENTRO

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

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

Descrição do Serviço
CONSULTA MEDICA DE JOAO MIGUEL TOLEDO DOS REIS REALIZADA PELO DR. ANTONIO SERGIO CARDOSO TELLES CRM 32786 PEDIATRA

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$**	**350,00**

Valor do ISSQN	**7,00**	Valor Total da Nota		**350,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	350,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 00000627

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Chave de Segurança
1Z9R-3S3F-5E3C-0B4S-PW4E
Em, 03/04/2019

Juliana Barreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Ficha 122

GOVERNO

Emissao de comprovantes

G334041100394892009
04/04/2019 11:05:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.05.01
6949306949          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0050-7 - ITUVERAVA
CONTA:   1.302.602-3

FAVORECIDO:  CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA
CPF/CNPJ: 21.994.373/0001-03
VALOR: R$                                  350,00
DEBITO EM: 04/04/2019
================================================
DOCUMENTO: 040401
AUTENTICACAO SISBB:         4.A5E.495.6D2.05D.0C0
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01367

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA CNPJ: 21.994.373/0001-03 Cod: 4974
Endereço: RUA BENJAMIN CONSTANT
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONSULTA MEDICA.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1863 /	1	OR 020410	10.301.0150.2083.0000	3.3.90.39.00	R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00
TOTAL					R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	350,00
TOTAL. . .			R$ 350,00

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

213 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
4	134	02/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000057/17	PREGÃO PRESENCIAL 0048/		10/04/2019

NOME: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO: 2524
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ACESSO A INTERNET. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**743,75**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
8.925,00	743,75	743,75	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/04/2019

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

02.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	debito	

3:756
A: 3210
C.C: 13683-2

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

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

Número
00000389

Data/Hora Emissão
02/04/2019 22:24:26

Código Verificação
FYWB-XNUD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		financeiro@jeriquara.sp.gov.br
C.. J/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal
45.353.315/0001-50		

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$
01.11	01.11-PORTAIS, PROVEDORESDE CONTEUDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMATICA NA INTERNETE	3.00	743,75	0,00	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

01.11-PORTAIS, PROVEDORESDE CONTEUDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMATICA NA INTERNETE | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
743,75	22,31	743,75	743,75

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Município : NÃO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSO À INTERNET, DEPARTAMENTOS DA SAÚDE, REFERENTE A MARÇO DE 2019 - PREGÃO PRESENCIAL 048/2017 - PROCESSO Nº 057/2017
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP
Identificação do Tomador fora do País:

213

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

10/04/2019 14:27:45

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.46
6949306949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 13.683-2

FAVORECIDO: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$ 714,00
DEBITO EM: 10/04/2019
==========
DOCUMENTO: 041004
AUTENTICACAO SISBB: 7.3A9.E36.49C.949.26B

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2019

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000[illegible]

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

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/05/2019	2-36925-7-4	002525	5	4

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

PAGO 10/04/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA — SP

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

ISS Variavel

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

81720000000-5 29752268201-4 90515050720-0 00036925004-8

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 213/4/OR

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Competência: **abril-19**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**11 / 1118.02.3.1.00.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**10/04/2019**	

Valor da Receita (1)	**29,75**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	213 / 4
**Valor Total ----------> **	**29,75**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01556

DATA: 10/04/2019 VENCTO:10/04/2019 PAGTO: 10/04/2019
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

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

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
213	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 743,75	R$ 0,00	R$ 29,75	R$ 714,00
TOTAL					R$ 743,75	R$ 0,00	R$ 29,75	R$ 714,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 714,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	714,00
TOTAL. . .			R$ 714,00

Despesa paga em 10/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

217 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
4	134	02/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000062/17	PREGÃO PRESENCIAL 0053/		10/04/2019

NOME: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO: 2524
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

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

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

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

VALOR A SER PAGO R$ 1.000,00

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/04/2019

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

02.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

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

Número
00000385

Data/Hora Emissão
02/04/2019 22:19:48

Código Verificação
DQKO-VRHZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		financeiro@jeriquara.sp.gov.br
C. J/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal
45.353.315/0001-50		

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R
01.07	01.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B	3,00	1.000,00	0,00	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/04/2019
Juliana Sorrentino
RG: 44.163.531-3

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

134

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.46
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 13.683-2

FAVORECIDO: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$ 960,00
DEBITO EM: 10/04/2019
==========
DOCUMENTO: 041005
AUTENTICACAO SISBB: C.31A.D96.931.000.04B

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01557

DATA: 10/04/2019 VENCTO:10/04/2019 PAGTO: 10/04/2019
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

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

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
217	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 960,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 960,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 10/04/2019 Com os recursos acima discriminados

...penho(s)

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
CNPJ: 45353315000150

Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME

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

CPF/CNPJ 11702524000140

Exercício: 2019

Vencimento
15/05/2019

(=) Valor do Documentos
40,00

Código de Baixa
2-36925-4-4

Correção

Cadastro
002525

Multa

Juros

Módulo
5

Receita
4

Total Recebido

ISS Variavel

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

PAGO 10/04/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

671

NOTA DE EMPENHO Nº 671	FICHA 132	DATA 05/02/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000009/18	PREGÃO PRESENCIAL 0009/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO

NOME CPA- COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA 21.538.565/0001-05 CODIGO 4553
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PNEUS. 01 TESOURO 3.3.9 SAUDE-GERAL 000 SAUDE-GERAL	
OR Ordinario **SOMA**	**744,00**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	49.688,36	744,00	609.567,64

VALOR A SER PAGO R$ [redacted] 744,00

setecentos e quarenta e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/02/2019

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

08.02.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

03.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
A: 2659-X
C.C. 5667-7

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/01/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00340/19	31/01/2019	

Fornecedor CPA- COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA COD: 4553
Endereço: Nº: CNPJ: 21.538.565/0001-05

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
20.007.013	PNEUMATICO PARA UTILITARIO; DIMENSOES 205/70R15; (	UN	2	372,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						744,00

000009/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 9
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00209/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00209/19	_	31/01/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**115 AMBULANCIA DUCATO CARGO**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
13	220.007.013	PNEUMATICO PARA UTILITARIO; DIMENSOES :	UN	2	0	115	AMBULANCIA DUCATO CARC

Prefeito Municipal

Juliana Secretário
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

RECEBEMOS DE CPA - COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
RETIRE(I OS BOLETOS/DUPLICATAS PARA PAGAMENTO E ACEITE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000005237
SÉRIE 5

DANFE

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

N. 000005237
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0221 5385 6500 0105 5500 5000 0052 3710 0847 5551

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

CPA - COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA
AV GENERAL OLIMPIO DA SILVEIRA, 215
SANTA CECILIA - CEP: 01150-001
SAO PAULO / SP
Fone: (11) 3224-5247 - barueri@campneus.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO	135190098476638 08/02/2019 15:52:16-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
144986240110		21.538.565/0001-05

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	08/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	08/02/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341309	SP		15:11:00

FATURA

001 10/03/2019 744,00								

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
0,00	0,00	0,00	0,00	744,00

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	744,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0013-71

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DO ESTADO NR, 180	SAO PAULO	SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	UN			26,116	26,116

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
PN15758	205/70R15C 106R CHRONO PNEU	40112090	060	5405	PC	2,00	372,00	744,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Declaro que o material a que se refere este Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
08/02/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

BANCO DO BRASIL
C/C 5667-7
AG: 2659-X

5237
Q
2

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:DAE3A5473B5BA993CEA73611CD03D263 Protocolo: 135190098476638 O valor de ICMS ST e de R$ 34,40 e o Valor da Base de ICMS ST e de R$ 758,38.= PEDIDO 340/19 == AMBULANCIA DUCATO ==71827/A - LEANDRO GONCALVES FERNANDES. A CAMPNEUS se responsabilizara pelo pagamento de frete CIF e para o CNPJ do transportador informado neste documento. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 245.29 (32.97%). Fonte: IBPT.	

```
03/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:58:54
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                  03/04/2019
NR. DOCUMENTO                662.659.000.005.667
VALOR TOTAL                                744,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPA - COMERCIAL E IMPORTA
AGENCIA: 2659-X          CONTA:           5.667-7
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.B81.137.D75.1BF.E17
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01336

DATA: 03/04/2019 VENCTO:03/04/2019 PAGTO: 03/04/2019
Credor..: CPA- COMERCIAL E IMPORTADORA DE CNPJ: 21.538.565/0001-05 Cod: 4553
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PNEUS.

Valor **744,00**
(setecentos e quarenta e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 744,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
671	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 744,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 744,00
TOTAL					R$ 744,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 744,00

Despesa Liquida: . . . . **R$ 744,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	744,00
TOTAL. . .			R$ 744,00

Despesa paga em 03/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
443

NOTA DE EMPENHO Nº **443**	FICHA 132	DATA: 24/01/2019	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO 000031/18 PREGÃO PRESENCIAL 0027/18		DOCUMENTO	VENCIMENTO:

NOME	REAL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE INFORMATICA EIREL	13.461.183/0001-94	CÓDIGO 3235
ENDEREÇO	RUA BENEDITO SOARES DA VINHA	LIMEIRA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PAPEL SULFITE A4. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**450,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	26.858,45	450,00	632.691,55

VALOR A SER PAGO R$ **450,00**
quatrocentos e cinquenta reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/01/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO
20.02.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE
03.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	trans[...]	

B: 001
A: 3383-9
C.C. 23150-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/01/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00272/19	24/01/2019	

Fornecedor REAL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE INFORMATICA EIREI COD: 3235
Endereço: RUA BENEDITO SOARES DA VINHA Nº: 746 CNPJ: 13.461.183/0001-94
LIMEIRA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
25.001.008	PAPEL SULFITE DE PAPELARIA COM 75 G/M² DE GRAMATI	CX	3	150,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						450,00

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

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00139/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

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

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

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **REAL DISTRIBUIDORA DE ARTUGOS DE INFORMATICA EIRELI,** inscrita no CNPJ 13.461.183/0001-94, inscrição Estadual sob o nº 417.344.848.111, com endereço a Rua Benedito Soares da Vinha, 746, Vila Cláudia II, Limeira/SP, CEP 13480-497, fone/fax (19) 2114-2888, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **os matérias deverão ser entregues no CENTRO DE SAÚDE End: Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP, horário das 7:00 ás 13:00 horas no prazo de 5 dias úteis conforme informado na licitação.**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 280 /2019

ITEN	PRODUTO	*MARCA*	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	*PAPEL SULFITE DE PAPELARIA COM 75 G/M² DE GRAMATURA, FORMATO A4, MEDINDO 210X297 MILÍMETROS, ALVURA MÍNIMA DE 90% CONFORME NORMA ISSO; OPACIDADEMINIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5% (+/-1,0) CONFORME NORMA TAPPI;CORTE ROTATIVO, PH ALCALINO, EMBALAGEM BOPP, COR BRANCA. CAIXA COM 5.000 FOLHAS. PACOTES COM 500 FOLHAS. MARCA DE REFERENCIA: CHAMEX OU DE MELHOR QUALIDADE Marca: ONE-SUZANO*	***ONE-SUZANO***	**3 CX**	*150,00*	**450,00**
				TOTAL	***450,00***

Jeriquara Janeiro de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Licitacao.real@realpapeis.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REAL DIST. DE ART. DE INFORMATICA EIRELI

RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746 - VILA CLAUDIA
13480-497 LIMEIRA - SP
FONE: (19) 2114-2888
nfe@realpapeis.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

000.068.595
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0213 4611 8300 0194 5500 1000 0685 9517 2483 5834

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ST	135190127818009 20/02/2019 11:20:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
417.344.848.111		13.461.183/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	20/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**20/02/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		**11:20:00**

FATURA / DUPLICATA

001 27/03/2019 450,00

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	450,00

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	154,26	**450,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				70,200	66,690

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
10941	SULFITE A4 210X297 75G/M2 C/5000FLS	9999900049527	48025610	060	5405	CX	3	150,00	450,00	0,00	0,00	0	154,26

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 21/02/2019
Gustavo Henrique Costa
RG: 25.066.260-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR ST PEDIDO 272/19 PP 27/2018 SOLIC. 139/19 - ADMINISTRACAO - LOCAL DE ENTREGA: RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - BANCO DO BRASIL AG 3383-9 C/C 23150-9 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS R$ 154,26 (34,28%) FONTE: IBPT Nosso(s) Pedido(s): 321658	

RECEBEMOS DE REAL DIST. DE ART. DE INFORMATICA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/02/2019 VALOR TOTAL: 450,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.068.595 SÉRIE 1

```
03/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:58:54
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                   03/04/2019
NR. DOCUMENTO                  663.383.000.023.150
VALOR TOTAL                                450,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REAL DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 3383-9           CONTA:          23.150-9
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             2.21B.8C0.FE3.01B.176
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 01335

DATA: 03/04/2019 VENCTO:03/04/2019 PAGTO: 03/04/2019
Credor..: REAL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE CNPJ: 13.461.183/0001-94 Cod: 3235
Endereço: RUA BENEDITO SOARES DA VINHA
Cidade..: LIMEIRA CEP: 13480-497

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PAPEL SULFITE A4.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
443	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00
TOTAL					R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 03/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

445

NOTA DE EMPENHO Nº **445**	FICHA 132	DATA 24/01/2019	REQUISIÇÃO Nº

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

NOME EDER DE CASTRO FILETO ME 19.325.161/0001-83 CÓDIGO: 3612

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**79,14**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	27.308,45	79,14	632.612,41

VALOR A SER PAGO R$ **79,14**

setenta e nove reais e quatorze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/01/2019

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

19.02.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

03.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
Ag: 0156-2
C.C. 26117-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/01/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00274/19	24/01/2019	

Fornecedor EDER DE CASTRO FILETO ME — COD: 3612
Endereço: — Nº: — CNPJ: 19.325.161/0001-83

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
25.001.060	LÁPIS COM CORPO EM MADEIRA, NA COR PRETA ENVERI	CX	1	23,50	MANUT DA ADMINISTR	
25.001.120	GRAMPO PARA GRAMPEADOR DE AÇO GALVANIZADO ME	CX	4	2,69	MANUT DA ADMINISTR	
5.001.137	PEN DRIVE DO TIPO USB FLASH 2.0; TAMANHO DE ARMAZ	UN	2	22,44	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						79,14

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

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00141/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

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

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

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **EDER DE CASTRO FILETO ME,** inscrita no CNPJ 19.325.161/0001-83, inscrição Estadual sob o nº 389.058.752.115, com endereço a Rua Omaguas, 55, Jardim Marajoara, Ituverava/SP, CEP 14500-000, Fone/Fax (16)99999-6116, OU 3839-4899 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **os matérias deverão ser entregues no CENTRO DE SAÚDE End: Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP, no prazo de 5 dias úteis conforme informado na licitação.**

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 282 / 2019

ITEN	PRODUTO	*MARCA*	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
55	*LÁPIS COM CORPO EM MADEIRA, NA COR PRETA ENVERNIZADA, NO FORMATO REDONDO, MATERIA DA CARGA: GRAFITE, NUMERO 2, MEDINDO NO MINIMO 170 MILIMETROS, NOME DO FABRICANTE GRAVADO NO LÁPIS EM COR DOURADA, CAIXA COM 144 UNIDADES. MARCA REFERÊNCIA: VOYAGE OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: LABRA*	*LABRA*	1 CX	23,50	23,50
113	*GRAMPO PARA GRAMPEADOR DE AÇO GALVANIZADO MEDINDO 26/6 FORNECIDO EM CAIXAS DE PAPEL RESISTENTE CONTENDO 5000 GRAMPOS. Marca: JOCAR*	*JOCAR*	*4 CX*	*2,69*	10,76
130	*PEN DRIVE DO TIPO USB FLASH 2.0; TAMANHO DE ARMAZENAMENTO DE 4GB TAXA DE TRANSMISSÃO DE DADOS DE 13 MB/S LEITURA, 5MB/S GRAVAÇÃO, GARANTIA MINIMA DE FABRICAÇÃO DE 5 ANOS. Marca: MULTILASER*	*MULTILASER*	*2*	*22,44*	*44,88*
				TOTAL	**79,14**

Jeriquara Janeiro de 2

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Comercialb2g@gmail.

EDER DE CASTRO FILETO - ME

RUA OMAGUAS, 55 - - JARDIM MARAJOARA, Ituverava, SP -
CEP: 14500000 - Fone/Fax: 16999996116

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.000.357
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0219 3251 6100 0183 5500 1000 0003 5710 0270 8001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA DENTRO DO ESTADO	135190123407522 - 19/02/2019 07:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
389058752115		19.325.161/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	19/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES DA COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631348700	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	79,14

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	79,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
855	LAPIS CORPO MADEIRA PRETO No 02 CX C/ 144 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,54	96091000	0500	5405	CX	1,0000	23,5000	23,50			0,00		0,00
8929	PEN DRIVE TIPO USB FLASH 4 GB Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17,36	85235190	0102	5102	UN	2,0000	22,4400	44,88			0,00		0,00
585	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 COM 5000 UN Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,93	83052000	0102	5102	CX	4,0000	2,6900	10,76			0,00		0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
19/02/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.530-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14077			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO No 00274/19 - DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 0156-2, CONTA CORRENTE: 26117-3 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOC. EMIT. PO R EMPR. OPT. PELO SIMPLES NACIONAL, L.C.123/06. FONTE: IBPT. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa is: 28,83	

```
03/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:58:54
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                  03/04/2019
NR. DOCUMENTO                660.156.000.026.117
VALOR TOTAL                                79,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDER DE CASTRO FILETO - M
AGENCIA: 0156-2          CONTA:          26.117-3
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.F9C.CB1.0AD.3CA.2EB
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01334

DATA: 03/04/2019 VENCTO:03/04/2019 PAGTO: 03/04/2019
Credor..: EDER DE CASTRO FILETO ME CNPJ: 19.325.161/0001-83 Cod: 3612
Endereço:
Cidade..: CEP:

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

Valor **79,14**
(setenta e nove reais e quatorze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 79,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
445	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 79,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 79,14
TOTAL					R$ 79,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 79,14

Despesa Líquida: . . . . **R$ 79,14**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	79,14
TOTAL. . .			R$ 79,14

Despesa paga em 03/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

109 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	132	21/02/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000007/18	PREGÃO PRESENCIAL 0007/18		12/03/2019

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 NUTRIÇÃO ENTERAL E FORMULAS INFANTIL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**228,60**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.132,89	228,60	228,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **228,60**

duzentos e vinte e oito reais e sessenta centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 21/02/2019

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

21.02.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121 - 6	transf	

B: 001
A: 3360-X
C.C: 116902-5

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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. 000411161
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0204 1067 3000 0122 5500 1000 4111 6110 0771 8372

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	135190131689300 21/02/2019 13:39:26-03:00

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	21/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	21/02/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	(16)3134-1256	SP		13:39:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001	23/03/2019	228,60

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	228,60

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	228,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
[illegible]Y 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
1	CX			4,455	3,600

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
24612	APTAMIL SOJA 2 LT 400G CO D.ANVISA: 665770021 VLD.:30/04/2020	19011090	260	5405	UN	9,00	25,4000	228,60	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	PTL190021	24/12/2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135190131689300
*****SOLICITACAO 275/2019 PREGAO 07/2018 PROCESSO 07/2018 PEDIDO 152/19******
<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA- - CEP: >>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 3360-X / C.C.: 116902-5
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 704663
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO TELEFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO.
TOTAL DE ITENS: 001

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 21 / 02 / 2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

```
03/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:58:54
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                   03/04/2019
NR. DOCUMENTO                 663.360.000.116.902
VALOR TOTAL                                228,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 3360-X           CONTA:         116.902-5
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO             5.A3F.CA0.64F.48F.9E5
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01333

DATA: 03/04/2019 VENCTO:03/04/2019 PAGTO: 03/04/2019
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 NUTRIÇÃO ENTERAL E FORMULAS INFANTI L.

Valor **228,60**
(duzentos e vinte e oito reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 228,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
109	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 228,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 228,60
TOTAL					R$ 228,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 228,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 228,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	228,60
TOTAL. . .			R$ 228,60

Despesa paga em 03/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1671

NOTA DE EMPENHO Nº 1671	FICHA: 134	DATA: 21/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/04/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**72,27**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	104.927,35	72,27	135.000,38

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]
setenta e dois reais e vinte e sete centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/03/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
21.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
10.04.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
08723635/46	06 402 01 05 0150 000 000 034 8	1472087236351	Y14F453399	Abril/2019

Endereço
R JONAS A COSTA, 599

Consumo/M3	Média/M3
15	16

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	40,04
Esgoto	31,87

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

25/3/2019

Vencimento: **10/4/2019** **Total a Pagar:** **R$ **********72,27**

CLIENTE: UNIDADE ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	71,91	4,72
Tx Regulação - TRCF	0,5000	0,36	0,34

Agência de Atendimento:

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

Código da Transação: {2CC489C5-A48F-4FBD-BCBB-E4EC7DD57F3F}

82690000000 9 72270097147 5 22087236351 4 72566319042 1

2 14720872363517200000072275

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1472 2087 2363 5172 5063

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

RGI	Codificação Sabesp	
08723635/46	06 402 01 05 0150 000 000 034 8	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Abril/2019	**10/4/2019**	**R$ **********72,27**

Código da Transação: {2CC489C5-A48F-4FBD-BCBB-E4EC7DD57F3F}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G337110846132929048
11/04/2019 09:06:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.20
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP	
Codigo de Barras	82690000000-9	72270097147-5
	22087236351-4	72566319042-1
Data do pagamento		10/04/2019
Valor Total		72,27

DOCUMENTO: 041001
AUTENTICACAO SISBB: 9.E08.083.604.04E.DBD

A partir de 16/04/19, sera obrigatorio informar o numero do CPF e apresentar documento oficial com foto para atendimentos nos caixas do BB.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01525

DATA: 10/04/2019 VENCTO:10/04/2019 PAGTO: 10/04/2019
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **72,27**

(setenta e dois reais e vinte e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 72,27**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1671 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 72,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 72,27
TOTAL					R$ 72,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 72,27

Despesa Liquida: . . . . **R$ 72,27**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	72,27
TOTAL . . .			R$ 72,27

Despesa paga em 10/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1649

NOTA DE EMPENHO Nº 1649	FICHA: 134	DATA: 21/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/04/2019

NOME: S A B E S P — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5

ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**128,38**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	104.798,97	128,38	135.072,65

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e vinte e oito reais e trinta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/03/2019

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

21.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

sabesp

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

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

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 023 6	1472033537841	Y10L272501	Abril/2019

Endereço
PC SAO SEBASTIAO, 100 S/N.

Consumo/M3	Média/M3
22	28

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

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

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

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

22/3/2019

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	64,67
Esgoto	61,17
Serviços	1,90

Vencimento: **10/4/2019** **Total a Pagar:** **R$ **********128,38**

CLIENTE: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	127,74	8,38
Tx Regulação - TRCF	0,5000	0,64	0,60

Agência de Atendimento:

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

Código da Transação: {2B110899-777E-44B8-997E-2E4A010252AB}

82630000001 3 28380097147 7 22033537841 4 82069719042 0

2 14720335378418200000128380

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1472 2033 5378 4182 0097

sabesp

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

RGI	Codificação Sabesp	
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 023 6	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Abril/2019	**10/4/2019**	**R$ **********128,38**

Código da Transação: {2B110899-777E-44B8-997E-2E4A010252AB}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2019 -     AUTOATENDIMENTO       - 09.06.20
6949306949         SEGUNDA VIA               0002

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82630000001-3   28380097147-7
                   22033537841-4   82069719042-0
Data do pagamento                     10/04/2019
Valor Total                               128,38
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  041002
AUTENTICACAO SISBB:        3.9C7.E12.2A6.96F.EB1
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01526

DATA: 10/04/2019 VENCTO:10/04/2019 PAGTO: 10/04/2019
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **128,38**
(cento e vinte e oito reais e trinta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 128,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1649	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 128,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 128,38
TOTAL					R$ 128,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 128,38

Despesa Liquida: . . . . **R$ 128,38**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	128,38
TOTAL. . .			R$ 128,38

Despesa paga em 10/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1645

NOTA DE EMPENHO Nº 1645	FICHA: 134	DATA: 21/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/04/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **47,30**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	104.751,67	47,30	135.201,03

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quarenta e sete reais e trinta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/03/2019

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

21.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

sabesp

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

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

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7	1472069670461	Y11F458714	Abril/2019

Endereço
AV DA SAUDADE, 40 C.REABILITCENTRO

Consumo/M3	Média/M3
3	7

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

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

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

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

22/3/2019

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	25,09
Esgoto	20,07
Serviços	1,90

Vencimento: **10/4/2019** **Total a Pagar:** **R$ **********47,30**

CLIENTE: CRECHE ESCOLA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	47,06	3,09
Tx Regulação - TRCF	0,5000	0,24	0,22

Agência de Atendimento:

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

Código da Transação: {8AD8CBCB-EBB7-4C5C-B574-0DE699617572}

82680000000 0 47300097147 2 22069670461 2 22067019042 4

2 14720696704612200000000047300

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1472 2069 6704 6122 0070

sabesp

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

RGI	Codificação Sabesp	
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Abril/2019	**10/4/2019**	**R$ **********47,30**

Código da Transação: {8AD8CBCB-EBB7-4C5C-B574-0DE699617572}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.06.20
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82680000000-0   47300097147-2
                   22069670461-2   22067019042-4
Data do pagamento                     10/04/2019
Valor Total                                47,30
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  041003
AUTENTICACAO SISBB:        0.EF4.B7B.B82.53E.2B8
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01527

DATA: 10/04/2019 VENCTO:10/04/2019 PAGTO: 10/04/2019
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **47,30**
(quarenta e sete reais e trinta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 47,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
1645 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 47,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 47,30
TOTAL					R$ 47,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 47,30

Despesa Liquida: . . . . **R$ 47,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	47,30
TOTAL. . .			R$ 47,30

Despesa paga em 10/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1994

NOTA DE EMPENHO Nº **1994**	FICHA: 134	DATA: 05/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2019

NOME: FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOUZA — 19.775.557/0001-22 — CÓDIGO: 3542
ENDEREÇO: RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ALIMENTAÇÃO DO BANCO DEDADOS DO SISTEMA FIORILLI,CNES,SIM E SINASC,E-SUS AB PEC E SISVAN e SUPORTE EM SINAN. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**900,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	152.108,92	900,00	86.991,08

VALOR A SER PAGO R$ 900,00

novecentos reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

09.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

20.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854468	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME: Felipe Cavalcanti
CNPJ/CPF: 46.204.605-9
376.698.768-24

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
59

Código de Verificação de Autenticidade
PM7XQFKO6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/04/2019 às 13:44:57

Chave de Acesso
7094I449B96WJ6XS4Y13UNPJJZ13OXOS

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/04/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.775.557/0001-22	402.007.130.118	0004-07/14	0004-07/14	FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824

Logradouro	Complemento	Bairro
R Arthur Rodrigues Carvalho, 62		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	16 31348700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ALIMENTAÇÃO DO BANCO DE DADOS DO SISTEMA FIORILLI, CNES, SIM E SINASC, E-SUS AB PEC, SISVAN E SUPORTE EM SINAN	900,00	R$ 900,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09/04/19
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.[illegible]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 01.02			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Programação			0,00%	0000010000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 900,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **59** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **PM7XQFKO6.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01565

DATA: 10/04/2019 VENCTO:10/04/2019 PAGTO: 10/04/2019
Credor..: FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOU CNPJ: 19.775.557/0001-22 Cod: 3542
Endereço: RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ALIMENTAÇÃO DO BANCO DEDADOS DO SISTEMA FIORILLI,CNES,SIM E SINASC,E-SUS AB PEC E SISVAN e SUPORTE EM SIN AN.

Valor **900,00**
(novecentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 900,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1994	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00
TOTAL					R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00

Despesa Liquida: . . . . **R$ 900,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854468	900,00
TOTAL. . .			R$ 900,00

Despesa paga em 10/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: Nome: Felipe Cavalcanti
CPF/CPF: 376.698.768-24

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1127 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	123	14/03/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000018/18	PREGÃO PRESENCIAL 0017/18		22/03/2019

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. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR	**SOMA** **5.718,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
6.779,75	5.718,00	5.718,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cinco mil, setecentos e dezoito reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 14/03/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

14.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

11.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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: 14/03/2019 **Total:** 5.718,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.001.299 SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA - EPP

RUA DOS LIRIOS,321
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 2000

DANFE

Documento auxiliar da *Nota Fiscal Eletrônica*

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

Nº: 000.001.299

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		135190182003375	14/03/2019 09:21:36

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35190315386761000109550010000012991173272185

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	14/03/2019

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	14/03/2019

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	ISENTO	07:35

Fatura

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.718,00

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	5.718,00

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				86,00	86,00

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
9096	CARBOLITIUM 450MG CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	8.0000	39,90000	319,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8016	PONDERA 10MG CX 20 COMP	30049099	0500	5.405	UN	22.0000	35.40000	778,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2277	NASONEX 0,05% SPRAY NAS FR 60AT	30043290	0500	5.405	UN	10,0000	47,52000	475,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7075	LANTUS 100UI INJ CX 1CARP 3ML	30043929	0500	5.405	UN	20.0000	70.00000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45971	ALLEGRA 6MG SUS ORAL FR 150ML	30049099	0500	5.405	UN	10.0000	50.64000	506,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
357	HYABAK SOL OFT FR 10ML	33079000	0500	5.405	UN	12,0000	52,90000	634,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8949	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60 DS	30043210	0500	5.405	UN	4.0000	100,90000	403,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45648	OXA ESCITALOPRAM 15MG CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	40.0000	30.00000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

PEDIDO DE COMPRA N 0576 19 REGISTRO DE PRECOS N 0018 18;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO ;-> 5.405 - 5.718,00;-> 0500 - 5.718,00Val Aprox Tributos F=R$883,52(15,45%), E=R$768,68(13,44%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 14/03/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Ficha 123

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00576/19	25/02/2019	

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.108	CARBONATO DE LÍTIO 450MG	CP	240	1,33	MANUT DA ADMINISTRA	
662.001.181	CLORIDRATO DE PAROXETINA 10MG	COMP	450	1,77	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.311	FEXOFENADINA, 6 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - 150ML	FRASC	10	50,645	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.349	HIALURONATO DE SÓDIO, 0,15 %, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASC	12	52,90	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.370	INSULINA, GLARGINA, 100 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, RE	UN	20	70,00	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.423	MESALAZINA 800MG COMP	COMP	1.200	0,87	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.454	MOMETASONA FUROATO, 0,05%, SUSPENSÃO NASAL SPF	FR	10	47,52	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.498	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	CP	1.200	1,00	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.585	SALMETEROL XINAFOATO, ASSOCIADO COM PROPIONAT	FRASC	4	100,90	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						6.779,75

000018/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 17
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00429/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000018/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 17 - Mod. Formatada: 17

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03139.011005 00000.052175 7 78580000571800**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
DROGA SOL LTDA EPP			**R$**		**00031390110000000052**
Endereço					
R DOS LIRIOS 321 SALA 1 MORADO DO SOL BURITIZAL SP - 14570000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
001299	**19.923.816**	**15.386.761/0001-09**		**13/04/2019**	**5.718,00**
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa		(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
					5.718,00
Pagador					
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50					

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO
REFERENTE A NOTA FISCAL 001299

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03139.011005 00000.052175 7 78580000571800**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					**13/04/2019**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
DROGA SOL LTDA EPP					**419-7 / 26313-3**
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
14/03/2019	**001299**	**DS**	**N**	**14/03/2019**	**00031390110000000052**
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	**R$**				**5.718,00**

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO
REFERENTE A NOTA FISCAL 001299

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado
5.718,00

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
JERIQUARA - SP - 14450-000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

GOVERNO

11/04/2019 09:52:01

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
11/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:52:04
694906949                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090313901100500000052175778580000571800
BENEFICIARIO:
DROGA SOL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
DROGA SOL LTDA EPP
CNPJ: 15.386.761/0001-09
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            41.101
NOSSO NUMERO                  31390110000000052
CONVENIO                              03139011
DATA DE VENCIMENTO                  13/04/2019
DATA DO PAGAMENTO                   11/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO                    5.718,00
VALOR COBRADO                         5.718,00
================================================
NR.AUTENTICACAO          4.0AF.D40.689.691.9BE
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	11/04/2019 09:31:01
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	11/04/2019 09:52:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01574

DATA: 11/04/2019 VENCTO:11/04/2019 PAGTO: 11/04/2019
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.718,00**
(cinco mil, setecentos e dezoito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.718,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1127	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 5.718,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.718,00
TOTAL					R$ 5.718,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.718,00

Despesa Liquida: . . . . **R$ 5.718,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Ban.	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	DEBITO	5.718,00
TOTAL. . .			R$ 5.718,00

Despesa paga em 11/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1524

NOTA DE EMPENHO Nº **1524**	FICHA: 132	DATA: 12/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/18	PREGÃO PRESENCIAL	0019/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: CIRURGICA UNIAO LTDA — 04.063.331/0001-21 — CÓDIGO: 3541
ENDEREÇO: AV 28 A — RIO CLARO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.690,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	119.932,01	1.690,80	538.377,19

VALOR A SER PAGO R$ 1.690,80

um mil, seiscentos e noventa reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

22 03 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

17 04 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00744/19	12/03/2019	

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA COD: 3541
Endereço: AV 28 A Nº: 645 CNPJ: 04.063.331/0001-21
RIO CLARO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
38.001.005	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P	UND	300	1,10	MANUT DA ADMINISTR	
638.001.006	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M	UND	540	1,22	MANUT DA ADMINISTR	
638.001.007	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G	UND	468	1,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.690,80

000020/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 19
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00583/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000020/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 19 - Mod. Formatada: 19

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020

PREGÃO PRESENCIAL Nº 019/2018 PROCESSO Nº 020/2018, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 919.2/2018

1º CLASSIFICADA E DENTORA DO REGISTRO: CIRURGICA UNIÃO , inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.063.331/0001-21, Inscrição Estadual sob o nº 587.122.394.114, com endereço a AV. 28ª, nº 645, Vila Alemã, Rio Claro-Sp, CEP 13.606.685 , Fone/Fax (19) 3533-7000, Atraves dde seu representante legal, com o(s) seguinte(s) intem (ns). As fraldas deverão ser entregue

O objeto (fralda) desta licitação deverá ser entregue em 5 (cinco) dias corridos.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 32 /2018.

ITEM	PRODUTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
1	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO (P)	300 UNID	1,10	330,00
2	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO (M)	540 UNID	1,22	658,80
3	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO (G)	468 UNID	1,50	702,00
			TOTAL	**1.690,80**

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

pedido@cirurgicauniao.com.br

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 22/03/2019 DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 1.690,80	NF-e Nº: 74087 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA UNIAO LTDA.

RUA 25, 19081928
Bairro: JARDIM SAO PAULO
13503-010 Rio Claro - SP

Fone: (19)3526-1900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 74.087
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0304.0633.3100.0121.5500.1000.0740.8710.1057.5931

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
135190206405954 - 22/03/2019 16:28:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5403 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
587.122.394.114		04.063.331/0001-21	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	22/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	22/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Jeriquara	(016)3134-1205	SP	

HORA DA SAÍDA: 16:25:38

FATURA/DUPLICATAS
21/04/19 - 1690,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.690,80

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	1.690,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

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	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20586 96190000	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL P C/30 TENA CONFORT Marca: TENA Lote: 1412 - 30/10/2021 Qtde: 300,00	060 5403	UN	300,0000	1,1000	0,0000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15022 96190000	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL M C/26 TENA CONFORT Marca: TENA Lote: 3601 - 30/01/2022 Qtde: 540,00	060 5403	UN	540,0000	1,2200	0,0000	658,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20884 96190000	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL G C/20 TENA CONFORT Marca: TENA Lote: 3446 - 31/12/2019 Qtde: 468,00	060 5403	UN	468,0000	1,5000	0,0000	702,00	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 AG. 6507-2 - C/C: 42.832-9 PREGAO PRES 19/18 RP 20/18 SOLIC COMPRA 32/18 PEDIDO 744/19 / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP. Bairro: CENTRO, CEP: 14450000, PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100 Complemento: AO LA/ Pedidos de Venda utilizados: 60683 / Tributo aproximado R$: 382,46 Federal R$: 304,34 Estadual Fonte: IBPT/

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 22 / 03 / 2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara - SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00744/19	12/03/2019	

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA COD: 3541
Endereço: AV 28 A Nº: 645 CNPJ: 04.063.331/0001-21
RIO CLARO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
638.001.005	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P	UND	300	1,10	MANUT DA ADMINISTR.	
638.001.006	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M	UND	540	1,22	MANUT DA ADMINISTR.	
638.001.007	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G	UND	468	1,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.690,80

000020/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 19
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00583/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000020/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 19 - Mod. Formatada: 19

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25	-19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21		6507-2/42832-9	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
MUNICIPIO DE JERIQUARA			30916180000008722	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
				( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
21/04/2019	74087/1NFE	R$	1.690,80	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03091.618003 00008.722175 1 78660000169080**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 21/04/2019

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21

Agência / Código Beneficiário: 6507-2/42832-9

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
22/03/2019	74087/1NFE	R$	N	22/03/2019
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**
	17	R$	x	=

Nosso Número: 30916180000008722

Valor do Documento: 1.690,80

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002374
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03091.618003 00008.722175 1 78660000169080**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 21/04/2019

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21

Agência / Código Beneficiário: 6507-2/42832-9

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
22/03/2019	74087/1NFE	R$	N	22/03/2019
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**
	17	R$	x	=

Nosso Número: 30916180000008722

Valor do Documento: 1.690,80

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002374
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



GOVERNO

17/04/2019 13:34:03

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:34:02
694906949 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

BANCO DO BRASIL

00190000090309161800300008722175178660000169080
BENEFICIARIO:
CIRURGICA UNIAO LTDA.
NOME FANTASIA:
CIRURGICA UNIAO LTDA.
CNPJ: 04.063.331/0001-21
PAGADOR:
!UNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	41.701
NOSSO NUMERO	30916180000008722
CONVENIO	03091618
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.690,80
VALOR COBRADO	1.690,80

NR.AUTENTICACAO D.EA0.E80.E9E.955.130

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	17/04/2019 13:07:29
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	17/04/2019 13:34:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01667

DATA: 17/04/2019 VENCTO:17/04/2019 PAGTO: 17/04/2019
Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541
Endereço: AV 28 A
Cidade..: RIO CLARO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICA.

Valor **1.690,80**
(um mil, seiscentos e noventa reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.690,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1524 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.690,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.690,80
TOTAL					R$ 1.690,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.690,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.690,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.690,80
TOTAL. . .			R$ 1.690,80

Despesa paga em 17/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome:________
CGC/CPF:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2070

NOTA DE EMPENHO Nº 2070	FICHA: 132	DATA: 05/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000004/19	PREGÃO PRESENCIAL	0004/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: JOSÉ PINTO NETO-ME — 22.047.752/0001-40 — CÓDIGO: 3451
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **188,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	165.169,34	188,00	494.642,66

VALOR A SER PAGO R$ **188,00**

cento e oitenta e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

15.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	594,28

B.: 756
A: 4321
C/C: 200387-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00993/19	05/04/2019	

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME COD: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO Nº: 387 CNPJ: 22.047.752/0001-40
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	10	6,99	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.013	CAMOMILA	PCT	10	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.014	CANELA EM CASCA	PCT	10	1,59	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.017	CHÁ MATE TOSTADO	CX	10	4,55	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.019	CRAVO DA ÍNDIA	PCT	10	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.022	ERVA CIDREIRA	PCT	10	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						188,00

000004/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 4
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00821/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.000.515
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0422 0477 5200 0140 5500 1000 0005 1510 0000 6484

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	135190268088484 15/04/2019 13:27:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
402.007.646.111		22.047.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	15/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**15/04/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	**13:27:41**

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	188,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**188,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
7898994790525	CAFE TRUVILE 500 GR	7898994790525	09012100	000	5405	PCT	10	6,99	69,90	0,00	0,00	0
7896795912641	CAMOMILA	7896795912641	12119090	000	5405	PC	10	1,89	18,90	0,00	0,00	0
7896795912610	CANELA CASCA	7896795912610	09061900	060	5405	PC	10	1,59	15,90	0,00	0,00	0
7897005102326	CHA MATE	7897005102326	21012020	060	5405	CX	10	4,55	45,50	0,00	0,00	0
7896795912627	CRAVO DA INDIA	7896795912627	09071000	000	5405	PC	10	1,89	18,90	0,00	0,00	0
541	ERVA CIDREIRA PC	SEM GTIN	09021000	000	5405	PC	10	1,89	18,90	0,00	0,00	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 15/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.183.511-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: pedido de compra n. / 00993/19	

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 15/04/2019 VALOR TOTAL 188,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.515 SÉRIE 1

17/04/2019 13:48:55

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.48.54
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA:   2.003.187-4

FAVORECIDO:  JOSE PINTO NETO
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$                                584,28
DEBITO EM: 17/04/2019
================================================
DOCUMENTO: 041704
AUTENTICACAO SISBB:        F.81E.803.4ED.352.B34
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01670

DATA: 17/04/2019 VENCTO:17/04/2019 PAGTO: 17/04/2019

Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451

Endereço: AV. NELSON RIBEIRO

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **584,28**

(quinhentos e oitenta e quatro reais e vinte e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 584,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2070	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 188,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 188,00
2071	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 212,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 212,83
2080	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 183,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 183,45
TOTAL					R$ 584,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 584,28

Despesa Líquida: . . . . **R$ 584,28**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	584,28
TOTAL. . .			R$ 584,28

Despesa paga em 17/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ____________ Nome: ____________ CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1112

NOTA DE EMPENHO Nº 1112	FICHA: 132	DATA: 25/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000039/18	PREGÃO PRESENCIAL	0034/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME CIRURGICA UNIAO LTDA — 04.063.331/0001-21 — CÓDIGO: 3541
ENDEREÇO AV 28 A — RIO CLARO

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** **386,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	73.479,62	386,70	586.133,68

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trezentos e oitenta e seis reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

20.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00561/19	25/02/2019	

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA COD: 3541
Endereço: AV 28 A Nº: 645 CNPJ: 04.063.331/0001-21
RIO CLARO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.017	ÁLCOOL 70% 1L	CX	2	46,65	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.418	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO	PCTE	5	58,68	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						386,70

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00414/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA_____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **CIRURGICA UNIÃO LTDA,** inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.063.331/0001-21, Inscrição Estadual sob o nº 587.122.394.114, com endereço a Av: 28-A, nº 645,Vila Alemã, Rio Claro-SP, CEP 13.606-685, Fone/Fax (19) 3533-7000, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias .**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 23 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
15	*ÁLCOOL 70% 1L Marca: PROLINK*	*2 cx*	*46,65*	*93,30*
164	*TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO P.E.T, TRANSPARENTE, INCOLOR, ESTÉRIL,* ***NA COR VERMLEHO*** *LABOR IMPORT*	*5 PCTE*	*58,68*	*293.40*
			TOTAL	***386,70***

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

pedido@cirurgicauniao.com.br

CSJ III

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 20/03/2019 DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 386,70	NF-e Nº: 74003 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA UNIAO LTDA.
RUA 25, 19081928
Bairro: JARDIM SAO PAULO
13503-010 Rio Claro - SP

Fone: (19)3526-1900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 74.003
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0304.0633.3100.0121.5500.1000.0740.0310.1057.2754

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
135190199926381 - 20/03/2019 18:12:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
587.122.394.114		04.063.331/0001-21	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	20/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	20/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Jeriquara	(016)3134-1205	SP	

HORA DA SAÍDA: 18:06:49

FATURA/DUPLICATAS
19/04/19 - 386,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
386,70	69,60	0,00	0,00	386,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	386,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

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	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17966 38[illegible]50	ALCOOL 70%, 1000ML Marca: PROLINK Lote: P19020010 - 04/02/2021 Qtde: 2,00	000 5102	CX	2,0000	46,6500	0,0000	93,30	93,30	16,79	0,00	18,00	0,00
3542 90[illegible]9	TUBO DE COLETA DE SANGUE SIST. VACUO VERMELHO 10 Marca: LABOR IMPORT Lote: 182719 - 31/01/2020 Qtde: 5,00	000 5102	CX	5,0000	58,6800	0,0000	293,40	293,40	52,81	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG. 6507-2 - C/C: 42.832-9/PREGAO 34/18 PROCESSO 39/18 SOLICITACAO 23/19 / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14450000,, PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100 Complemento: AO LA Pedidos de Venda utilizados: 60247 / Tributo aproximado RS: 44,76 Federal RS: 69,61 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem Em 20/03/2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara - SP

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00561/19	25/02/2019	

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA — COD: 3541
Endereço: AV 28 A — Nº: 645 — CNPJ: 04.063.331/0001-21
RIO CLARO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
16.001.017	ÁLCOOL 70% 1L	CX	2	46,65	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.418	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO	PCTE	5	58,68	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						386,70

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00414/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA_____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **CIRURGICA UNIÃO LTDA,** inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.063.331/0001-21, Inscrição Estadual sob o nº 587.122.394.114, com endereço a Av: 28-A, nº 645,Vila Alemã, Rio Claro-SP, CEP 13.606-685, Fone/Fax (19) 3533-7000, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias .**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 23 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
15	*ÁLCOOL 70% 1L Marca: PROLINK*	*2 cx*	*46,65*	*93,30*
164	*TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO P.E.T, TRANSPARENTE, INCOLOR, ESTÉRIL,* ***NA COR VERMLEHO*** *LABOR IMPORT*	*5 PCTE*	*58,68*	*293,40*
			TOTAL	*386,70*

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

pedido@cirurgicauniao.com.br

BANCO DO BRASIL **001-9** Nº nota 074.003 20/03/19 **Comprovante de Entrega**

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21

Ag./Cod. Beneficiário
6507-2/42832-9

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador
MUNICIPIO DE JERIQUARA

Nosso Número
30916180000008654

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
19/04/2019	74003/1NFE	R$	386,70

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

---

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03091.618003 00008.654170 1 78640000038670**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento
19/04/2019

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21

Agência / Código Beneficiário
6507-2/42832-9

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/03/2019	74003/1NFE	R$	N	20/03/2019

Nosso Número
30916180000008654

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Valor do Documento
386,70

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002374
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03091.618003 00008.654170 1 78640000038670**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento
19/04/2019

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21

Agência / Código Beneficiário
6507-2/42832-9

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/03/2019	74003/1NFE	R$	N	20/03/2019

Nosso Número
30916180000008654

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Valor do Documento
386,70

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002374
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
17/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:34:02
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090309161800300008654170178640000038670
BENEFICIARIO:
CIRURGICA UNIAO LTDA.
NOME FANTASIA:
CIRURGICA UNIAO LTDA.
CNPJ: 04.063.331/0001-21
PAGADOR:
MUNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            41.703
NOSSO NUMERO                  30916180000008654
CONVENIO                              03091618
DATA DE VENCIMENTO                  19/04/2019
DATA DO PAGAMENTO                   17/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO                      386,70
VALOR COBRADO                           386,70
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.6A7.FC0.3AE.D9C.A49
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	17/04/2019 13:08:40
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	17/04/2019 13:34:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01669

DATA: 17/04/2019 VENCTO:17/04/2019 PAGTO: 17/04/2019
Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541
Endereço: AV 28 A
Cidade..: RIO CLARO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **386,70**
(trezentos e oitenta e seis reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 386,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1112 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 386,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 386,70
TOTAL					R$ 386,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 386,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 386,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	386,70
TOTAL. . .			R$ 386,70

Despesa paga em 17/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1118

NOTA DE EMPENHO Nº **1118**	FICHA: 132	DATA: 25/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000039/18	PREGÃO PRESENCIAL	0034/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME CIRURGICA UNIAO LTDA — 04.063.331/0001-21 — CÓDIGO: 3541
ENDEREÇO AV 28 A — RIO CLARO

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** **186,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10 301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	75.956,22	186,60	583.857,18

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e oitenta e seis reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

20.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00567/19	25/02/2019	

Fornecedor: CIRURGICA UNIAO LTDA — COD: 3541
Endereço: AV 28 A — Nº: 645 — CNPJ: 04.063.331/0001-21
RIO CLARO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
316.001.017	ÁLCOOL 70% 1L	CX	4	46,65	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						186,60

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00420/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JERIQUARA
ESF- ESTRATÉGIA DE SAUDE DA FAMILIA
R:Jonas Alves Costa, 597- CEP 14.450.000- fone(16)991795229
"Saude para todos" – Adm:2017 a 2020 Email: esfjeriquara@gmail.com

Pregão Presencial N.º 034/2018
PROCESSO Nº 039/2018

Município de Jeriquara – São Paulo

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DOS MUNICÍPIO, CONFORME EDITAL E TERMO DE REFERÊNCIAS.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº 934.3/2018
1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: CIRURGICA UNIÃO LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.063.331/0001-21, Inscrição Estadual sob o nº 587.122.394.114, com endereço a Av: 28-A, nº 645,Vila Alemã, Rio Claro-SP, CEP 13.606-685, Fone/Fax (19) 3533-7000, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

Na ordem de fornecimento ***Nº 05***

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
15	*ÁLCOOL 70% 1L Marca: PROLINK*	*04 CX*	*46,65*	*186,60*

Jeriquara, 27 de Fevereiro de 2019

Observação : Entregar o Produto no prédio ESF ao lado da Prefeitura Rua Jonas Alves Costa 597 centro

Claudia Apª de Souza
Enfermeira
COREN-SP 191431

Claudia Aparecida de Souza
Enfermeira supervisora

PSF

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 20/03/2019 DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 186,60	NF-e Nº: 74004 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA UNIAO LTDA.

RUA 25, 19081928
Bairro: JARDIM SAO PAULO
13503-010 Rio Claro - SP

Fone: (19)3526-1900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 74.004
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0304.0633.3100.0121.5500.1000.0740.0410.1057.2760

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
135190199926385 - 20/03/2019 18:12:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
587.122.394.114		04.063.331/0001-21	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/03/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	20/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(016)3134-1205	SP		18:07:23

FATURA/DUPLICATAS
19/04/19 - 186,60

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
186,60	33,59	0,00	0,00	186,60

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	186,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

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	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17666 38[illegible]79	ALCOOL 70°, 1000ML Marca: PROLINK Lote: P19020010 - 04/02/2021 Qtde: 4,00	000 5102	CX	4,0000	46,6500	0,0000	186,60	186,60	33,59	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG. 6507-2 - C/C: 42.832-9 PREGAO 34/18 SOLIC. 420/19 PEDIDO DE COMPRA 567/19 PSF / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14450000, R. Jonas Alves Costa - AO LADO DA PREFEITURA, Nro.: 597 Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 60246 / Tributo aproximado R$: 10,60 Federal R$: 33,59 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 20/03/2019
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara - SP

PSF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00567/19	25/02/2019	

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA COD: 3541
Endereço: AV 28 A Nº: 645 CNPJ: 04.063.331/0001-21
RIO CLARO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
6.001.017	ÁLCOOL 70% 1L	CX	4	46,65	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						186,60

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00420/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

BANCO DO BRASIL **001-9** PSF 074.004 20/03/19 **Comprovante de Entrega**

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21

Ag./Cod. Beneficiário
6507-2/42832-9

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Pagador
MUNICIPIO DE JERIQUARA

Nosso Número
30916180000008655

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
19/04/2019	74004/1NFE	R$	186,60

Recebi(emos) o bloqueto de características acima | Data | Assinatura | Data | Entregador

---

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03091.618003 00008.655177 4 78640000018660**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento
19/04/2019

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21

Agência / Código Beneficiário
6507-2/42832-9

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/03/2019	74004/1NFE	R$	N	20/03/2019

Nosso Número
30916180000008655

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
	17	R$	x		=

Valor do Documento
186,60

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002374
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03091.618003 00008.655177 4 78640000018660**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento
19/04/2019

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21

Agência / Código Beneficiário
6507-2/42832-9

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/03/2019	74004/1NFE	R$	N	20/03/2019

Nosso Número
30916180000008655

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
	17	R$	x		=

Valor do Documento
186,60

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002374
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Pagador / Avalista:

Código de Barra
Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
17/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:34:02
694906949                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090309161800300008655177478640000018660
BENEFICIARIO:
CIRURGICA UNIAO LTDA.
NOME FANTASIA:
CIRURGICA UNIAO LTDA.
CNPJ: 04.063.331/0001-21
PAGADOR:
MUNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            41.702
NOSSO NUMERO                  30916180000008655
CONVENIO                              03091618
DATA DE VENCIMENTO                  19/04/2019
DATA DO PAGAMENTO                   17/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO                      186,60
VALOR COBRADO                           186,60
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.CFB.631.109.051.28C
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	17/04/2019 13:08:08
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	17/04/2019 13:34:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01668

DATA: 17/04/2019 VENCTO:17/04/2019 PAGTO: 17/04/2019
Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541
Endereço: AV 28 A
Cidade..: RIO CLARO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **186,60**
(cento e oitenta e seis reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 186,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1118	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 186,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 186,60
TOTAL					R$ 186,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 186,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 186,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	186,60
TOTAL. . .			R$ 186,60

Despesa paga em 17/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2080

NOTA DE EMPENHO Nº 2080	FICHA: 132	DATA: 05/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000004/19	PREGÃO PRESENCIAL	0004/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: JOSE PINTO NETO-ME — 22.047.752/0001-40 — CÓDIGO: 3451
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **183,45**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	165.570,17	183,45	494.246,38

VALOR A SER PAGO R$ **183,45**

cento e oitenta e três reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

15.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 756
A: 4321
C/C: 2003187-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01002/19	05/04/2019	

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME COD: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO Nº: 387 CNPJ: 22.047.752/0001-40
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
610.002.013	CAMOMILA	PCT	30	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.014	CANELA EM CASCA	PCT	15	1,59	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.017	CHÁ MATE TOSTADO	CX	6	4,55	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.019	CRAVO DA ÍNDIA	PCT	20	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.022	ERVA CIDREIRA	PCT	20	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						183,45

000004/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 4
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00830/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.503
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0422 0477 5200 0140 5500 1000 0005 0310 0000 6360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	135190267729895 15/04/2019 11:42:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
402.007.646.111		22.047.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	15/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	15/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	11:42:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,45

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
7896795912641	CAMOMILA	7896795912641	12119090	000	5405	PC	20	1,89	56,70	0,00	0,00	0
7896795912610	CANELA CASCA	7896795912610	09061900	060	5405	PC	15	1,59	23,85	0,00	0,00	0
7897005102326	CHA MATE	7897005102326	21012020	060	5405	CX	6	4,55	27,30	0,00	0,00	0
7896795912627	CRAVO DA INDIA	7896795912627	09071000	000	5405	PC	20	1,89	37,80	0,00	0,00	0
541	ERVA CIDREIRA PC	SEM GTIN	09021000	000	5405	PC	20	1,89	37,80	0,00	0,00	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 15/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: pedido de compra n 01002/19	

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/04/2019 VALOR TOTAL: 183,45 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.503 SÉRIE 1

17/04/2019 13:48:55

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.48.54
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA:   2.003.187-4

FAVORECIDO:  JOSE PINTO NETO
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$                                  584,28
DEBITO EM: 17/04/2019
================================================
DOCUMENTO: 041704
AUTENTICACAO SISBB:        F.81E.803.4ED.352.B34
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01670

DATA: 17/04/2019 VENCTO:17/04/2019 PAGTO: 17/04/2019
Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **584,28**
(quinhentos e oitenta e quatro reais e vinte e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 584,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2070	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 188,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 188,00
2071	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 212,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 212,83
2080	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 183,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 183,45
TOTAL					R$ 584,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 584,28

Despesa Líquida: . . . . **R$ 584,28**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	584,28
TOTAL. . .			R$ 584,28

Despesa paga em 17/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome:____________
CGC/CPF:____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2071

NOTA DE EMPENHO Nº 2071	FICHA: 132	DATA: 05/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000004/19	PREGÃO PRESENCIAL	0004/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: JOSE PINTO NETO-ME — 22.047.752/0001-40 — CÓDIGO: 3451
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **212,83**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	165.357,34	212,83	494.429,83

VALOR A SER PAGO R$ **212,83**

duzentos e doze reais e oitenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

15.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

17.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 4321
C/C: 200387-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00994/19	05/04/2019	

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME COD: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO Nº: 387 CNPJ: 22.047.752/0001-40
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	15	6,99	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.013	CAMOMILA	PCT	10	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.014	CANELA EM CASCA	PCT	12	1,59	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.017	CHÁ MATE TOSTADO	CX	5	4,55	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.019	CRAVO DA ÍNDIA	PCT	10	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.022	ERVA CIDREIRA	PCT	15	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						212,83

000004/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 4
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00822/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

000.000.516
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0422 0477 5200 0140 5500 1000 0005 1610 0000 6490

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	**135190268217009 15/04/2019 13:59:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
402.007.646.111		22.047.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	15/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**15/04/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	**13:59:19**

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	212,83

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**212,83**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					

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
7898994790525	CAFE TRUVILE 500 GR	7898994790525	09012100	000	5405	PCT	15	6,99	104,85	0,00	0,00	0
7896795912641	CAMOMILA	7896795912641	12119090	000	5405	PC	10	1,89	18,90	0,00	0,00	0
7896795912610	CANELA CASCA	7896795912610	09061900	060	5405	PC	12	1,59	19,08	0,00	0,00	0
7897005102326	CHA MATE	7897005102326	21012020	060	5405	CX	5	4,55	22,75	0,00	0,00	0
7896795912627	CRAVO DA INDIA	7896795912627	09071000	000	5405	PC	10	1,89	18,90	0,00	0,00	0
541	ERVA CIDREIRA PC	SEM GTIN	09021000	000	5405	PC	15	1,89	28,35	0,00	0,00	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 15/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: pedido de compra n 00994/19	

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 15/04/2019 VALOR TOTAL 212,83 DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP		**NF-e** **000.000.516** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

17/04/2019 13:48:55

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.48.54
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA:   2.003.187-4

FAVORECIDO:  JOSE PINTO NETO
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$                                  584,28
DEBITO EM: 17/04/2019
================================================
DOCUMENTO: 041704
AUTENTICACAO SISBB:        F.81E.803.4ED.3S2.B34
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01670

DATA: 17/04/2019 VENCTO:17/04/2019 PAGTO: 17/04/2019
Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **584,28**
(quinhentos e oitenta e quatro reais e vinte e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 584,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2070	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 188,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 188,00
2071	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 212,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 212,83
2080	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 183,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 183,45
TOTAL					R$ 584,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 584,28

Despesa Líquida: . . . . **R$ 584,28**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	584,28
TOTAL. . .			R$ 584,28

Despesa paga em 17/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2026

NOTA DE EMPENHO Nº **2026**	FICHA 132	DATA 05/04/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000001/19	PREGÃO PRESENCIAL 0001/19	DOCUMENTO	VENCIMENTO

NOME MARCOS EURICO SCHERMA-ME — 05.039.129/0001-27 — CÓDIGO: 537

ENDEREÇO Rua Mercidio R.Oliveira, 631 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **175,75**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	164.993,59	175,75	494.830,66

VALOR A SER PAGO R$ 175,75

cento e setenta e cinco reais e setenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

09.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE.

17.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121 - 6	transf	

B: 001
Ag: 6949-3
c/c: 97-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00949/19	05/04/2019	

Fornecedor MARCOS EURICO SCHERMA-ME COD: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 Nº: CNPJ: 05.039.129/0001-27
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
[illegible].019.004	PAO FRANCES KG	KG	16,05	10,95	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						175,75

000001/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 1
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00777/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 1 - Mod. Formatada: 1

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.994 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 000.001.994
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0405 0391 2900 0127 5500 1000 0019 9410 2046 3014

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	135190253384744 - 09/04/2019 15:34

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	09/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	09/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		15:31

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	175,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,74

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
044	PÃO FRANCÊS PM	19059090	0102	5102	KG	16,0500	10,9500	175,74					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 09 / 04 / 19
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00020002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 001/2019 PROCESSO 001/2019 ATA 9001/19	

17/04/2019 13:51:22

Emissão de comprovantes

```
17/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:34:02
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                 17/04/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                               1.022,46
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             97-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.94B.31B.DA7.ABE.7B6
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01671

DATA: 17/04/2019 VENCTO:17/04/2019 PAGTO: 17/04/2019
Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **1.022,46**
(um mil e vinte e dois reais e quarenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.022,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2023	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 767,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 767,87
2025	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 78,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,84
2026	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 175,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 175,75
TOTAL					R$ 1.022,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.022,46

Despesa Liquida: . . . . **R$ 1.022,46**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.022,46
TOTAL . . .			R$ 1.022,46

Despesa paga em 17/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 2023	FICHA: 132	DATA: 05/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/19	PREGÃO PRESENCIAL	0001/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: MARCOS EURICO SCHERMA-ME — 05.039.129/0001-27 — CÓDIGO: 537
ENDEREÇO: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **767,87**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	164.146,88	767,87	495.085,25

VALOR A SER PAGO R$ **767,87**

setecentos e sessenta e sete reais e oitenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.04.19 — DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	1.022,46

B: 001
Ag 6949-3
c/c: 97-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00946/19	05/04/2019	

Fornecedor MARCOS EURICO SCHERMA-ME COD: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 Nº: CNPJ: 05.039.129/0001-27
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
.019.004	PAO FRANCES KG	KG	70,125	10,95	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						767,87

000001/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 1
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00774/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 1 - Mod. Formatada: 1

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.991 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 000.001.991** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 1**	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **3519 0405 0391 2900 0127 5500 1000 0019 9110 0050 8061** 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	**135190253313274 - 09/04/2019 15:20**

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	09/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	09/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
?riquara	1631341256	SP		15:15

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	767,86

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	767,86

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
044	PÃO FRANÇÊS PM	19059090	0102	5102	KG	70,1250	10,9500	767,86					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. 09/04/19
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00020002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 001/2019 PROCESSO 001/2019 ATA 9001/19	

```
17/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:34:02
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                  17/04/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                                1.022,46
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              97-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.94B.31B.DA7.ABE.7B6
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01671

DATA: 17/04/2019 VENCTO:17/04/2019 PAGTO: 17/04/2019
Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **1.022,46**
(um mil e vinte e dois reais e quarenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.022,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
2023 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 767,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 767,87
2025 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 78,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,84
2026 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 175,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 175,75
TOTAL					R$ 1.022,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.022,46

Despesa Liquida: . . . . **R$ 1.022,46**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.022,46
TOTAL. . .			R$ 1.022,46

Despesa paga em 17/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________ CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1170

NOTA DE EMPENHO Nº 1170	FICHA: 132	DATA: 28/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/03/2019

NOME AUTO PECAS TUNICAR LTDA — 53.537.460/0001-10 — CÓDIGO: 27
ENDEREÇO Rua General Telles, 773 — 14405-090/Franca-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**125,22**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	105.436,69	125,22	554.438,09

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e vinte e cinco reais e vinte e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2019

A DESPESA REFERENTE A ~~ESTE EMPENHO, FOI DEVI~~DAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

28.02.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

17.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 52415-8

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00588/19	28/02/2019	28/02/2019

Fornecedor AUTO PECAS TUNICAR LTDA COD: 27
Endereço: Rua General Telles, 773 Nº: CNPJ: 53.537.460/0001-10
14405-090/Franca-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
9.050.073	PORCA EIXO PILOTO	PC	1	14,44	UNO MILLE	
.032.004	COXIM MOTOR	UN.	1	110,78	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						125,22

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE AUTO PECAS TUNICAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
____/____/____	PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791 45.353.315/0001-50 Ass:	Nº. 139.295 SÉRIE 1

auto peças tunicar

AUTO PECAS TUNICAR LTDA
AVENIDA DOUTOR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426
HIGIENOPOLIS
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 2103-2700
CEP: 14.400-005
TUNICAR@TUNICAR.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 139.295
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0253 5374 6000 0110 5500 1000 1392 9510 2640 9722

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA MERC. SOB SUB.	135190150050540 28/02/2019 11:05:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310053874110		53.537.460/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791	45.353.315/0001-50	28/02/2019
ENDEREÇO		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R. JONAS ALVES COSTA, 559		28/02/2019
BAIRRO / DISTRITO	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CENTRO	14.450-000	11:05:06

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JERIQUARA	16 31341256	SP	

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	28/02/2019	125,22						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	125,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
70788	PORCA EIXO PILOTO FIAT 01325	73181600	060	5405	PC	1,000	14,4400	14,44	0,00	0,00	0,00	0	0
54440	COXIM MOTOR FIAT LD DIFER 106261 LOC.FISICA: 05*23*E4 -	40169990	060	5405	PC	1,000	110,7800	110,78	0,00	0,00	0,00	0	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 28/02/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: B19 - ADRIEL * 2103-2715 Digitador: B19 - ADRIEL * 2103-2715 Cond.Pag: 01000 - Desc.Pag: A VISTA UNO DKI0974 Vlr Aprox do Tributo "R$ 29,97(23,93%)"	

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

17/04/2019 13:54:24

Emissão de comprovantes

17/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:34:02
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 17/04/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.052.415
VALOR TOTAL 309,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO PECAS TUNICAR LTDA
AGENCIA: 6520-X CONTA: 52.415-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 4.584.D61.839.13D.7AD

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01672

DATA: 17/04/2019 VENCTO:17/04/2019 PAGTO: 17/04/2019
Credor..: AUTO PECAS TUNICAR LTDA CNPJ: 53.537.460/0001-10 Cod: 27
Endereço: Rua General Telles, 773
Cidade..: 14405-090/Franca-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **309,15**
(trezentos e nove reais e quinze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 309,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
868	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 183,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 183,93
1170	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 125,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 125,22
TOTAL					R$ 309,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 309,15

Despesa Líquida: . . . . **R$ 309,15**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	309,15
TOTAL. . .			R$ 309,15

Despesa paga em 17/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

868

NOTA DE EMPENHO Nº 868	FICHA: 132	DATA: 18/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/02/2019

NOME: AUTO PECAS TUNICAR LTDA — 53.537.460/0001-10 — CÓDIGO: 27
ENDEREÇO: Rua General Telles, 773 — 14405-090/Franca-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **183,93**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10 301 0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	68.079,27	183,93	591.736,80

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e oitenta e três reais e noventa e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/02/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

18 02 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

17.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
CIC: 52415-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00449/19	18/02/2019	18/02/2019

Fornecedor AUTO PECAS TUNICAR LTDA COD: 27
Endereço: Rua General Telles, 773 Nº: CNPJ: 53.537.460/0001-10
14405-090/Franca-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
9.000.854	TRIZETA	PC	1	39,50	UNO MILLE	
039.025.015	ROLAMENTO EMBREAGEM	UN.	1	62,04	UNO MILLE	
9.000.982	SELANTE MOTOR LOCT BCO	PC	1	38,87	UNO MILLE	
039.022.116	KIT RAPARO CAMBIO	JG	2	21,76	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						183,93

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE AUTO PECAS TUNICAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
____/____/____	PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791 45.353.315/0001-50 Ass:_____	N°. 138.545 SÉRIE 1

auto peças tunicar

AUTO PECAS TUNICAR LTDA
AVENIDA DOUTOR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426
HIGIENOPOLIS
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 2103-2700
CEP: 14.400-005
TUNICAR@TUNICAR.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°. 138.545
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0253 5374 6000 0110 5500 1000 1385 4519 4213 4380

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.	135190120025456 18/02/2019 08:58:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310053874110		53.537.460/0001-10

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791	45.353.315/0001-50	18/02/2019
ENDEREÇO		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R. JONAS ALVES COSTA, 559		18/02/2019
BAIRRO / DISTRITO	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CENTRO	14.450-000	08:58:27

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JERIQUARA	16 31341256	SP	

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	20/03/2019	183,93						

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
38,87	7,00	0,00	0,00	183,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,20	0,18

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
62572	TRIZETA FIAT ATP03002 LOC.FISICA: 01*08*G4 -	87085099	060	5405	PC	1,000	39,5000	39,50	0,00	0,00	0,00	0	0
18244	ROL EMBR FIAT 5000202110 LOC.FISICA: 03*05*D3 -	84821090	060	5405	PC	1,000	62,0400	62,04	0,00	0,00	0,00	0	0
53648	SELANTE MOTOR LOCT BCO 1114 1186162 LOC.FISICA: 09*03*K1 -	35069110	000	5102	PC	1,000	38,8700	38,87	38,87	7,00	0,00	18	0
26299	KIT REPARO FIAT CAMBIO 213659XG LOC.FISICA: 09*10*A2 -	40169990	060	5405	JG	2,000	21,7600	43,52	0,00	0,00	0,00	0	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 18/02/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: B19 - ADRIEL * 2103-2715 Digitador: B19 - ADRIEL * 2103-2715 Cond.Pag: C1030 - Desc.Pag: A PRAZO UNO DKI0974 Vlr Aprox do Tributo "R$ 44,01(23,93%)"	

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

AUTO PECAS TUNICAR LTDA

(16) 2103-2700

Cidade: FRANCA - SP
Bairro: VILA FLORES
Endereço: AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426
Cep: 14400-005
CNPJ: 53.537.460/0001-10

ORÇAMENTO Nº - 117483 .

Cliente: PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA
Código: 00002791
Fantasia: PM JERIQUARA
Endereço: R. JONAS ALVES COSTA, 559
Bairro: CENTRO C.E.P 14450-000
Município: JERIQUARA-SP
CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50
Insc. Est. / RG:
Cnd. Pgto: A VISTA
Fone: (16) 3134-1256
001 - A VISTA
Forma Pgto: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

CÓDIGO	DESCRIÇÃO/REFERÊNCIA	IT	MARCA	UN	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
62572	TRIZETA FIAT ATP03002 LOC.FÍSICA: 01*08*G4	D	AUTOSTAR	PC	1,000	39,5000	39,50
18244	ROL EMBR FIAT 5000202110 LOC.FÍSICA: 03*05*D3	C	LUK	PC	1,000	62,0400	62,04
53648	SELANTE MOTOR LOCT BCO 1114 1186162 LOC.FÍSICA: 09*03*K1	A	LOCTITE	PC	1,000	38,8700	38,87
26299	KIT REPARO FIAT CAMBIO 213659XG LOC.FÍSICA: 09*10*A2	B	ALBARUS SPIC	JG	2,000	21,7600	43,52

Peso: 0,200 Volume: 0 TOTAL: 183,93

Vendedor: B19 - ADRIEL * 2103-2715
Data Previsão: 08/02/2019
Data: 08/02/2019
Digitador: B19 - ADRIEL * 2103-2715
Profissional: -
Mensagem: UNO DKI0974
Hora: 15:53:27

*** PREÇOS SUJEITOS A ALTERAÇÃO SEM AVISO PRÉVIO ***

Validade do Orçamento: 08/02/2019

Classif. IPI: A: 35069110 B: 40169990 C: 84821090 D: 87085099
Região: 99999-REGIAO CONVERSAO

53.537.460/0001-10
AUTO PEÇAS TUNICAR LTDA
Av. Dr.Antonio Barbosa Filho,1426
VL.Flores CEP 14400-005
FRANCA SP

GARCIA, COSTA FUGA LTDA

Auto peças Paraná

Avenida Moacir Vieira Coelho, 3123 - Jd Redentor

Telefone 3703-5633 / Fax 3703-6223

Franca, 08 de Fevereiro de 2019

Orçamento de peças

Cliente: Prefeitura Municipal de Jeriquara

Qtde	Descrição	Unitario	Total
1	Trizeta	41,10	41,10
1	rolamento embreagem	63,85	63,85
1	selante branco motor	40,50	40,50
2	Kit coifa lado cambio	22,25	44,50
	Total geral----------->		**R$ 189,95**

Uno Placas DKI0974

07.844.758/0001-55
GARCIA, COSTA & FUGA LTDA
R. Moacir Vieira Coelho nº 3123
Jd. Redentor CEP 14.405-700
FRANCA-SP

Orçamento de peças

Auto center Grilocar

Av. Dr Antonio Barbosa Filho, 1436 - Centro

Telefone 3723-7191

Cliente: Prefeitura Municipal de Jeriquara

Franca, 08 de Fevereiro de 2019

Qtde	*Produto*	*Preço unitário*	*Preço total*
1	Trizeta Fiat	R$ 41,95	R$ 41,95
1	Rolamento de embreagem Fiat	R$ 64,60	R$ 64,60
1	Selante branco 1114	R$ 42,75	R$ 42,75
2	Coifa lado cambio Fiat	R$ 24,20	R$ 48,40
		Total --->	***R$ 197,70***

Veiculo Uno DKI0974

```
17/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:34:02
6949d6949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/04/2019
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.052.415
VALOR TOTAL                                309,15
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO PECAS TUNICAR LTDA
AGENCIA: 6520-X          CONTA:          52.415-8
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             4.584.D61.839.13D.7AD
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01672

DATA: 17/04/2019 VENCTO:17/04/2019 PAGTO: 17/04/2019
Credor..: AUTO PECAS TUNICAR LTDA CNPJ: 53.537.460/0001-10 Cod: 27
Endereço: Rua General Telles, 773
Cidade..: 14405-090/Franca-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **309,15**
(trezentos e nove reais e quinze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 309,15**

EMPENHO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
868	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 183,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 183,93
1170	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 125,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 125,22
TOTAL					R$ 309,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 309,15

Despesa Líquida: . . . . **R$ 309,15**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	309,15
TOTAL . . .			R$ 309,15

Despesa paga em 17/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2025

NOTA DE EMPENHO Nº **2025**	FICHA: 132	DATA: 05/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/19	PREGÃO PRESENCIAL	0001/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: MARCOS EURICO SCHERMA-ME — 05.039.129/0001-27 — CÓDIGO: 537
ENDEREÇO: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**78,84**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	164.914,75	78,84	495.006,41

VALOR A SER PAGO R$ **78,84**

setenta e oito reais e oitenta e quatro centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

09.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.04.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 97-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00948/19	05/04/2019	

Fornecedor MARCOS EURICO SCHERMA-ME COD: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 Nº: CNPJ: 05.039.129/0001-27
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
.019.004	PAO FRANCES KG	KG	7,2	10,95	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						78,84

000001/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 1
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00776/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 1 - Mod. Formatada: 1

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.993 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 000.001.993** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 1**	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **3519 0405 0391 2900 0127 5500 1000 0019 9317 7072 0083** 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	**135190253356541 - 09/04/2019 15:29**

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	09/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	09/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
ɛriquara	1631341256	SP		15:26

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,84

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
044	PÃO FRANCÊS PM	19059090	0102	5102	KG	7,2000	10,9500	78,84					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09 / 04 / 19
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00020002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 001/2019 PROCESSO 001/2019 ATA 9001/19	

17/04/2019 13:51:22

Emissão de comprovantes

```
17/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:34:02
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                17/04/2019
NR. DOCUMENTO              666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                            1.022,46
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             97-3
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.94B.31B.DA7.ABE.7B6
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01671

DATA: 17/04/2019 VENCTO:17/04/2019 PAGTO: 17/04/2019
Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **1.022,46**
(um mil e vinte e dois reais e quarenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.022,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2023 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 767,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 767,87
2025 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 78,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,84
2026 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 175,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 175,75
TOTAL					R$ 1.022,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.022,46

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.022,46**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.022,46
TOTAL. . .			R$ 1.022,46

Despesa paga em 17/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1478

NOTA DE EMPENHO Nº 1478	FICHA: 134	DATA: 08/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/03/2019

NOME: AMANDA DE SOUSA ALVES OLIVEIRA EIRELI — 26.049.818/0001-92 — CÓDIGO: 4275
ENDEREÇO: RUA ALMERINDA DOMINISI CHIARELI — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO COLETIVA COM PRODUÇÃO FORMATAÇÃO E DIVULGAÇÃO DE CAMPANHA CONTRA A DENGUE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**870,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	93.992,63	870,00	145.137,37

VALOR A SER PAGO R$ **870,00**

oitocentos e setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/03/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

08.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	354469	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 408.499.262-34

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
91

Data e Hora da Emissão	08/03/2019 13:56:39	Competência	8/3/2019	Código de Verificação	660099074
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AMANDA DE SOUSA ALVES OLIVEIRA EIRELI ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.049.818/0001-92	Inscrição Municipal	76684	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ALMERINDA DOMINISI CHIARELI ,3224 - JARDIM LUIZA II CEP: 14407-651				
Complemento:		Telefone:	(16)3751-1660	e-mail:	contabilidadesaid@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R Jonas Alves Costa ,559 - CENTRO CEP: 14407-651				
Complemento:		Telefone:	(16)3409-2290	e-mail:	eudaziosoares@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE PRESTACAO DE SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO COLETIVA COM PRODUÇÃO FORMATAÇÃO E DIVULGACAO DE CAMPANHA CONTRA DENGUE COM ORIENTAÇÃO A COMUNIDADE.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 08/03/2019
Juliana Carreta Lucindo

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060200 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA E AUDITORIA CONTÁBIL E TRIBUTÁRIA

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$	870,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	870,00
(-) 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	870,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	870,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	26,10

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01645

DATA: 16/04/2019 VENCTO:16/04/2019 PAGTO: 16/04/2019
Credor..: AMANDA DE SOUSA ALVES OLIVEIRA E CNPJ: 26.049.818/0001-92 Cod: 4275
Endereço: RUA ALMERINDA DOMINISI CHIARELI
Cidade..: FRANCA CEP: 14407-651

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO COLETIVA COM PRODUÇÃO FORMATAÇÃO E DIVULGAÇÃO DE CAMPANHA CONTRA A DENGUE.

Valor **870,00**
(oitocentos e setenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 870,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1478	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 870,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 870,00
TOTAL					R$ 870,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 870,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 870,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 16/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854469	870,00
TOTAL. . .			R$ 870,00

Despesa paga em 16/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/___ Ass: ________ Nome: ________ CGC/CPF: ________

402 399 26234

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2103

NOTA DE EMPENHO Nº **2103**	FICHA: 134	DATA: 10/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 17/04/2019

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**206,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	155.584,56	206,72	84.208,72

VALOR A SER PAGO R$ **206,72**

duzentos e seis reais e setenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

10.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

16.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-9	avista	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Seu Demonstrativo de Despesas

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

12649 - 1

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1174 0 | DV 3 | NRC 03595678194

Total da Fatura	Vencimento	Mês
206,72	06/04/2019	03/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	54,23
Outros Serviços	5,32
Ligações para Celular	17,03
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	130,14
TOTAL A PAGAR	**206,72**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Atenção: a partir da sua próxima conta, a data de vencimento será adiada e nela você poderá ver o no vo vencimento. Fique tranquilo: o valor do serviço permanece rá igual.SAC: 103 15 . PNE de fala/audiçã o: 142. Loja Vivo: a cesse vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento Vivo ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo so sera valido com autenticaçao ou apresentaçao do extrato bancario.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-1174 0	03/19	4	1540 9946

Total da Fatura	DV	Vencimento
206,72	5	06/04/19

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000022 067210291174 533134117407 031941904067

de Telecomunicações

Emissão 27/03/2019 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

12950 - 8 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
206,72	06/04/2019	03/2019

Reservado ao Fisco: C6C2.8E0D.0FFF.1DBC.8EF4.9A28.19C5.8F0E

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/03/2019 A 06/04/2019	56,10
002	DESC INTERRUP LINHA 25/02/2019 0008:39H	1,87 CR
Subtotal		54,23

Outros Serviços

	Descrição	
003	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060319 / 150319	0,71
004	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060319 / 150319	4,61
Subtotal		5,32

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	126,2 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	126,2 MIN
Subtotal		0,00

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
005	18/02/2019	99113-7941	AREA-016	CLARO	08H53M18	0,6	NORMAL	0,15
006	18/02/2019	99208-0835	AREA-016	CLARO	08H51M12	0,5	NORMAL	0,12
007	18/02/2019	99326-2944	AREA-016	CLARO	08H11M42	1,0	NORMAL	0,25
008	19/02/2019	99178-0985	AREA-016	CLARO	10H22M24	0,5	NORMAL	0,12
009	19/02/2019	99384-7280	AREA-016	CLARO	07H55M12	1,0	NORMAL	0,25
010	20/02/2019	99255-5649	AREA-016	CLARO	18H06M36	1,7	NORMAL	0,43
011	20/02/2019	99265-4492	AREA-016	CLARO	15H26M24	0,5	NORMAL	0,12
012	20/02/2019	99341-8878	AREA-016	CLARO	16H29M24	1,3	NORMAL	0,32
013	21/02/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	10H28M30	1,0	NORMAL	0,25
014	21/02/2019	99348-8463	AREA-016	CLARO	08H30M48	0,9	NORMAL	0,22
015	21/02/2019	99453-1179	AREA-016	CLARO	11H23M30	0,5	NORMAL	0,12
016	22/02/2019	99331-1342	AREA-016	CLARO	13H38M24	1,0	NORMAL	0,25
017	25/02/2019	98816-0663	AREA-016	OI	08H13M54	0,5	NORMAL	0,11
018	26/02/2019	99178-0985	AREA-016	CLARO	15H36M42	1,2	NORMAL	0,27
019	26/02/2019	99453-1179	AREA-016	CLARO	17H46M36	0,6	NORMAL	0,13
020	27/02/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	09H46M00	0,5	NORMAL	0,11
021	27/02/2019	99179-5229	AREA-016	CLARO	15H28M42	2,7	NORMAL	0,62
022	27/02/2019	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H43M54	1,3	NORMAL	0,30
023	27/02/2019	99299-4012	AREA-016	CLARO	15H34M24	1,2	NORMAL	0,27
024	27/02/2019	99299-4012	AREA-016	CLARO	15H40M18	1,2	NORMAL	0,27
025	27/02/2019	99457-0318	AREA-016	CLARO	16H14M18	0,5	NORMAL	0,11
026	28/02/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	10H50M36	0,5	NORMAL	0,11
027	28/02/2019	99251-6551	AREA-016	CLARO	09H55M06	0,5	NORMAL	0,11
028	28/02/2019	99275-9667	AREA-016	CLARO	12H02M48	0,5	NORMAL	0,11
029	28/02/2019	99417-1033	AREA-016	CLARO	12H50M30	0,8	NORMAL	0,18
030	01/03/2019	99183-9869	AREA-016	CLARO	13H16M36	0,6	NORMAL	0,13
031	01/03/2019	99402-3717	AREA-016	CLARO	15H36M00	1,9	NORMAL	0,44
032	06/03/2019	99135-2711	AREA-016	CLARO	11H20M36	2,5	NORMAL	0,58
033	06/03/2019	99177-1083	AREA-016	CLARO	09H29M54	1,9	NORMAL	0,44
034	06/03/2019	99177-1083	AREA-016	CLARO	10H15M42	0,5	NORMAL	0,11
035	06/03/2019	99178-2053	AREA-016	CLARO	12H05M18	0,9	NORMAL	0,20
036	06/03/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	10H47M54	1,7	NORMAL	0,39
037	06/03/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	11H56M06	1,8	NORMAL	0,41
038	06/03/2019	99453-1179	AREA-016	CLARO	10H31M42	1,1	NORMAL	0,25
039	07/03/2019	99266-7056	AREA-016	CLARO	12H07M30	0,5	NORMAL	0,11
040	07/03/2019	99275-9667	AREA-016	CLARO	18H02M42	0,5	NORMAL	0,11
041	07/03/2019	99299-4012	AREA-016	CLARO	18H37M30	0,5	NORMAL	0,11
042	07/03/2019	99453-1179	AREA-016	CLARO	12H50M30	1,9	NORMAL	0,44
043	07/03/2019	99457-0318	AREA-016	CLARO	16H48M54	0,5	NORMAL	0,11
044	08/03/2019	99202-0448	AREA-016	CLARO	15H39M18	2,0	NORMAL	0,46
045	08/03/2019	99219-8195	AREA-016	CLARO	13H58M18	0,5	NORMAL	0,11
046	08/03/2019	99264-5444	AREA-016	CLARO	08H48M54	0,5	NORMAL	0,11
047	11/03/2019	99127-2476	AREA-016	CLARO	12H12M00	1,4	NORMAL	0,32
048	11/03/2019	99177-1083	AREA-016	CLARO	12H17M30	0,5	NORMAL	0,11

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em
Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03595678194
Banco
Conta Corrente
Assinatura

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-008.013.653/03/19-00002/00004
Emissão 27/03/2019 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

12951 - 8 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
206,72	06/04/2019	03/2019

001	11/03/2019	99177-1083	AREA-016	CLARO	18H54M42	0,5	NORMAL		0,11
002	11/03/2019	99187-4875	AREA-016	CLARO	14H21M00	0,5	NORMAL		0,11
003	11/03/2019	99265-6708	AREA-016	CLARO	09H47M18	5,1	NORMAL		1,18
004	11/03/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	12H09M54	0,7	NORMAL		0,16
005	11/03/2019	99284-6118	AREA-016	CLARO	12H16M00	1,0	NORMAL		0,23
006	11/03/2019	99384-7280	AREA-016	CLARO	08H34M54	0,5	NORMAL		0,11
007	12/03/2019	96837-1079	AREA-016	OI	10H04M42	0,6	NORMAL		0,13
008	12/03/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	09H29M42	0,5	NORMAL		0,11
009	12/03/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	12H32M06	0,5	NORMAL		0,11
010	12/03/2019	99165-3034	AREA-016	CLARO	09H12M24	1,5	NORMAL		0,34
011	12/03/2019	99178-0985	AREA-016	CLARO	11H17M00	0,7	NORMAL		0,16
012	12/03/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	08H56M42	0,5	NORMAL		0,11
013	12/03/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	09H56M06	1,1	NORMAL		0,25
014	13/03/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	10H31M06	0,5	NORMAL		0,11
015	14/03/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	10H04M12	0,5	NORMAL		0,11
016	14/03/2019	99178-0985	AREA-016	CLARO	10H53M48	0,6	NORMAL		0,13
017	15/03/2019	99461-7851	AREA-016	CLARO	09H31M36	3,3	NORMAL		0,76
	18/03/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	07H58M54	2,7	NORMAL		0,62
	18/03/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	12H05M18	0,7	NORMAL		0,16
020	18/03/2019	99632-9728	AREA-016	VIVO	12H16M48	1,3	NORMAL		0,30
021	19/03/2019	98155-6199	AREA-016	TIM	10H09M12	1,2	NORMAL		0,27
022	19/03/2019	99226-9008	AREA-016	CLARO	10H50M30	2,1	NORMAL		0,48
023	19/03/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	10H54M00	1,0	NORMAL		0,23
024	19/03/2019	99388-2295	AREA-016	CLARO	12H15M00	2,2	NORMAL		0,51
Subtotal									17,03

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade		
025	19/02/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H07M48	2,2	DIFERENCIADA		1,20
026	19/02/2019	3711-9484	FRANCA	SP	10H01M12	1,0	DIFERENCIADA		0,54
027	19/02/2019	3721-4418	FRANCA	SP	10H32M00	1,0	DIFERENCIADA		0,54
028	19/02/2019	3145-1121	PATROCINIO PAULI	SP	10H43M00	1,9	DIFERENCIADA		1,04
029	19/02/2019	3751-2000	BURITIZAL	SP	13H15M42	1,0	NORMAL		0,54
030	19/02/2019	3830-4600	ITUVERAVA	SP	09H20M12	2,8	DIFERENCIADA		1,53
031	19/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H08M48	1,0	DIFERENCIADA		0,54
032	19/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H14M12	2,4	DIFERENCIADA		1,31
033	19/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H07M42	1,0	NORMAL		0,54
034	19/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H45M48	1,7	NORMAL		0,93
035	19/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H56M24	1,1	DIFERENCIADA		0,60
036	19/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H23M42	4,6	DIFERENCIADA		2,52
037	19/02/2019	3839-7358	ITUVERAVA	SP	09H23M54	1,0	DIFERENCIADA		0,54
038	19/02/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H16M42	2,0	DIFERENCIADA		1,09
039	20/02/2019	4062-5476	SAO PAULO	SP	12H21M00	2,9	NORMAL		1,59
040	20/02/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H23M24	4,4	DIFERENCIADA		2,41
041	20/02/2019	3711-4043	FRANCA	SP	09H18M24	1,0	DIFERENCIADA		0,54
042	20/02/2019	3712-3092	FRANCA	SP	09H57M12	1,7	DIFERENCIADA		0,93
043	20/02/2019	3713-4328	FRANCA	SP	12H09M06	1,0	NORMAL		0,54
044	20/02/2019	3713-4336	FRANCA	SP	15H13M42	1,0	DIFERENCIADA		0,54
045	20/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H13M00	2,1	DIFERENCIADA		1,15
046	20/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H47M06	1,0	NORMAL		0,54
047	20/02/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H52M00	2,6	NORMAL		1,42
048	21/02/2019	3707-4448	FRANCA	SP	14H17M42	2,9	DIFERENCIADA		1,59
	21/02/2019	3712-3092	FRANCA	SP	14H27M36	3,6	DIFERENCIADA		1,97
	21/02/2019	3712-3092	FRANCA	SP	14H45M18	3,8	DIFERENCIADA		2,08
051	21/02/2019	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H08M48	1,0	DIFERENCIADA		0,54
052	21/02/2019	3729-2694	ITUVERAVA	SP	15H44M00	1,0	DIFERENCIADA		0,54
053	21/02/2019	3729-6513	ITUVERAVA	SP	15H49M12	1,0	DIFERENCIADA		0,54
054	21/02/2019	3839-1210	ITUVERAVA	SP	16H13M36	1,0	DIFERENCIADA		0,54
055	21/02/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H02M12	1,0	NORMAL		0,54
056	22/02/2019	3701-7895	FRANCA	SP	09H44M30	1,6	DIFERENCIADA		0,87
057	22/02/2019	3711-7777	FRANCA	SP	11H48M30	3,8	DIFERENCIADA		2,08
058	22/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H52M42	1,0	DIFERENCIADA		0,54
059	25/02/2019	3711-7707	FRANCA	SP	09H48M24	1,9	DIFERENCIADA		1,04
060	25/02/2019	3722-3245	FRANCA	SP	08H29M48	4,1	NORMAL		2,25
061	25/02/2019	3722-4380	FRANCA	SP	08H41M00	2,6	NORMAL		1,42
062	26/02/2019	3707-4448	FRANCA	SP	07H17M36	2,7	NORMAL		1,48
063	26/02/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H29M42	5,4	DIFERENCIADA		2,96
064	26/02/2019	3707-4448	FRANCA	SP	13H59M30	2,6	MISTA		1,42
065	26/02/2019	3711-4044	FRANCA	SP	11H57M42	1,9	DIFERENCIADA		1,04
066	26/02/2019	3711-4048	FRANCA	SP	10H16M00	1,0	DIFERENCIADA		0,54
067	26/02/2019	3711-7707	FRANCA	SP	08H10M30	2,1	NORMAL		1,15
068	26/02/2019	3723-9279	FRANCA	SP	09H25M42	1,8	DIFERENCIADA		0,98
069	26/02/2019	3724-4306	FRANCA	SP	08H03M24	1,0	NORMAL		0,54
070	26/02/2019	3724-4306	FRANCA	SP	08H06M36	3,1	NORMAL		1,70
071	26/02/2019	3724-4306	FRANCA	SP	08H56M42	1,0	NORMAL		0,54
072	26/02/2019	3625-5046	RIBEIRAO PRETO	SP	12H20M00	5,1	NORMAL		2,80
073	26/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H04M30	1,0	DIFERENCIADA		0,54
074	26/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H06M54	2,7	DIFERENCIADA		1,48
075	26/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H07M30	4,0	DIFERENCIADA		2,19
076	26/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H23M54	1,4	NORMAL		0,76
077	26/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H56M12	1,0	DIFERENCIADA		0,54
078	26/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H21M54	1,0	NORMAL		0,54
079	26/02/2019	3171-1329	PEDREGULHO	SP	13H20M24	1,0	NORMAL		0,54
080	26/02/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H29M12	2,8	NORMAL		1,53
081	26/02/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H15M24	3,3	NORMAL		1,81
082	26/02/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H30M30	2,4	DIFERENCIADA		1,31
083	26/02/2019	3529-1300	PASSOS	MG	13H35M30	3,1	NORMAL		2,97
084	27/02/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H13M36	2,2	DIFERENCIADA		1,20
085	27/02/2019	3711-7707	FRANCA	SP	10H29M36	3,4	DIFERENCIADA		1,86
086	27/02/2019	3712-3070	FRANCA	SP	09H55M24	1,0	DIFERENCIADA		0,54
087	27/02/2019	3713-4336	FRANCA	SP	10H23M30	3,9	DIFERENCIADA		2,14

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

FSC MISTO Papel FSC C133085

JC90180001494032500

001	27/02/2019	3721-1102	FRANCA	SP	11H57M12	1,4	DIFERENCIADA	0,76
002	27/02/2019	3729-2463	ITUVERAVA	SP	14H43M36	1,9	DIFERENCIADA	1,04
003	27/02/2019	3630-8600	ITUVERAVA	SP	08H50M42	1,8	NORMAL	0,98
004	27/02/2019	3639-2003	ITUVERAVA	SP	14H50M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
005	27/02/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	15H53M18	2,6	DIFERENCIADA	1,42
006	27/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H36M00	1,0	NORMAL	0,54
007	27/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H47M18	1,2	NORMAL	0,65
008	27/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H25M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
009	27/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H52M00	1,0	NORMAL	0,54
010	27/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H34M42	1,0	NORMAL	0,54
011	27/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H05M48	1,7	DIFERENCIADA	0,93
012	27/02/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H03M36	1,8	NORMAL	0,98
013	28/02/2019	3701-7895	FRANCA	SP	12H15M48	1,0	NORMAL	0,54
014	28/02/2019	3707-4448	FRANCA	SP	12H12M06	1,9	NORMAL	1,04
015	28/02/2019	3711-8941	FRANCA	SP	12H49M00	1,0	NORMAL	0,54
016	28/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H03M24	3,1	NORMAL	1,70
017	28/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H19M36	2,7	DIFERENCIADA	1,48
018	28/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H45M30	1,2	NORMAL	0,65
019	28/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H18M00	2,0	DIFERENCIADA	1,09
020	28/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H06M18	1,0	NORMAL	0,54
021	28/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H32M00	1,0	NORMAL	0,54
022	28/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H35M36	1,0	NORMAL	0,54
023	28/02/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H06M00	3,5	DIFERENCIADA	1,92
024	28/02/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H15M54	7,9	DIFERENCIADA	4,33
025	01/03/2019	4003-1000	SAO PAULO	SP	09H48M12	5,9	DIFERENCIADA	3,23
026	01/03/2019	3711-4018	FRANCA	SP	09H57M12	3,6	DIFERENCIADA	1,97
027	01/03/2019	3711-4018	FRANCA	SP	10H13M30	2,1	DIFERENCIADA	1,15
028	01/03/2019	3713-4399	FRANCA	SP	14H43M42	2,2	DIFERENCIADA	1,20
029	01/03/2019	3713-4399	FRANCA	SP	14H47M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
030	01/03/2019	3630-4600	ITUVERAVA	SP	11H02M42	4,5	DIFERENCIADA	2,47
031	01/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H54M00	3,1	NORMAL	1,70
032	01/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H39M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
033	01/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H58M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
034	01/03/2019	3839-7358	ITUVERAVA	SP	12H06M06	11,6	NORMAL	6,37
035	01/03/2019	3839-7777	ITUVERAVA	SP	15H00M30	1,3	DIFERENCIADA	0,71
036	01/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H19M12	2,4	NORMAL	1,31
037	01/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H44M06	1,9	DIFERENCIADA	1,04
038	01/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H26M06	8,6	DIFERENCIADA	4,72
039	06/03/2019	3707-4400	FRANCA	SP	13H22M42	6,4	NORMAL	3,51
040	06/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	08H09M54	1,1	NORMAL	0,60
041	06/03/2019	3711-7777	FRANCA	SP	16H00M18	2,3	DIFERENCIADA	1,26
042	06/03/2019	3911-2818	RIBEIRAO PRETO	SP	11H37M54	2,2	DIFERENCIADA	1,20
043	06/03/2019	3016-3256	SAO JOSE DO RIO	SP	09H56M24	2,9	DIFERENCIADA	1,59
044	06/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H38M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
045	06/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H50M42	4,0	DIFERENCIADA	2,19
046	06/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H00M30	2,5	DIFERENCIADA	1,37
047	06/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H18M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
048	06/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H32M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
049	07/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H18M54	1,4	DIFERENCIADA	0,76
050	07/03/2019	3711-4096	FRANCA	SP	15H15M42	2,1	DIFERENCIADA	1,15
051	07/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H21M30	4,0	NORMAL	2,19
052	07/03/2019	3721-0415	FRANCA	SP	10H02M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
053	07/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H49M54	3,2	DIFERENCIADA	1,75
054	07/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H54M18	3,1	NORMAL	1,70
055	07/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H55M00	1,9	NORMAL	1,04
056	08/03/2019	3707-4400	FRANCA	SP	08H33M12	4,6	NORMAL	2,52
057	08/03/2019	3711-7707	FRANCA	SP	09H46M00	2,6	DIFERENCIADA	1,42
058	08/03/2019	3711-7707	FRANCA	SP	10H05M12	2,8	DIFERENCIADA	1,53
059	08/03/2019	3711-7707	FRANCA	SP	10H09M54	3,3	DIFERENCIADA	1,81
060	08/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	11H12M00	3,8	DIFERENCIADA	2,08
061	08/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	11H20M12	1,6	DIFERENCIADA	0,87
062	08/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	11H48M36	2,8	DIFERENCIADA	1,53
063	08/03/2019	3722-6963	FRANCA	SP	10H51M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
064	08/03/2019	3723-9310	FRANCA	SP	10H49M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
065	08/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H09M00	1,0	NORMAL	0,54
066	11/03/2019	3409-6009	FRANCA	SP	12H01M24	1,1	NORMAL	0,60
067	11/03/2019	3711-7777	FRANCA	SP	09H57M54	4,7	DIFERENCIADA	2,58
068	11/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H07M24	1,0	NORMAL	0,54
069	11/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H09M00	1,4	NORMAL	0,76
070	11/03/2019	3721-4418	FRANCA	SP	09H31M42	1,0	DIFERENCIADA	0,54
071	11/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H16M18	1,0	DIFERENCIADA	0,54
072	11/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H11M12	1,6	DIFERENCIADA	0,87
073	12/03/2019	3406-3993	FRANCA	SP	13H09M18	2,3	NORMAL	1,26
074	12/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	13H45M06	3,1	NORMAL	1,70
075	12/03/2019	3711-4018	FRANCA	SP	12H29M18	1,0	NORMAL	0,54
076	12/03/2019	3711-7777	FRANCA	SP	09H32M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
077	12/03/2019	3713-4328	FRANCA	SP	14H49M30	5,7	DIFERENCIADA	3,13
078	12/03/2019	3729-2463	ITUVERAVA	SP	10H26M12	1,2	DIFERENCIADA	0,65
079	12/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H04M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
080	12/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H44M18	2,5	NORMAL	1,37
081	12/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H12M54	1,1	NORMAL	0,60
082	12/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H41M54	1,0	DIFERENCIADA	0,54
083	12/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H14M54	1,0	NORMAL	0,54
084	12/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H20M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
085	12/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H22M42	2,0	DIFERENCIADA	1,09
086	13/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	13H03M24	4,8	NORMAL	2,63
087	13/03/2019	3711-4000	FRANCA	SP	07H06M00	1,6	NORMAL	0,87
088	13/03/2019	3711-7777	FRANCA	SP	14H06M36	4,1	DIFERENCIADA	2,25
089	13/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	10H07M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
090	13/03/2019	3625-5046	RIBEIRAO PRETO	SP	08H53M12	3,0	NORMAL	1,64
091	13/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H28M12	1,0	DIFERENCIADA	0,54
092	13/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H45M54	1,3	DIFERENCIADA	0,71
093	13/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H12M00	1,3	DIFERENCIADA	0,71
094	13/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H14M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
095	14/03/2019	3701-3010	FRANCA	SP	10H21M24	1,8	DIFERENCIADA	0,98
096	14/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	08H10M18	1,6	NORMAL	0,87
097	14/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H06M00	3,4	DIFERENCIADA	1,86
098	14/03/2019	3711-9409	FRANCA	SP	09H49M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
099	14/03/2019	3713-4328	FRANCA	SP	11H18M30	7,4	DIFERENCIADA	4,06
100	14/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	09H56M42	2,1	DIFERENCIADA	1,15
101	14/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	11H53M06	1,4	DIFERENCIADA	0,76
102	14/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	11H59M06	1,7	MISTA	0,93
103	14/03/2019	3721-1102	FRANCA	SP	10H43M06	2,7	DIFERENCIADA	1,48
104	14/03/2019	3721-4418	FRANCA	SP	10H27M42	2,2	DIFERENCIADA	1,20
105	14/03/2019	3723-8217	FRANCA	SP	10H00M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
106	14/03/2019	3625-5046	RIBEIRAO PRETO	SP	13H31M00	2,3	NORMAL	1,26
107	14/03/2019	3625-5046	RIBEIRAO PRETO	SP	13H48M12	2,4	NORMAL	1,31
108	14/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H02M42	2,1	DIFERENCIADA	1,15
109	14/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H02M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
110	14/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H57M42	1,3	DIFERENCIADA	0,71

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

...EGADO 20190327 06:59:00 TOO_A0179 - FP2 - 4400 E - 7349941 - 6x3 - 5339496516

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753 008 013 6/03/19-00004/00001
Emissão 27/01/201 Conc IT
Regime Especial RF DPT 1 14397 90

Av Engenheiro Luiz Carlos Berrini 1376 Cidade Monções
São Paulo SP CEP 04571 936
IE 108362949112 IM 2 071 449 9 CNPJ/MF 02 558 157/001-62
http://www.vivo.com.br

12 65 3 1

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 0359567819-4 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
206,72	06/04/2019	03/2019

001	14/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H58M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
002	15/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	14H37M24	3,9	DIFERENCIADA	2,11
003	15/03/2019	3711-4018	FRANCA	SP	08H44M00	1,4	NORMAL	0,76
004	15/03/2019	3712-3000	FRANCA	SP	09H28M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
005	15/03/2019	3712-3047	FRANCA	SP	09H42M30	2,9	DIFERENCIADA	1,59
006	15/03/2019	3723-5264	FRANCA	SP	09H35M48	2,3	DIFERENCIADA	1,26
007	15/03/2019	3514-0700	RIBEIRAO PRETO	SP	09H23M36	3,3	DIFERENCIADA	1,81
008	15/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H13M12	4,1	DIFERENCIADA	2,25
009	15/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H50M48	1,0	MISTA	0,54
010	18/03/2019	3432-4870	FRANCA	SP	08H52M54	2,3	NORMAL	1,26
011	18/03/2019	3707-4400	FRANCA	SP	07H12M48	5,0	NORMAL	2,74
012	18/03/2019	3707-4446	FRANCA	SP	12H23M36	1,4	NORMAL	0,76
013	18/03/2019	3711-7777	FRANCA	SP	08H47M24	1,4	NORMAL	0,76
014	18/03/2019	3722-6285	FRANCA	SP	09H05M54	3,0	DIFERENCIADA	1,64
015	18/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H11M24	5,2	NORMAL	2,85
016	19/03/2019	3432-1870	FRANCA	SP	07H04M18	1,9	NORMAL	1,04
017	19/03/2019	3707-4446	FRANCA	SP	11H06M36	5,6	DIFERENCIADA	3,18
	19/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H26M42	5,9	DIFERENCIADA	3,23
	19/03/2019	3711-4018	FRANCA	SP	09H43M54	2,4	DIFERENCIADA	1,51
020	19/03/2019	3711-4019	FRANCA	SP	16H38M48	6,6	DIFERENCIADA	3,62
021	19/03/2019	3713-4313	FRANCA	SP	11H48M24	3,0	DIFERENCIADA	1,64
022	19/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H36M24	4,8	NORMAL	2,63
023	19/03/2019	3722-6285	FRANCA	SP	08H22M06	1,2	NORMAL	0,65
024	19/03/2019	3722-6285	FRANCA	SP	14H25M54	1,4	DIFERENCIADA	0,76
025	19/03/2019	3839-1025	ITUVERAVA	SP	07H53M30	1,0	NORMAL	0,54
026	19/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H03M06	1,5	DIFERENCIADA	0,82
027	19/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H28M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
028	19/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H57M30	2,0	DIFERENCIADA	1,09
029	DESC FIXO C-SUPER DDD 15 PROGRESSIVO INTRA							3,14 CR
030	DESC REFERENTE GARANTIA DE MELHOR CUSTO(SP)							120,92 CR
Subtotal								130,14

ICMS: Base de Cálculo:	201,40	Aliquota:	25%	Valor do ICMS:	50,35
PIS: Base de Cálculo:	151,05	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,96
PIS: Base de Cálculo:	5,32	Aliquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,09
COFINS: Base de Cálculo:	151,05	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	4,53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2019 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.25.15
6949306949         SEGUNDA VIA               0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84600000002-2   06721029117-4
                   53313411740-7   03194190406-7
Data do pagamento                     16/04/2019
Valor Total                               206,72
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  041603
AUTENTICACAO SISBB:        0.ECD.B87.B27.222.B63
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01628

DATA: 16/04/2019 VENCTO:16/04/2019 PAGTO: 16/04/2019
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **206,72**
(duzentos e seis reais e setenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 206,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
2103	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 206,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 206,72
TOTAL					R$ 206,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 206,72

Despesa Líquida: . . . . **R$ 206,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 16/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	206,72
TOTAL. . .			R$ 206,72

Despesa paga em 16/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome:________
CGC/CPF:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2102

NOTA DE EMPENHO Nº 2102	FICHA 134	DATA 10/04/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO: 17/04/2019

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**175,64**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	155.408,92	175,64	84.415,44

VALOR A SER PAGO R$ 175,64

cento e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

10.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

16.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	avulso	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1205 0 | DV 1 | NRC 03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
175,64	06/04/2019	03/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	54,23
Outros Serviços	4,38
Ligações para Celular	11,56
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	105,47
TOTAL A PAGAR	**175,64**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Atenção: a partir da sua próxima conta, a data de vencimento será adiada e nela você poderá ver o no vo vencimento. Fique tranquilo: o valor do serviço permanece rá igual.SAC: 103 15 . PNE de fala/audiçã o: 142. Loja Vivo: a cesse 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. Ecourse de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo so sera valido com autenticaçao ou apresentaçao do extrato bancario.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-12050	03/19	0	1100 9946

Total da Fatura	DV	Vencimento
175,64	1	06/04/19

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846700000017 756410291170 533134120500 031901904065

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Emissão 27/03/2019 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

12080 - 3 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

Total da Fatura	Vencimento	Mês
175,64	06/04/2019	03/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Reservado ao Fisco: 7590.3290.33E3.F92E.8772.ED09.3E25.2510

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/03/2019 A 06/04/2019	56,10
002	DESC INTERRUP LINHA 25/02/2019 0008:39H	1,87 CR
Subtotal		54,23

Outros Serviços

	Descrição	
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060319 / 150319	3,80
004	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060319 / 150319	0,58
Subtotal		4,38

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	92,5 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	92,5 MIN
Subtotal		0,00

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	
005	18/02/2019	99124-2856	AREA-016	CLARO	08H52M24	0,5	NORMAL	0,12
006	18/02/2019	99231-7180	AREA-016	CLARO	14H24M54	1,1	NORMAL	0,27
007	18/02/2019	99268-0685	AREA-016	CLARO	08H54M24	0,5	NORMAL	0,12
008	18/02/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	09H26M18	0,5	NORMAL	0,12
009	19/02/2019	99368-3554	AREA-016	CLARO	10H48M42	0,6	NORMAL	0,15
010	20/02/2019	99224-2121	AREA-016	CLARO	15H47M06	0,9	NORMAL	0,22
011	21/02/2019	99453-1179	AREA-016	CLARO	11H25M12	0,7	NORMAL	0,17
012	26/02/2019	99179-5229	AREA-016	CLARO	16H10M42	0,5	NORMAL	0,11
013	27/02/2019	99145-5421	AREA-016	CLARO	16H49M06	1,6	NORMAL	0,37
014	27/02/2019	99155-0705	AREA-016	CLARO	08H15M06	0,6	NORMAL	0,13
015	27/02/2019	99167-5776	AREA-016	CLARO	08H21M06	0,6	NORMAL	0,13
016	27/02/2019	99235-4705	AREA-016	CLARO	15H28M54	0,5	NORMAL	0,11
017	27/02/2019	99265-6708	AREA-016	CLARO	09H51M30	1,1	NORMAL	0,25
018	27/02/2019	99331-6057	AREA-016	CLARO	15H33M24	0,5	NORMAL	0,11
019	27/02/2019	99455-4186	AREA-016	CLARO	15H29M36	1,1	NORMAL	0,25
020	28/02/2019	99219-7146	AREA-016	CLARO	12H05M30	0,8	NORMAL	0,18
021	28/02/2019	99275-9667	AREA-016	CLARO	12H12M00	0,5	NORMAL	0,11
022	28/02/2019	99357-2407	AREA-016	CLARO	08H30M36	0,7	NORMAL	0,16
023	28/02/2019	99453-1179	AREA-016	CLARO	10H51M12	0,5	NORMAL	0,11
024	01/03/2019	98165-2159	AREA-016	TIM	10H26M42	0,5	NORMAL	0,11
025	01/03/2019	99112-6442	AREA-016	CLARO	12H24M42	13,6	NORMAL	3,16
026	01/03/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	09H47M36	0,5	NORMAL	0,11
027	01/03/2019	99219-7146	AREA-016	CLARO	10H37M30	0,7	NORMAL	0,16
028	01/03/2019	99275-9667	AREA-016	CLARO	18H36M24	0,5	NORMAL	0,11
029	06/03/2019	99127-2476	AREA-016	CLARO	11H26M54	1,9	NORMAL	0,44
030	06/03/2019	99177-1083	AREA-016	CLARO	10H05M24	1,5	NORMAL	0,34
031	06/03/2019	99339-6637	AREA-016	CLARO	11H06M12	1,5	NORMAL	0,34
032	06/03/2019	99370-8735	AREA-016	CLARO	08H22M54	0,5	NORMAL	0,11
033	07/03/2019	99120-6448	AREA-016	CLARO	14H24M54	1,2	NORMAL	0,27
034	07/03/2019	99254-4646	AREA-016	CLARO	11H17M00	2,2	NORMAL	0,51
035	07/03/2019	99275-9667	AREA-016	CLARO	18H36M24	0,5	NORMAL	0,11
036	08/03/2019	99179-5229	AREA-016	CLARO	15H32M00	2,9	NORMAL	0,67
037	08/03/2019	99221-1464	AREA-016	CLARO	13H59M06	0,6	NORMAL	0,13
038	11/03/2019	99198-9332	AREA-016	CLARO	08H18M54	0,8	NORMAL	0,18
039	11/03/2019	99227-0646	AREA-016	CLARO	14H22M00	0,5	NORMAL	0,11
040	11/03/2019	99257-2014	AREA-016	CLARO	12H13M42	0,6	NORMAL	0,13
041	11/03/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	08H51M36	0,8	NORMAL	0,18
042	11/03/2019	99384-7280	AREA-016	CLARO	10H57M24	1,5	NORMAL	0,34
043	12/03/2019	99453-1179	AREA-016	CLARO	12H02M54	1,1	NORMAL	0,25
044	14/03/2019	98155-6066	AREA-016	TIM	10H41M36	0,9	NORMAL	0,20
045	14/03/2019	99278-7032	AREA-016	CLARO	09H59M54	1,3	NORMAL	0,30
046	18/03/2019	99125-2248	AREA-016	CLARO	18H53M06	0,5	NORMAL	0,11
Subtotal								11,56

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

LEGADO_201903_06_EP_306_TOD_AD739 - TP:2 - MOD.E - 73906910 - 4/6 - 53830699636

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 11753-008.011.006/03/19-00002/00003
Emissão 27/03/2019 Série: UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

12081 - 3 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
175,64	06/04/2019	03/2019

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
001	18/02/2019	3723-4007	FRANCA	SP	17H35M36	1,9	DIFERENCIADA	1,04
002	19/02/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H10M30	31,4	DIFERENCIADA	17,24
003	19/02/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H32M36	3,3	DIFERENCIADA	1,81
004	19/02/2019	3711-4096	FRANCA	SP	13H50M24	2,0	NORMAL	1,09
005	19/02/2019	3711-9484	FRANCA	SP	10H02M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
006	19/02/2019	3724-4306	FRANCA	SP	09H56M00	4,0	DIFERENCIADA	2,19
007	19/02/2019	2139-3090	SAO JOSE DO RIO	SP	12H25M54	5,3	NORMAL	2,91
008	19/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H44M42	2,3	DIFERENCIADA	1,26
009	19/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H47M18	5,9	DIFERENCIADA	3,23
010	19/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H05M54	1,0	NORMAL	0,54
011	19/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H41M24	2,1	DIFERENCIADA	1,15
012	19/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H48M06	2,9	DIFERENCIADA	1,59
013	19/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H22M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
014	20/02/2019	3707-4448	FRANCA	SP	08H47M00	2,8	NORMAL	1,53
015	20/02/2019	3711-7777	FRANCA	SP	15H54M54	2,5	DIFERENCIADA	1,37
	20/02/2019	3711-7777	FRANCA	SP	16H00M18	2,3	DIFERENCIADA	1,26
	20/02/2019	2139-3090	SAO JOSE DO RIO	SP	10H28M00	11,0	DIFERENCIADA	6,04
018	20/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H51M00	1,9	DIFERENCIADA	1,04
019	20/02/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H24M54	2,9	NORMAL	1,59
020	21/02/2019	3321-6600	BARRETOS	SP	13H31M30	3,2	NORMAL	1,75
021	21/02/2019	3707-4448	FRANCA	SP	15H34M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
022	21/02/2019	3711-7777	FRANCA	SP	08H32M12	3,0	NORMAL	1,64
023	21/02/2019	3722-4499	FRANCA	SP	14H51M54	6,3	DIFERENCIADA	3,45
024	21/02/2019	3632-2857	RIBEIRAO PRETO	SP	10H58M06	3,8	DIFERENCIADA	2,08
025	21/02/2019	3729-9046	ITUVERAVA	SP	15H47M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
026	21/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H14M12	1,0	DIFERENCIADA	0,54
027	21/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H54M24	1,9	DIFERENCIADA	1,04
028	21/02/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H06M12	3,1	NORMAL	1,70
029	21/02/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H20M18	2,2	NORMAL	1,20
030	22/02/2019	3711-4018	FRANCA	SP	08H48M00	1,6	NORMAL	0,87
031	22/02/2019	3711-4018	FRANCA	SP	11H35M30	2,7	DIFERENCIADA	1,48
032	22/02/2019	3711-4019	FRANCA	SP	16H26M36	4,3	DIFERENCIADA	2,36
033	22/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H27M18	6,2	DIFERENCIADA	3,40
034	22/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H58M24	1,1	DIFERENCIADA	0,60
035	25/02/2019	3711-7777	FRANCA	SP	09H50M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
036	25/02/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H07M00	1,2	NORMAL	0,65
037	25/02/2019	3720-2324	FRANCA	SP	08H36M24	3,4	NORMAL	1,86
038	26/02/2019	3707-4400	FRANCA	SP	08H41M36	3,3	NORMAL	1,81
039	26/02/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H52M30	9,8	MISTA	5,38
040	26/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H13M18	1,0	NORMAL	0,54
041	26/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H22M18	1,0	DIFERENCIADA	0,54
042	26/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H52M42	1,0	DIFERENCIADA	0,54
043	26/02/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H29M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
044	26/02/2019	3529-1300	PASSOS	MG	13H44M30	2,7	NORMAL	2,59
045	27/02/2019	3711-4087	FRANCA	SP	13H37M24	1,3	NORMAL	0,71
046	27/02/2019	3724-4306	FRANCA	SP	11H51M24	2,1	DIFERENCIADA	1,15
047	27/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H49M12	3,1	DIFERENCIADA	1,70
048	27/02/2019	3839-7777	ITUVERAVA	SP	14H47M12	1,0	DIFERENCIADA	0,54
049	27/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H04M18	2,6	NORMAL	1,42
050	27/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H09M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
	28/02/2019	3409-6009	FRANCA	SP	13H07M00	3,6	NORMAL	1,97
052	28/02/2019	3711-4018	FRANCA	SP	09H39M24	8,6	DIFERENCIADA	4,72
053	28/02/2019	3711-7777	FRANCA	SP	14H11M06	3,9	DIFERENCIADA	2,14
054	28/02/2019	3711-8720	FRANCA	SP	12H47M48	1,0	NORMAL	0,54
055	28/02/2019	3711-8941	FRANCA	SP	12H51M00	1,0	NORMAL	0,54
056	28/02/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H46M30	2,0	NORMAL	1,09
057	28/02/2019	3713-4336	FRANCA	SP	10H20M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
058	28/02/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H55M00	1,6	NORMAL	0,87
059	28/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H36M42	1,0	NORMAL	0,54
060	28/02/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H56M42	1,1	NORMAL	0,60
061	01/03/2019	3432-4090	FRANCA	SP	08H04M42	2,2	NORMAL	1,20
062	01/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H03M18	6,4	DIFERENCIADA	3,51
063	01/03/2019	3729-2463	ITUVERAVA	SP	15H02M12	4,0	DIFERENCIADA	2,19
064	01/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H57M24	1,9	NORMAL	1,04
065	01/03/2019	3839-7358	ITUVERAVA	SP	11H10M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
066	01/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H45M24	3,4	DIFERENCIADA	1,86
067	06/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H33M54	1,5	DIFERENCIADA	0,82
068	06/03/2019	3711-7777	FRANCA	SP	16H03M00	2,1	DIFERENCIADA	1,15
069	06/03/2019	3721-1102	FRANCA	SP	11H10M42	2,8	DIFERENCIADA	1,53
070	06/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H54M12	1,1	NORMAL	0,60
071	07/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H47M42	10,2	DIFERENCIADA	5,60
072	07/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	09H14M18	3,8	DIFERENCIADA	2,08
073	07/03/2019	3839-1025	ITUVERAVA	SP	09H49M18	1,0	DIFERENCIADA	0,54
074	07/03/2019	3839-1025	ITUVERAVA	SP	12H53M00	1,0	NORMAL	0,54
075	07/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H01M36	1,0	NORMAL	0,54
076	07/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H02M24	1,0	NORMAL	0,54
077	08/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H26M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
078	08/03/2019	3711-4019	FRANCA	SP	14H25M30	1,8	DIFERENCIADA	0,98
079	08/03/2019	3722-1600	FRANCA	SP	10H52M24	2,2	DIFERENCIADA	1,20
080	08/03/2019	3625-5046	RIBEIRAO PRETO	SP	08H50M36	4,0	NORMAL	2,19
081	08/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H45M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
082	11/03/2019	3701-7895	FRANCA	SP	09H49M06	1,5	DIFERENCIADA	0,82
083	11/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H21M06	2,2	DIFERENCIADA	1,20
084	11/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H44M48	1,8	DIFERENCIADA	0,98
085	11/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H39M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
086	11/03/2019	3171-3244	PEDREGULHO	SP	14H34M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
087	11/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H07M54	1,7	NORMAL	0,93
088	12/03/2019	3711-4019	FRANCA	SP	14H45M18	9,4	DIFERENCIADA	5,16
089	12/03/2019	3711-7777	FRANCA	SP	09H34M36	3,4	DIFERENCIADA	1,86

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

001	12/03/2019	3839-7171	ITUVERAVA	SP	12H43M30	1,2	NORMAL	0,65
002	12/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H47M54	1,0	NORMAL	0,54
003	12/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H59M30	1,2	DIFERENCIADA	0,65
004	12/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H20M42	1,2	DIFERENCIADA	0,65
005	13/03/2019	3707-4447	FRANCA	SP	10H22M42	2,4	DIFERENCIADA	1,31
006	13/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H17M18	1,9	DIFERENCIADA	1,04
007	13/03/2019	3711-4000	FRANCA	SP	07H03M18	1,6	NORMAL	0,87
008	13/03/2019	3711-7777	FRANCA	SP	07H41M12	2,3	NORMAL	1,26
009	13/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H24M30	3,7	NORMAL	2,03
010	13/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H01M42	1,0	DIFERENCIADA	0,54
011	14/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H06M06	4,6	DIFERENCIADA	2,52
012	14/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H36M06	1,4	DIFERENCIADA	0,76
013	14/03/2019	3711-4016	FRANCA	SP	10H18M42	1,8	DIFERENCIADA	0,98
014	14/03/2019	3711-4044	FRANCA	SP	11H54M54	3,6	DIFERENCIADA	1,97
015	14/03/2019	3711-7756	FRANCA	SP	10H24M42	1,2	DIFERENCIADA	0,65
016	14/03/2019	3711-9410	FRANCA	SP	09H49M54	2,6	DIFERENCIADA	1,42
017	14/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	11H09M18	1,1	DIFERENCIADA	0,60
018	14/03/2019	3721-1430	FRANCA	SP	09H23M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
019	14/03/2019	3721-1976	FRANCA	SP	10H03M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
020	14/03/2019	3625-5046	RIBEIRAO PRETO	SP	13H29M06	1,0	NORMAL	0,54
021	14/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H57M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
022	15/03/2019	3711-4019	FRANCA	SP	14H20M18	3,1	DIFERENCIADA	1,70
023	15/03/2019	3712-3000	FRANCA	SP	09H31M00	1,8	DIFERENCIADA	0,98
024	15/03/2019	3712-3014	FRANCA	SP	09H33M42	7,1	DIFERENCIADA	3,89
025	15/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H31M00	1,3	DIFERENCIADA	0,71
026	18/03/2019	3432-4870	FRANCA	SP	08H50M12	1,2	NORMAL	0,65
027	18/03/2019	3707-4400	FRANCA	SP	08H57M30	1,0	NORMAL	0,54
028	18/03/2019	3713-4399	FRANCA	SP	13H21M54	1,5	NORMAL	0,82
029	18/03/2019	3722-6285	FRANCA	SP	08H59M54	1,2	MISTA	0,65
030	18/03/2019	3839-8006	ITUVERAVA	SP	13H19M12	1,4	NORMAL	0,76
031	19/03/2019	3707-4446	FRANCA	SP	08H26M12	4,8	NORMAL	2,63
032	19/03/2019	3707-4446	FRANCA	SP	08H53M36	8,9	MISTA	4,88
033	19/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H53M36	1,7	DIFERENCIADA	0,93
034	19/03/2019	3711-4019	FRANCA	SP	16H30M36	6,0	DIFERENCIADA	3,29
035	19/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H55M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
036	19/03/2019	3839-8006	ITUVERAVA	SP	13H21M12	4,2	NORMAL	2,30
037	19/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H51M06	1,0	NORMAL	0,54
038	19/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H59M18	1,0	NORMAL	0,54
039	19/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H01M12	1,5	DIFERENCIADA	0,82
040	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							2,40 CR
041	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							87,41 CR
Subtotal								105,47

ICMS: Base de Cálculo:	171,26	Aliquota:	25%	Valor do ICMS:	42,82
PIS: Base de Cálculo:	128,44 e 4,38	Aliquota:	0,65% e 1,65%	Valor do PIS:	0,83 e 0,07
COFINS: Base de Cálculo:	128,44 e 4,38	Aliquota:	3,00% e 7,60%	Valor do COFINS:	3,86 e 0,33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.15
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84670000001-7	75641029117-0
	53313412050-0	03190190406-5
Data do pagamento		16/04/2019
Valor Total		175,64

DOCUMENTO: 041602
AUTENTICACAO SISBB: 0.33C.894.347.25E.049

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01627

DATA: 16/04/2019 VENCTO:16/04/2019 PAGTO: 16/04/2019
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **175,64**
(cento e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 175,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2102	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 175,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 175,64
TOTAL					R$ 175,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 175,64

Despesa Líquida: . . . . **R$ 175,64**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 16/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	175,64
TOTAL. . .			R$ 175,64

Despesa paga em 16/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome:____________
CGC/CPF:____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2105

NOTA DE EMPENHO Nº **2105**	FICHA: 134	DATA: 10/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 17/04/2019

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**87,34**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	155.791,28	87,34	84.121,38

VALOR A SER PAGO R$ **87,34**

oitenta e sete reais e trinta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

10.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

16.04.19
DATA

Ede Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	direto	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
F. (0**)3939-4112 - IE: 2.871.449.0 - CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1390 0 | DV 8 | NRC 03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
87,34	06/04/2019	03/2019

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	54,23
Outros Serviços	26,52
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	6,59

TOTAL A PAGAR 87,34

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1.5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Atenção: a partir da sua próxima conta, a data de vencimento será adiada e nela você poderá ver o no vo vencimento. Fique tranquilo: o valor do serviço permanece rá igual.SAC: 103 15 . PNE de fala/audiçã o: 142. Loja Vivo: a cesse vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo so sera valido com autenticaçao ou apresentaçao do extrato bancario.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-13900	03/19	0	1390 9946

Total da Fatura	DV	Vencimento
87,34	3	06/04/19

Nao Rasure ou perfure este documento pois sera utilizado no processamento

vivo

Autenticaçao do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846200000004 873410291173 533134139005 031991904066

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Emissão 27/03/2019 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001
http://www.vivo.com.br

12076 - 3 L

Local 11753
Telefone 3134-1390 0 **DV** 8
NRC 03200322057 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

Total da Fatura	Vencimento	Mês
87,34	06/04/2019	03/2019

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Reservado ao Fisco: 61FD.5647.4000.FC10.8BEC.ED3A.67E5.2BF1

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/03/2019 A 06/04/2019	56,10
002	DESC INTERRUP LINHA 25/02/2019 0008:39H	1,87 CR
Subtotal		54,23

Outros Serviços

	Descrição	
003	BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/03/19 A 06/04/19	25,36
004	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060319 / 150319	1,73
005	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060319 / 150319	0,27
006	DESCONTO INTERRUPCAO BLOQUEADOR DE CELULAR 25/02/2019 0008:39H	0,84 CR
Subtotal		26,52

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	21,8 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	21,8 MIN
Subtotal		0,00

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
007	27/02/2019	3721-8463	FRANCA	SP	10H38M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
008	11/03/2019	2125-1800	SAO PAULO	SP	09H53M12	4,1	DIFERENCIADA	2,25
009	11/03/2019	3576-5500	SAO PAULO	SP	10H05M54	1,0	DIFERENCIADA	0,54
010	11/03/2019	3576-5500	SAO PAULO	SP	10H07M06	2,3	DIFERENCIADA	1,26
011	11/03/2019	4280-6100	SAO PAULO	SP	10H18M24	1,9	DIFERENCIADA	1,04
012	13/03/2019	3727-2310	FRANCA	SP	12H57M06	1,9	NORMAL	1,04
013	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,08 CR
Subtotal								6,59

ICMS: Base de Cálculo:	**60,82**	**Alíquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**15,21**
ISS: Base de Cálculo:	**24,52**	**Alíquota:**	**5,00%**	**Valor do ISS:**	**1,23**
PIS: Base de Cálculo:	**45,61**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,29**
PIS: Base de Cálculo:	**26,52**	**Alíquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,44**
COFINS: Base de Cálculo:	**45,61**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**1,37**
COFINS: Base de Cálculo:	**26,52**	**Alíquota:**	**7,60%**	**Valor do COFINS:**	**2,02**

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em
Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03200322057
Banco
Conta Corrente
Assinatura

Emissão de comprovantes

G331170757041788097
17/04/2019 08:25:15

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.25.15
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84620000000-4   87341029117-3
                   53313413900-5   03199190406-6
Data do pagamento                     16/04/2019
Valor Total                                87,34
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  041601
AUTENTICACAO SISBB:        C.429.9E9.A80.940.B94
================================================
A partir de 16/04/19, sera obrigatorio informar
o numero do CPF e apresentar documento oficial
com foto para atendimentos nos caixas do BB.
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01626

DATA: 16/04/2019 VENCTO:16/04/2019 PAGTO: 16/04/2019
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **87,34**
(oitenta e sete reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 87,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2105	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 87,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 87,34
TOTAL					R$ 87,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 87,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 87,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 16/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	87,34
TOTAL. . .			R$ 87,34

Despesa paga em 16/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________ CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2083

NOTA DE EMPENHO Nº 2083	FICHA: 130	DATA: 05/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/04/2019

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA — 53.723.870/0001-55 — CÓDIGO: 4276
ENDEREÇO: RUA CONEGO PEREGRINO — PATROCINIO PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO E DE ESPECIALIDADES DE APOIO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**38.360,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
220.000,00	119.460,88	38.360,00	62.179,12

VALOR A SER PAGO R$ **38.360,00**

trinta e oito mil, trezentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

05.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

15.04.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 2415-5
C/C: 37857-7

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

OFÍCIO Nº 017/2019

JERIQUARA, 01 de abril de 2019.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório Gerencial e o Relatório de Serviços Médicos do mês de MARÇO/2019, referente ao Termo de Colaboração nº 01/2018, para que os devidos valores sejam repassados à Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **130 – Subvenção Social.**

Assim certo de que seremos atendidos, aproveitando a oportunidade para reiterarmos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Diretora do Departamento de Saúde

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 4289
Livro N.º 006 Folha n.º 004
Em 02 / 04 / 2019
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870-5

RELATÓRIO GERENCIAL SANTA CASA DE PATROCINIO PAULISTA

REF: TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01/2018

MÊS DE REFERENCIA: MARÇO /2019

Venho por meio deste, informar que no mês de Março/2019, prestaram serviços de atendimento médico ambulatorial de pronto atendimento e de especialidades de apoio os seguintes médicos:

- Dra. Renata Frazão Nogueira Sandoval (Ginecologista), realizou 126 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dr. Camilo Jose Lupoli (Pediatra), realizou 156 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro (Clinico Geral) realizou 542 atendimentos em um total de 130 horas trabalhadas;

- Dra. Marcio Donizete da Costa - ME (Psiquiatra) atendeu 15 pacientes.

- Dr. Jairo Salermo realizou 241 atendimentos em um total de 45 horas trabalhadas;

- Dr. Murillo Pimentel Rodrigues realizou 240 atendimentos em um total de 30 horas trabalhadas.

Pode-se notar que as metas qualitativas e quantitativas descritas no Termo de Colaboração foram atingidas, e a qualidade do serviço está cada dia melhor e os usuários estão satisfeitos com o atendimento prestado.

Segue em anexo, planilha contendo o Relatório dos Serviços Médicos contendo a descrição dos nomes das empresas prestadoras do serviço e os valores referentes aos serviços médicos e o custeio operacional a ser repassado para a Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Valor total a ser repassado **R$ 38.360,00**

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **130 - Subvenção Social.**

Juliana Sarreta Lucindo

Diretora do Departamento de Saúde

Relatório Serviços Médicos - Mês MARÇO/ 2019

Médico Responsável	Nome da Empresa	Total Horas Trabalhadas	Valor Total Bruto
Dra. Renata Frazão Nogueira Sandoval	Clinica Ginecológica Alessandra Steil LTDA	45 horas x R$ 110,00	R$ 4.950,00
Dr. Camilo Jose Lupoli	Lupoli & Alex Clinica Médica LTDA	45 horas x R$ 110,00	R$ 4.950,00
Dr. Marcio Donizete da Costa	Márcio Donizete da Costa - ME	15 consultas x R$ 120,00	R$ 1.800,00
Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro	Pinheiro & Ribeiro Clinica Médica S/S LTDA	130 horas x R$ 110,00	R$ 14.300,00
Dr. Jairo Salemo	Dio Vater Serviços Médicos	45 horas x 110,00	R$ 4.950,00
Dr. Murillo Pimentel Rodrigues	Murillo Pimentel Rodrigues – ME	30 horas x 110,00	R$ 3.300,00
		Total Serviços Médicos	**R$ 34.250,00**
		Custeio Operacional	**R$ 4.110,00**
		Total Geral	**R$ 38.360,00**

Juliana Sarreta Lucindo

Diretor do Departamento de Saúde

Relação pacientes atendidos Dr. Marcio – Mês de Março/2019

- ✓ Solange Dubas Silva - 01/03
- ✓ Matilde Zambate - 01/03
- ✓ Tereza Silva Aurélio - 01/03
- ✓ Edilaine Retucci - 01/03
- ✓ Valda da Silva - 01/03
- ✓ Sirley Neves Fidelis - 08/03
- ✓ Ruan Pablo Diniz - 08/03
- ✓ Simone Janaina Gomes - 08/03
- ✓ Guilherme Magalhães - 15/03
- ✓ José Eustáquio – 15/03
- ✓ Maria Barbosa da Silva - 22/03
- ✓ Valter Gonçalves Costa - 22/03
- ✓ Danilo França Martins - 25/03
- ✓ Solange Dubas - 25/03
- ✓ Fabiana Barbosa Beraldo - 29/03

Total: 15 pacientes

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA
Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A
SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP
e-mail: contato@santacasapp.com.br

PATROCINIO PAULISTA, 01 de Abril de 2019

DEPOSITAR:	**R$**	**34.250,00**
BANCO DO BRASIL		
AGENCIA: 2415-5		
C/C: 37857-7		

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de **JERIQUARA**
a importancia de **R$** **34.250,00** , referente a Aditivo nº 01/2019 do Termo de Convenio nº 01/2018
referente a Lei Municipal 837 de 21 de Dezembro de 2018
e Planos de Trabalhos aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde, com recursos de Repasse
Municipal do mês de **MARÇO/2019**

Por se verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

SANTA CASA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA
Doc. Utilidade Pública Federal Processo MJ. 1.193 A
SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP
e-mail: contato@santacasapp.com.br

PATROCINIO PAULISTA, 01 de Abril de 2019

DEPOSITAR:	**R$**	**4.110,00**
BANCO DO BRASIL		
AGENCIA: 2415-5		
C/C: 37857-7		

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de **JERIQUARA**
a importancia de **R$ 4.110,00** , referente a Subvenção Aditivo nº 01/2019 do Termo de Convenio nº 01/2018
referente a Lei Municipal 837 de 21 de Dezembro de 2018
e Planos de Trabalhos aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde, com recursos de Repasse
Municipal do mês de **MARÇO/2019**

Por se verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

15/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:22:27
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 15/04/2019
NR. DOCUMENTO 662.415.000.037.857
VALOR TOTAL 38.360,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.857-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 6.0C3.888.56C.078.6D8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01596

DATA: 15/04/2019 VENCTO:15/04/2019 PAGTO: 15/04/2019
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PA' CNPJ: 53.723.870/0001-55 Cod: 4276
Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO
Cidade..: PATROCINIO PAULISTA CEP: 14415-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO E DE ESPECIALIDADES DE APOIO.

Valor **38.360,00**
(trinta e oito mil, trezentos e sessenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 38.360,00**

EMPENHO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
2083	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 38.360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 38.360,00
TOTAL					R$ 38.360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 38.360,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 38.360,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Fic.	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	38.360,00
TOTAL. . .			R$ 38.360,00

Despesa paga em 15/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

782

NOTA DE EMPENHO Nº **782**	FICHA: 132	DATA: 08/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**609,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	61.007,64	609,00	598.383,36

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

seiscentos e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/02/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA. ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

08.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
AG: 6949-3
CC: 62-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00421/19	08/02/2019	

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
5.003.013	COMPOSTO POR UM EXCLUSIVO MIX COM 6 (SEIS) TIPOS	LT	7	87,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						609,00

000007/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 7
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00290/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000007/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 7 - Mod. Formatada: 7

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão presencial nº 020/2017 processo nº 020/2017

Pregão Presencial nº 007/2018 Processo nº 007/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: VILIONI FARMACIAS LTDA-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.325.100/0001-86, com endereço a Av. Nelson Ribeiro,465,centro, Jeriquara-SP,telefone (16)3134-1104 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-):- As formulas e dietas deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.Tel: (16) 3134-1205 Horário 7:00 às16:00 Hs

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 03 /2019

ITEN	*DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO*	*QUANTI*	*VALOR UNITÁRIO*	*VALOR TOTAL*
13	*STIMULANCE 225G*	*7 LATA*	*87.00*	609,00
			TOTAL	**609,00**

Jeriquara, Fevereiro 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

farmaciacentraljeriquara@hotmail.com

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00290/19	_	07/02/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000007/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder EXECUTIVO
Órgão SAÚDE
Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo **14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000007/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 7 - Mod. Formatada: 7

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
13	615.003.013	COMPOSTO POR UM EXCLUSIVO MIX COM 6 (SLT		7	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Barreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.215
Série 001

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO - JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000
Fone: (16)3134-1104

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.215
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0303 3251 0000 0186 5500 1000 0002 1510 0007 3838

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135190164105582 07/03/2019 12:07:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402001267114		03.325.100/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		07/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000		07/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329			12:06:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	609,00

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	609,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
76610	STIMULANCE LATA 225G	21069030	0102	5405	UN	7,0000	87,00	0,00	609,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/03/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 25,58 Federal e 42,63 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br/801EC4|n-03/2019||	

```
15/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:22:27
694906949           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   15/04/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                                609,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3           CONTA:              62-0
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.4C9.B33.295.221.3F6
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01597

DATA: 15/04/2019 VENCTO:15/04/2019 PAGTO: 15/04/2019
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA.

Valor **609,00**
(seiscentos e nove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 609,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
782	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 609,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 609,00
TOTAL					R$ 609,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 609,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 609,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	609,00
TOTAL. . .			R$ 609,00

Despesa paga em 15/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1455

NOTA DE EMPENHO Nº 1455	FICHA: 132	DATA: 08/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: ROSANA DOMINGOS BARRETOS — 28.849.819/0001-47 — CÓDIGO: 4534
ENDEREÇO: RUA MAJOR CLAUDIANO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FILTRO PARA PURIFICADOR DE AGUA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**85,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.21	MATERIAL DE COPA E COZINHA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	112.313,91	85,00	547.601,09

VALOR A SER PAGO R$ **85,00**

oitenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/03/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

20.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

Ag: 756
Dv: 43 21
CIC: 200644-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00725/19	08/03/2019	

Fornecedor ROSANA DOMINGOS BARRETOS COD: 4534
Endereço: RUA MAJOR CLAUDIANO Nº: 1226 CNPJ: 28.849.819/0001-47
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
[illegible].000.218	ELEMENTO FILTRANTE PARA AGUA	UN	1	85,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						85,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00565/19	_	08/03/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE FILTRO PARA MANUTENÇÃO DE PURIFICADOR DE ÁGUA

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

'm	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	021.000.218	ELEMENTO FILTRANTE PARA AGUA	UN	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

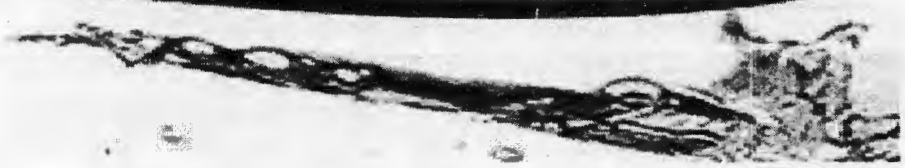
Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PURIFIC®

o melhor da água



ORÇAMENTO

FRANCA, 31 DE JANEIRO 2019
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA 559
CNPJ: 45.353.315/0001-50
SEGUE ORÇAMENTO MANUTENÇAO DOS ELEMENTOS FILTRANTES PARA ÁGUA.

PRODUTOS:

01 ELEMENTO FILTRANTE NEW-UP(RECEPÇA0 PREFEITURA)	VR. 85,00
01 ELEMENTO FILTRANTE SOFT (PARTE INTERNA PREFEITURA)	VR. 85,00
01 ELEMENTO FILTRANTE COLORMAQ. (DEPTO ASSIST. SOCIAL)	VR. 85,00
01 ELEMENTO FILTRANTE SOFT (ESCOLA WANDERIT)	VR. 85,00
02 ELEMENTO FILTRANTE 9¨3/4 (ESCOLA WANDERIT)	VR. 170,00
01 ELEMENTO FILTRANTE LIBELL (ESCOLA REALINDO)	VR. 85,00
01 ELEMENTO FILTRANTE 9¨3/4 (ESCOLA REALINDO)	VR. 85,00
02 ELEMENTO FILTRANTE LATINA(ESCOLA ORFEU)	VR. 170,00
01 ELEMENTO FILTRANTE LIBELL (ESCOLA ORFEU)	VR. 85,00
01 ELEMENTO FILTRANTE SOFT (ESCOLA ORFEU)	VR. 85,00
01 ELEMENTO FILTRANTE IBBL (ESCOLA ABADIA)	VR. 85,00
01 ELEMENTO FILTRANTE 9¨3/4 (ESCOLA ABADIA)	VR. 85,00
01 ELEMENTO FILTRANTE SOFT (CENTRO DE SAUDE)	VR. 85,00
01 ELEMENTO FILTRANTE SOFT (CASA DA CRIANÇA GERVÁZIO)	VR. 85,00

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO VR. 1360,00

Rosana Domingos Barretos

ROSANA DOMINGOS BARRETOS
RUA: VOLUNTÁRIOS DA FRANCA,406
ESTAÇÃO- FRANCA-SP
CNPJ: 28.849.819/0001-47
INSC: 310.672.184.114
FONES: 16-3723-0330 993173033

Orçamento

Prefeitura municipal de Jeriquara
Rua: Jonas Alves Costa , 559
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Secretaria da saúde e educação

01-Elemento filtrante.....R$90,00
01-Elemento filtrante modelo press.....R$ 100,00
02-Elemento filtrante modelo libell.....R$ 190,00
02-Elemento Filtrante latina.....R$ 190,00
03-Elemento filtrante para agua modelo soft.....R$ 290,00
01-Elemento filtrante modelo new-up.....R$ 100,00
01-Elemento filtrante modelo colormaq.....R$ 100,00
04-Elemento filtrante modelo 9''3/4 carbonblock.....R$340,00

TOTAL: 1.400,00

VALIDADE: 30 DIAS
MAO DE OBRA: ISENTO

10.876.982/0001-33
I ALVES DOMINGOS-ME
Av. Dr. Hélio Palermo,3790
B. Duque de Caxias - CEP: 14401-000
FRANCA-SP

Franca, 04 de fevereiro de 2019

www.officefran.com.br
(16) 3724 0359
Avenida Doutor Hélio Palermo 3788
Franca, SP - 14401000

ORÇAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA: Joans Alves Costa, 559
Cnpj: 45.353.315/0001-50

Secretaria da saúde e educação

01 elemento filtrante R$ 100,00
01 elemento filtrante modelo press R$ 100,00
02 elemento filtrante modelo Libell R$ 200,00
02 elemento filtrante Latina R$ 190,00
03 elemento filtrante para água modelo Soft R$ 290,00
01 elemento filtrante modelo New-up R$ 100,00
01 elemento filtrante modelo Colormaq R$ 100,00
04 elemento filtrante 9"3/4 carbonblack R$ 340,00

Valor total: R$ 1.420,00

PEDREGULHO, 04 DE FEVEREIRO DE 2019

EDNA TEIXEIRA PENNA
CNPJ: 74.597.055/0001-67
INSC: 518.007.580.111
(16) 3171-1479

RECEBEMOS DE ROSANA DOMINGOS BARRETOS 95701273687 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.130 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROSANA DOMINGOS BARRETOS 95701273687 **RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 406 - - ESTACAO, Franca, SP - CEP: 14405103**	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída **1** **Nº 000.000.130** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 1**	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **3519 0328 8498 1900 0147 5500 1000 0001 3018 8150 1850** 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		**135190199537187 - 20/03/2019 16:37**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310672184114		28.849.819/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	20/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		16:26

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	85,00

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	85,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5102	ELEMENTO FILTRANTE PARA AGUA	84212100	0400	5102	UNID	1,0000	85,0000	85,00					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 20/03/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nº Pedido: 00725/19 / MANUT DA ADMINISTR. Banco Sicoob - Ag.: 4321 - Conta: 2006444-6.	

15/04/2019 13:22:57

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.22.57
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA:   2.006.444-6

FAVORECIDO:  ROSANA DOMINGOS BARRETOS 9570127368
CPF/CNPJ: 28.849.819/0001-47
VALOR: R$                                   85,00
DEBITO EM: 15/04/2019
================================================
DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB:        3.394.51D.E32.63A.338
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01598

DATA: 15/04/2019 VENCTO:15/04/2019 PAGTO: 15/04/2019
Credor..: ROSANA DOMINGOS BARRETOS CNPJ: 28.849.819/0001-47 Cod: 4534
Endereço: RUA MAJOR CLAUDIANO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-690

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FILTRO PARA PURIFICADOR DE AGUA.

Valor **85,00**
(oitenta e cinco reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 85,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1455 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 85,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 85,00
TOTAL					R$ 85,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 85,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 85,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/04/19

Éder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	85,00
TOTAL. . .			R$ 85,00

Despesa paga em 15/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1623

NOTA DE EMPENHO Nº 1623	FICHA: 132	DATA: 19/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME — 10.691.187/0001-70 — CÓDIGO: 2283
ENDEREÇO: AV ANTONIO PRADO — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.323,10**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	131.591,01	3.323,10	525.085,89

VALOR A SER PAGO R$ 3.323,10

três mil, trezentos e vinte e três reais e dez centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/03/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

04.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

12.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5137-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00783/19	19/03/2019	

Fornecedor DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME COD: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO Nº: 2483 CNPJ: 10.691.187/0001-70
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.748.001	DESVENLAFAXINA 50MG 30CP	UN	10	57,80	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.810	MECLIN 25MG C/15COMP	UN	12	17,81	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.010	MECLIN 50 MG	CX	12	32,09	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.303	PRESS PLUS 5/10MG 30CS	CX	10	74,38	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.011	PRESS PLUS 5/20MG	CX	10	81,18	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.012	VAZY 15 MG	CX	3	27,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.013	REGENESIS	CX	3	169,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.323,10

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00619/19	_	19/03/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO LICITADOS PARA ATENDIMENTO DE PACIENTE

Poder EXECUTIVO
Órgão SAÚDE
Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo **14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa

Observação

em	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	009.748.001	DESVENLAFAXINA 50MG 30CP	UN	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	009.001.810	MECLIN 25MG C/15COMP	UN	12	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	009.790.010	MECLIN 50 MG	CX	12	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
4	009.001.303	PRESS PLUS 5/10MG 30CS	CX	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
5	009.790.011	PRESS PLUS 5/20MG	CX	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
6	009.790.012	VAZY 15 MG	CX	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
7	009.790.013	REGENESIS	CX	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
8	009.790.015	DESVENLAFAXINA 100 MG	CX	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
9	009.790.014	ZOLPIDEM	CX	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA-ME
CNPJ: 10.691.187/0001-70
END: AVENIDA ANTONIO PRADO, 2483 - CENTRO CRISTAIS PAULISTA -SP

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 2019

ITEN	MEDICAÇÃO	VALOR
	DAMATER	43,05
	DESVENLAFAXINA 100MG	63,90
	DESVENLAFAXINA 50MG	57,80
	DONAREN RET 150	110,00
	MECLIM 25MG	17,81
	MECLIM 50MG	32,09
	PRESS PLUS	2,5/10 48,00 5/10 74,38 5/20 81,18
	VAZY 15 MG (sibutramina)	10mg 29,00 15mg 27,90
	ZOLPIDEM 10MG	34,00
	REGENESIS	30 cap 105,00 60 cap 169,00

ATT: MARCELA PELEGRINOTI

DSG FARMA JERIQUARA
CNPJ: 27.001.340/0001-93
RUA: MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA,357 CENTRO CEP: 14.450-000- JERIQUARA-SP

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 2019

ITEN	MEDICAÇÃO	VALOR
1	DAMATER	
2	DESVENLAFAXINA 100MG	PRODUTO EM FALTA
3	DESVENLAFAXINA 50MG	PRODUTO EM FALTA
4	DONAREN RET 150	R$116,75
5	MECLIM 25MG C/15 COMPRIMIDOS	R$18,86
6	MECLIM 50MG C/15 COMPRIMIDOS	R$33,98
7	PRESS PLUS 2,5/10MG C/ 30	R$49,21
8	PRESS PLUS 5/10MG C/30	R$75,00
9	PRESS PLUS 5/20MG C/30	R$81,19
10	VAZY 15 MG	R$42,55
11	ZOLPIDEM 10MG C/20	R$24,99
12	REGENESIS C/30 REGENESIS C/60	R$ 98,00 R$ 172

Atenciosamente.
Ana Laura Alves

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Prefeitura Municipal de Jeriquara
DEPTO COMPRAS
Rua Jonas Alves Costa, 559
Jeriquara - SP

Orçamento: 34008
Data: 01/03/2019
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COMPRA DIRETA

Item	Qtde.	Unid.	Produto / Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
2	1	CX	DESVENLAFAXINA SUCCINATO DESVENLAFAXINA 100MG 30CP(G)(C1) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 70 CX 30 CP	ALTHAIA(MATRIZ)	48,4900	48,49
3	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
4	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
5	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
6	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
7	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
8	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
9	1	CX	ZOLPIDEM ZYLINOX(HEMITAR.ZOLPIDEM)10MG 20CP(B1) Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: CX 20 CP Apresentação Comercial: CX 200 CX 20 CP Observação: val.31.10.19	ZYDUS NIKKHO (RJ)	10,9000	10,90
10	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 59,39

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	59,39
Valor por Extenso	**cinquenta e nove reais e trinta e nove 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	antecipado	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	05 dias	600,00	NACIONAL
cal de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 01/03/2019

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

Orçamento

Recebemos de DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.185 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME

AV. ANTONIO PRADO, 2483 - CENTRO - CRISTAIS PAULISTA - SP - CEP: 14460-000
Fone: (16)3133-1223

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.185
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0410 6911 8700 0170 5500 1000 0001 8510 0181 6717

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF*	135190240697452 04/04/2019 10:33:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
280061040113		10.691.187/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	04/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			10:33:14

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.323,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.323,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
15879	DESVENLAFAXINA 50MG 30 COMP	30049069	0102	5102	UN	10,0000	57,80	0,00	578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	MECLIN 25MG C/15 COMP	30049069	0102	5102	UN	12,0000	17,81	0,00	213,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	MECLIN 50MG	30049069	0102	5102	UN	12,0000	32,09	0,00	385,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	PRESS PLUS 5/10MG 30 COMP	30049069	0102	5102	UN	10,0000	74,38	0,00	743,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	PRESS PLUS 5/20	30049069	0102	5102	UN	10,0000	81,18	0,00	811,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	REGENESIS	30049069	0102	5102	UN	3,0000	169,00	0,00	507,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	VAZY 15MG	30049069	0102	5102	UN	3,0000	27,90	0,00	83,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 446,96 Federal e 0,00 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br 801EC4|NUMERO DO EMPENHO 00783/19IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 313-A DO RICMS ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI|||	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem. 04/04/19 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/04/2019 10:33:30

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00783/19	19/03/2019	

Fornecedor DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME COD: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO Nº: 2483 CNPJ: 10.691.187/0001-70
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.748.001	DESVENLAFAXINA 50MG 30CP	UN	10	57,80	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.810	MECLIN 25MG C/15COMP	UN	12	17,81	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.010	MECLIN 50 MG	CX	12	32,09	MANUT DA ADMINISTR.	
009.001.303	PRESS PLUS 5/10MG 30CS	CX	10	74,38	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.011	PRESS PLUS 5/20MG	CX	10	81,18	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.012	VAZY 15 MG	CX	3	27,90	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.013	REGENESIS	CX	3	169,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.323,10

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs :

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2017/2020"

Autorizo a empresa: **: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME** inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.691.187/0001-70**, Inscrição Estadual sob o nº **280.061.040.113**, com endereço na **Avenida Antônio Prado, 2483,** Cristais Paulista-SP, **CEP 14.460-000, Fone/Fax (16) 3133-1223, email: brazuldrogariaemanipulacao@yahoo.com.br** a entregar o medicamento de Compra Direta Com Orçamento descriminadas abaixo deverá ser entregue na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 36/2019

ITEN	MEDICAÇÃO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
03	DESVENLAFAXINA 50MG	10 CX	57,80	578,00
05	MECLIM 25MG	12 CX	17,81	213,72
06	MECLIM 50MG	12 CX	32,09	385,08
07	PRESS PLUS 5/10MG C/30	10 CX	R$74,38	743,80
07	PRESS PLUS 5/20MG C/ 30 COM	10 CX	81,18	811,80
08	VAZY 15 MG	3 CX	27,90	83,70
10	REGENESIS C/60	3 CX	169,00	507,00
			TOTAL	**3.323,10**

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

12/04/2019 09:54:16

Emissão de comprovantes

```
12/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:53:29
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 12/04/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.005.137
VALOR TOTAL                               3.323,10
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DROGARIA CRISTAIS PAULIST
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.137-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.8D6.981.7A6.56B.16E
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01585

DATA: 12/04/2019 VENCTO:12/04/2019 PAGTO: 12/04/2019
Credor..: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA | CNPJ: 10.691.187/0001-70 Cod: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.323,10**
(três mil, trezentos e vinte e três reais e dez centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.323,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
1623	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.323,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.323,10
TOTAL					R$ 3.323,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.323,10

Despesa Liquida: . . . . **R$ 3.323,10**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.323,10
TOTAL . . .			R$ 3.323,10

Despesa paga em 12/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1848

NOTA DE EMPENHO Nº 1848	FICHA: 132	DATA: 28/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2019

NOME: TALLES LUIZ RIBEIRO 36299352817 — 31.075.616/0001-55 — CÓDIGO: 4764
ENDEREÇO: RUA ALFERES MANOEL JOAQUIM — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SACO TRANSPARENTE,SACO PIPOCA E SACOLA PLASTICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**936,84**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	157.165,13	936,84	501.898,03

VALOR A SER PAGO R$ 936,84

novecentos e trinta e seis reais e oitenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

28.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04 04 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854467	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Talles Luiz Ribeiro

NOME:
CNPJ/CPF: 362 993 528-17

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00863/19	28/03/2019	28/03/2019

Fornecedor MVC COMERCIO DE GASES LTDA COD: 3424
Endereço: RUA CARAGUATATUBA Nº: 0770 CNPJ: 66.810.763/0001-06
RIBEIRAO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
1.008.012	OXIGENIO MEDICINAL	M3	10	10,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						100,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE TALLES LUIZ RIBEIRO 36299352817 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.020 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TALLES LUIZ RIBEIRO
36299352817

RUA ALFERES MANOEL JOAQUIM, 672 - LOJA - CENTRO,
Buritizal, SP - CEP: 14570000 - Fone/Fax: 16999637346

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.020
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0331 0756 1600 0155 5500 1000 0000 2014 0003 6650

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	135190224084132 - 29/03/2019 09:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
231013490114		31.075.616/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	936,84

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	936,84

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
01	SACO TRANSPARENTE 10 cm x 14 cm	39232190	0400	5102	UN	4,0000	22,4700	89,88					
04	SACO PIPOCA Nº 4	39232190	0400	5102	UN	12,0000	15,5000	186,00					
05	SACO DE PIPOCA Nº 2	39232190	0400	5102	UN	12,0000	22,9200	275,04					
06	SACOLA PLASTICA 30 cm X 40 cm - 1000 UNIDADES	39232190	0400	5102	CX	4,0000	32,5000	130,00					
07	SACOLA PLASTICA 24 cm X 34 cm - 1000 UNIDADES	39232190	0400	5102	CX	8,0000	31,9900	255,92					

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 28/03/19 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

TALLES LUIZ RIBEIRO 36299352817
31.075.616/0001-55
RUA: ALFERES MANOEL JOAQUIM, Nº 672, LOJA – BAIRRO: CENTRO
BURITIZAL-SP, CEP: 14.570-000

ORÇAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
45.353.315/0001-50
RUA: JONAS ALVES COSTA, Nº 559 – BAIRRO: CENTRO
BURITIZAL – SP, CEP: 14450-000

ITEM	UNIDADE	QTDE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
01	UN	04	SACO TRANSPARENTE 10 cm x 14 cm	R$ 22,47	R$ 89,99
02	UN	12	SACO DE PIPOCA Nº 4	R$ 15,50	R$ 186,00
03	UN	12	SACO DE PIPOCA Nº 2	R$ 22,92	R$ 275,04
04	CX	4	SACOLA PLASTICA 30 cm X 40 cm – 1000 UNIDADES	R$ 32,50	R$ 130,00
05	CX	8	SACOLA PLASTICA 24 cm X 34 cm – 1000 UNIDADES	R$ 31,99	R$ 255,92
TOTAL					R$ 936,84

BURITIZAL - SP, 26 DE MARÇO DE 2019

Talles Luiz Ribeiro

TALLES LUIZ RIBEIRO

Sócio – Gerente

31.075.616/0001-55

TALLES LUIZ RIBEIRO 36299352817

RUA ALFERES MANOEL JOAQUIM, Nº 672 – CENTRO

CEP 14.570-000 - B U R I T I Z A L - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01391

DATA: 04/04/2019 VENCTO:04/04/2019 PAGTO: 04/04/2019
Credor..: TALLES LUIZ RIBEIRO 36299352817 CNPJ: 31.075.616/0001-55 Cod: 4764
Endereço: RUA ALFERES MANOEL JOAQUIM
Cidade..: BURITIZAL CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SACO TRANSPARENTE,SACO PIPOCA E SAC OLA PLASTICA.

Valor **936,84**
(novecentos e trinta e seis reais e oitenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 936,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1848	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 936,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 936,84
TOTAL					R$ 936,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 936,84

Despesa Líquida: . . . . **R$ 936,84**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854467	936,84
TOTAL. . .			R$ 936,84

Despesa paga em 04/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome: Talles Luiz Ribeiro
CGC/CPF: 362 993 528 17

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1266

NOTA DE EMPENHO Nº 1266	FICHA: 132	DATA: 01/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA EPP — 64.541.527/0001-06 — CÓDIGO: 2244
ENDEREÇO: RUA BENEDITO MERLINO, 800 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OLEO LUBRIFICANTE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.560,16**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	106.941,91	3.560,16	549.497,93

VALOR A SER PAGO R$ **3.560,16**

três mil, quinhentos e sessenta reais e dezesseis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

12.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

09.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00622/19	01/03/2019	

Fornecedor GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA EPP COD: 2244
Endereço: RUA BENEDITO MERLINO, 800 Nº: CNPJ: 64.541.527/0001-06
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.009.017	OLEO 10W40 MOTOR FLEX	LT	48	20,82	MANUT DA ADMINISTR	
1.011.412	LUBRAX VALORA 5W30	LT	48	21,66	MANUT DA ADMINISTR	
039.000.873	MOBIL SUPER 3000 5W30	LT	48	31,69	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.560,16

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00466/19	_	01/03/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE OLEO E LUBRIFICANTES PARA MANUTENÇÃO DA FROTA

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

.em	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	001.009.017	OLEO 10W40 MOTOR FLEX	LT	48	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	001.011.412	LUBRAX VALORA 5W30	LT	48	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	039.000.873	MOBIL SUPER 3000 5W30	LT	48	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo

Almoxarifado

Quadro de Cotação - 00466/19

Produto/Serviço	QTD	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Vencedor(es)	
		Proponente_2244		Proponente_4411		Proponente_4952			
001.009.017 OLEO 10W40 MOTOR FLEX	48	20,82	999,36	21,00	1.008,00	22,00	1.056,00	2244	999,36
001.011.412 LUBRAX VALORA 5W30	48	21,66	1.039,68	24,00	1.152,00	25,87	1.241,76	2244	1.039,68
039.000.873 MOBIL SUPER 3000 5W30	48	31,69	1.521,12	32,80	1.574,40	33,40	1.603,20	2244	1.521,12
						Valor Total da Cotação:			**3.560,16**

Relação de Proponentes Participantes

2244	*GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA EPP*
4411	*fast lub lubrificantes eacessorios ltda epp*
4952	*Agriauto Pecas e Lubrificantes EIRELI*

Relação de Proponentes Vencedor(es)

2244	3.560,16

Aprovado por:

Digitador (a)
HELEN

RECEBEMO : DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Galvani Comercio de Lubrificantes Ltda EPP		Nº000.041.714
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

Galvani Comercio de Lubrificantes Ltda EPP

Rua Benedito Merlino, 800
Jardim Maria Rosa
CEP 14405-448
Franca - SP
Telefone: (16) 3724-3314

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.041.714
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3519 0364 5415 2700 0106 5500 1000 0417 1410 0374 5690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190176575863 12/03/2019 15:45:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310144008117		64.541.527/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			**45.353.315/0001-50**	12/03/2019
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	**12/03/2019**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Jeriquara	3134-8700	SP		**15:45**

FATURA

001 09/04/19 3560,16 |

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	3.560,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.560,16**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				137,760	137,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7891344009377	Lubrax Tecno 10W40 SN (ltr)	27101932	0500	5655	Ltr	48	20,82	999,36	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 347,78 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
7891344007892	Lubrax Valora 5W30 (ltr)	27101932	0500	5655	Ltr	48	21,66	1.039,68	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 361,81 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
7896636544611	Mobil Super 3000 5W30 SM ACEA C3 (ltr)	27101932	0500	5656	Ltr	48	31,69	1.521,12	0,00	0,00	0,00		0	
arga Tributária: R$ 529,35 ronte da Carga Tributaria: IBPT														

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
12/03/19
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0229569			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Carga Tributaria Federal: R$348,90 / Estadual: R$890,04 / Municipal: R$0,00 Valor Total Carga Tributaria: R$1238,94 Fonte: IBPT Vendedor: Douglas Barbosa Rodrigues PEDIDO DE COMPRA N. 00622/19 fechamento **Mao de Obra GRATUITA na Troca de Oleo e Filtros** ENDERECO DE ENTREGA	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 00143.651586 86550.090004 4 78540000356016**

Beneficiário	CNPJ Beneficiário	Espécie	Quant.	Nosso Número
Galvani Comércio de Lubrificantes Ltda EPP	**64.541.527/0001-06**	**R$**		**109/00001436-5**

End. Beneficiário: **Rua Benedito Merlino, 800 - Jardim Maria Rosa, Franca - SP, CEP: 14405448**

Ag/Código Beneficiário: **1588/65500-**

Núm. do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
41714/1	**45353315000150**	**09/04/2019**	**3.560,16**

(-) Desconto	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(=) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
Prefeitura Municipal de Jeriquara

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 00143.651586 86550.090004 4 78540000356016**

Local de Pagamento
'agável preferencialmente nas agências do Banco Itaú.

Vencimento: **09/04/2019**

Beneficiário: **Galvani Comércio de Lubrificantes Ltda EPP** — CNPJ Beneficiário: **64.541.527/0001-06**

Agência/Código Beneficiário: **1588/65500-**

End. Beneficiário: **Rua Benedito Merlino, 800 - Jardim Maria Rosa, Franca - SP, CEP: 14405448**

Nosso Número: **109/00001436-5**

Data do documento	Núm. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/03/2019	**41714/1**	**DM**	**N**	**12/03/2019**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quant.	Valor
	109	**R$**		

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar MULTA de 5%
e JUROS AO DIA de 0,15%
PROTESTAR APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO

(=) Valor do Documento: **3.560,16**
(-) Desconto
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa. 559
14450000 Centro **Jeriquara** **SP**
Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ **45353315000150**

Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

09/04/2019 10:01:14

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
09/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:13
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080014365158686550090004478540000356016
BENEFICIARIO:
GALVANI COMERCIO L LTDA
NOME FANTASIA:
GALVANI COMERCIO L LTDA
CNPJ: 64.541.527/0001-06
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQU
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          40.901
DATA DE VENCIMENTO                  09/04/2019
DATA DO PAGAMENTO                   09/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO                    3.560,16
VALOR COBRADO                         3.560,16
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.929.B99.93B.BC5.A36
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	09/04/2019 09:58:38
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	09/04/2019 10:01:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01448

DATA: 09/04/2019 VENCTO:09/04/2019 PAGTO: 09/04/2019
Credor..: GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTE CNPJ: 64.541.527/0001-06 Cod: 2244
Endereço: RUA BENEDITO MERLINO, 800
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-448

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OLEO LUBRIFICANTE.

Valor **3.560,16**
(três mil, quinhentos e sessenta reais e dezesseis centavos) * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.560,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1266 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.560,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.560,16
TOTAL					R$ 3.560,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.560,16

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.560,16**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 09/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	3.560,16
TOTAL. . .			R$ 3.560,16

Despesa paga em 09/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1113

NOTA DE EMPENHO Nº 1113	FICHA: 132	DATA: 25/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000039/18	PREGÃO PRESENCIAL 0034/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — 56.081.482/0001-06 — CÓDIGO: 3545

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAUDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **688,50**

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
660.000,00	73.866,32	688,50	585.445,18

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

seiscentos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

08.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

08.04.19
DATA

Edel Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00562/19	25/02/2019	

Fornecedor DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA COD: 3545
Endereço: Nº: CNPJ: 56.081.482/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.060.015	ATADURA CREPE 10 CM X 1,2 M PCT C/ 12	PC	40	3,10	MANUT DA ADMINISTR	
16.001.137	SORO FISIOLÓGICO 9% 250ML (BOLSA)	UN	140	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
.6.001.139	SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML (BOLSA)	UN	60	2,35	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.141	SORO GLICOSADO 5% 250ML (BOLSA)	UN	70	2,09	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						688,50

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00415/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

*FICHA Nº*_____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **DIMEBRÁS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA** inscrita no CNPJ/MF sob nº 56.081.482/0001-06, Inscrição Estadual sob o nº 582.196.195.118, com endereço a Rua: Paulo de Frontim nº 25,Vila Virgínia, Ribeirão Preto-SP, CEP 14.030-430 Fone/Fax (16) 3519-3170, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns): **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias .**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 24 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
3	*ATADURA CREPE 10 CM X 1,2 M PCT C/ 12 Marca: PEROLA*	*40 PC*	*3,10*	124,00
151	*SORO FISIOLÓGICO 9% 250ML (BOLSA) Marca: JP*	*140 UN*	*1,98*	277,20
153	*SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML (BOLSA) Marca: JP*	*60 UN*	*2,35*	141,00
156	*SORO GLICOSADO 5% 250ML (BOLSA) Marca: JP*	*70 UN*	*2,09*	146,30
			Total	**688,50**

Jeriquara, de Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

dimebras@dimebrashospitalar.com.br

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/03/2019 VALOR TOTAL: R$ 688,50 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2) - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 CENTRO JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.076.720
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM No. 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.076.720
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0356 0814 8200 0106 5500 1000 0767 2010 0164 6556

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	**135190167899543 - 08/03/2019 14:08:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582196195118		**56.081.482/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2)			**45.353.315/0001-50**	**08/03/2019**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	**CENTRO**		**14450-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
JERIQUARA	**SP**	**1631341205**		

FATURA / DUPLICATA

Num	Vencimento	Valor
001	07/04/2019	R$ 688,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
453,29	61,83	0,00	0,00	0,00	0,00	688,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DIMEBRAS COML HOSP LTDA	**0-Remetente**				**56.081.482/0001-06**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO DE FRONTIM,025	**RIBEIRAO PRETO**	**SP**	**582196195118**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	**Volumes**			**103,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1981	ATADURA CREPE 10CMX1,2M 13F PEROLA 4907/ANDREONI TEXTIL Lote: 19035 Qtd: 40 Val: 03/22	30059090	000	5102	DZ	40	3,1000	124,00	124,00	22,32		18,00	
662	FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA PVC/JP R+ Lote: 030719 Qtd: 122 Val: 02/21 Lote: 029819 Qtd: 18 Val: 02/21	30049099	020	5102	BO	140	1,9800	277,20	161,70	19,40		12,00	
6572	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA/EUROFARMA S+ Lote: 591909 Qtd: 60 Val: 11/20	30049099	020	5102	BO	60	2,3500	141,00	82,25	9,87		12,00	
652	GLICOSE 5% 250ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 807819 Qtd: 70 Val: 02/21	30049099	020	5102	BO	70	2,0900	146,30	85,34	10,24		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: SOLICITACAO COMPRAS N. 24/2019*PEDIDO 00562/19
Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov:164655
Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe
BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2
nf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 81,13 Estadual: R$ 76,42 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
A) PIS E COFINS,ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO
RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 08 / 03 / 2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

:desco

RECIBO DO PAGADOR

	Agência Cod Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
...AO ...S COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2827/0000030-2	08/03/2019	07/04/2019
...NICIPIO DE JERIQUARA (3617) RUA JO... ALVES COSTA,559 - CENTRO 14450-000 - JERIQUARA-SP	Numero Documento 76720-01	Nosso Número 00000066377	Valor 688,50

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.82706 90000.006636 77000.003002 1 78520000068850**

Local de Pagamento **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO**					Vencimento **07/04/2019**
Beneficiario **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 56.081.482/0001-06**					Agência Código Beneficiário **2827/0000030-2**
Endereço Beneficiario **RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **08/03/2019**	No. do documento **76720-01**		Espécie doc **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **08/03/2019**	Cart Nosso Número **09/00000066377-0**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **688,50**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,30 AO DIA
APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. SUJEITO A PROTESTO.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)
RUA JONAS ALVES COSTA,559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA-SP
45.353.315/0001-50
Pagador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n.indicado
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Entregador

Assinatura

Emissão de comprovantes

G336090906174270015
09/04/2019 09:13:52

09/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:13:52
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
BANCO BRADESCO S.A.

23792827069000000663677000003002178520000068850
BENEFICIARIO:
DIMEBRAS
NOME FANTASIA:
DIMEBRAS
CNPJ: 56.081.482/0001-06
PAGADOR:
MUNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO 40.801
DATA DE VENCIMENTO 07/04/2019
DATA DO PAGAMENTO 08/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO 688,50
VALOR COBRADO 688,50
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D58.D78.37F.AF3.FCF

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01442

DATA: 08/04/2019 VENCTO:08/04/2019 PAGTO: 08/04/2019
Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **688,50**
(seiscentos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 688,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1113 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 688,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 688,50
TOTAL					R$ 688,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 688,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 688,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	688,50
TOTAL. . .			R$ 688,50

Despesa paga em 08/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1711

NOTA DE EMPENHO Nº 1711	FICHA: 128	DATA: 25/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/04/2019

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2019 - Folha Mensal ID:(163) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**23.830,76**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.13.02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
312.000,00	43.122,33	23.830,76	245.046,91

VALOR A SER PAGO R$ **23.830,76**

vinte e três mil, oitocentos e trinta reais e setenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/03/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

25 03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Inss	23.699,56

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01482

DATA: 10/04/2019 VENCTO:10/04/2019 PAGTO: 10/04/2019
Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2019 - Folha Mensal ID:(163)

Valor **23.830,76**
(vinte e três mil, oitocentos e trinta reais e setenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 23.830,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
1711	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 23.830,76	R$ 0,00	R$ 131,20	R$ 23.699,56
TOTAL					R$ 23.830,76	R$ 0,00	R$ 131,20	R$ 23.699,56

Despesa Líquida: . . . . **R$ 23.699,56**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/04/19

Ede Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	23.699,56
TOTAL. . .			R$ 23.699,56

Despesa paga em 10/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1757

NOTA DE EMPENHO Nº 1757	FICHA: 128	DATA: 25/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/04/2019

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2019 - Rescisão ID:(164) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **420,82**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.13.02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
312.000,00	66.953,09	420,82	244.626,09

VALOR A SER PAGO R$ [redacted] 420,82

quatrocentos e vinte reais e oitenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/03/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

25.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.04.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	INSS	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01483

DATA: 10/04/2019 VENCTO:10/04/2019 PAGTO: 10/04/2019
Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2019 - Rescisão ID:(164)

Valor **420,82**
(quatrocentos e vinte reais e oitenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 420,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1757	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 420,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 420,82
TOTAL					R$ 420,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 420,82

Despesa Líquida: . . . . **R$ 420,82**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/04/19

Éder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	420,82
TOTAL. . .			R$ 420,82

Despesa paga em 10/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1991

NOTA DE EMPENHO Nº **1991**	FICHA: 130	DATA: 05/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/04/2019

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDREGULHO — 45.318.508/0001-70 — CÓDIGO: 1673
ENDEREÇO: R: TENENTE SALVIANO, 125 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS,AMBULATORIAIS E LABORATORIAIS/PRO-SANTA CASA E SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**8.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
220.000,00	111.460,88	8.000,00	100.539,12

VALOR A SER PAGO R$ 8.000,00
oito mil reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
05.04.19
DATA

CONTABILIZADO
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
10.04.19
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/04/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
A: 2426-0
C.C: 12982-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

OFÍCIO Nº 018/2019

JERIQUARA, 01 de Abril de 2019.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório de Serviços Prestados pela Santa Casa de Pedregulho, referente ao Termo de Colaboração nº 004/2017 mês de Março/2019, para que os devidos valores sejam repassados à instituição.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **130 – Subvenção Social.**

Assim certo de que seremos atendidos, aproveitando a oportunidade para reiterarmos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Diretora do Departamento de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 4290
Livro N.º 006 Folha n.º 004
Em 02 / 04 / 2019
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870-5

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

RELATÓRIO GERENCIAL SANTA CASA PEDREGULHO

REF: TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2017

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 050/2017

INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO: 001/2017

A Santa Casa de Pedregulho no mês de MARÇO/2019, prestou serviços médicos, ambulatoriais e laboratoriais à população de Jeriquara. Sendo assim discriminados:

- Pró-Santa Casa: recursos financeiros de incentivo à melhoria da qualidade do serviço prestado;

- Serviços de Urgência Básica: destinado para realização de atendimentos e procedimentos aos pacientes do município, após o fechamento da unidade básica de saúde;

Segue os valores:

Pró-Santa Casa: R$ 1.291,23

Serviços de Urgência Básica: R$ 6.708,77

Total: R$ 8.000,00

Juliana Sarreta Lucindo

Diretora do Departamento de Saúde

Relatório Serviços Prestados Santa Casa de Pedregulho – MARÇO/2019

Serviços Prestados	Valor do Serviço Prestado
Pró-Santa Casa	R$ 1.291,23
Serviços de Urgência Básica	R$ 6.708,77
Valor Total	**R$ 8.000,00**

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

```
10/04/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:11:09
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                   10/04/2019
NR. DOCUMENTO                 662.426.000.012.982
VALOR TOTAL                                8.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M PEDREGULHO
AGENCIA: 2426-0           CONTA:          12.982-8
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.347.FEA.B6E.BD4.64F
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01518

DATA: 10/04/2019 VENCTO:10/04/2019 PAGTO: 10/04/2019
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS,AMBULATORIAIS E LABORATORIAIS/PRO-SANTA CASA E SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA.

Valor **8.000,00**

(oito mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
1991	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00
TOTAL					R$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00

Despesa Liquida: . . . . **R$ 8.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/04/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.000,00
TOTAL. . .			R$ 8.000,00

Despesa paga em 10/04/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________