PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3602

NOTA DE EMPENHO Nº **3602**	FICHA: 106	DATA: 09/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/09/2013

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**897,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	231.410,09	897,00	89.692,91

VALOR A SER PAGO R$ **897,00**

oitocentos e noventa e sete reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852468	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01377/13	09/09/2013	09/09/2013

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.546	TROPHIC FIBER BASIC POTE 800G	UN	25	35,88	MANUT DA ADMINISTR	897,00
TOTAL PEDIDO						897,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME — os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NF-e
Nº: 000.000.098
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.098
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza de operação			Protocolo de Autorização de Uso
VENDA			135130542100359 9/9/2013 12:34:28
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. tributário**	**CNPJ**	**Chave de acesso de NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br**
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35130915386761000109550010000000981489020508

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/09/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	09/09/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		12:27

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	897,00

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	897,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
32235	TROPHIC FIBER BASIC POTE 800 G	21069090	0500	5.405	UN	25.0000	35.8800	897.00					

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. -> 5.405 - 897,00; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$275,83(30,75o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 897,00 -> 500 - 897,00	

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

Em, 09/09/2013

Compra direta
cl cotação

lorena cintra draga sol

27/08/2013 Para: oliene macedo pimentel recieri



lorena cintra draga sol

lorena-cintra@hotmail.com

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)Este remetente está na lista de contatos.

Enviada:terça-feira, 27 de agosto de 2013 13:52:09

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

From: olienerecieri@hotmail.com
To: lorena-cintra@hotmail.com
Subject: ORÇAMENTOS LEITES
Date: Tue, 27 Aug 2013 12:39:18 -0300

BOM LORENA DIA SEGUE O ORÇAMENTO DO MES DE SETEMBRO

TIPO	VALOR UNID
Sustagem Kidssabor de chocolate	18,00
Aptamil 1 400g	22,00
Aptamil 2 400g	21,00
Aptamil 2Soja 400g	32,00
Leite Nan1 confor	25,00
Leite aptamil pepti 400G(Danone)	58,00
Leite Althéra 450g (Nestlé)	64,26
Nutrison soya 800 mg	47,00
Trophic Fiber Basic pó800g	35,88

Medypar

NUTRIÇÃO E SAÚDE R: José Ribeiro Conrado, 316

Bairro: São José - Franca-SP Fone/Fax (16) 3701-4201

Email:
medyparnutricao@netsite.com.brCNPJ:05.667.064/0001-64

Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

Para : Prefeitura Municipal de Jeriquara

A/C : Oliene Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Material	Apresentação	Fabricante	Preço
Sustagem kids choco	Lata 300g	Meed J	R$ 18,60
Nutren Kids Chocolate	Lata 300g	Nestlé	R$ 17,60
Aptamil 1	Lata 400g	Danone	R$ 22,00
Aptamil 2	Lata 400g	Danone	R$ 20,00
Aptamil 2 Soja	Lata 400g	Danone	R$ 32,00
Aptamil Pepti	Danone	Danone	R$ 55,90
Althera	Lata 400g	Nestlé	R$ 64,00
NAN COMFORT 1	Lata 400g	Nestlé	R$ 25,00
Nutrison soya	Lata 800g	Danone	R$ 47,00
TrophicFiber Basic pó	Pote 800g	Não temos	

Forma de pagamento: 28 dias boleto bancário

Franca, 27 de agosto de 2013

Att.e Andresa Facirolli

- # ORÇAMENTO LEITE

Para ver mensagens relacionadas a esta, agrupar mensagens por conversa.

Rosana Nonato (drogariabrazul@yahoo.com.br)

Adicionar aos contatos

08:28

Para: oliene macedo pimentel recieri



De: **Rosana Nonato** (drogariabrazul@yahoo.com.br)Este remetente está na lista de confiança.

Enviada:sexta-feira, 6 de setembro de 2013 08:28:54

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

sustagem kids chocolate R$24,59
aptamil 1 400g R$ 22,42

aptamil 2 400g R$ 39,85
aptamil 2 soja 400g R$ 35,97
na 1 comfot 400g R$ 32,60

Nutrison soya 800 mg R$ 64,00

Leite aptamil pepti 400G(Danone) 61,40

Trophic Fiber Basic pó800g (não temos)

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:57:01
694918471 0248

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	12/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.248
VALOR CHEQUE	1.246,56
VALOR TOTAL	1.246,56

NR.AUTENTICACAO 9.730.F3B.E16.1D8.65A
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.


12/09/2013 BANCO DO BRASIL 13:57:01
694918471 0248
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE
CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3
DATA 12/09/2013
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.248
VALOR CHEQUE 1.246,56
VALOR TOTAL 1.246,56
NR.AUTENTICACAO 9.730.F3B.E16.1D8.65A
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3604

NOTA DE EMPENHO Nº **3604**	FICHA: 106	DATA: 09/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/09/2013

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**349,56**

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
322.000,00	232.462,79	349,56	89.187,65

VALOR A SER PAGO R$ **349,56**

trezentos e quarenta e nove reais e cinquenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852468	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 4535**3315/0001-50**

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01379/13	09/09/2013	09/09/2013

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.401	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG CX 30 COMP	UN	2	4,80	MANUT DA ADMINISTR	9,60
009.001.557	MARCOUMAR 3 MG FR 25 COMP	UN	1	6,75	MANUT DA ADMINISTR	6,75
009.001.404	OLMETEC 40M G 30 CP	UN	1	78,50	MANUT DA ADMINISTR	78,50
009.000.780	DIOVAN AMBOFIX 320/5MG C/ 28 COMP	UN	1	78,00	MANUT DA ADMINISTR	78,00
009.001.403	EBASTEL 10 MG CX 10 COMP	UN	1	24,20	MANUT DA ADMINISTR	24,20
009.267.005	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG SOL FR 20ML	UN	2	1,48	MANUT DA ADMINISTR	2,96
009.001.272	MERITOR 4/1000MG 30CPDS	UN	1	52,55	MANUT DA ADMINISTR	52,55
009.001.596	PROMIRA 40MG CX 5 COMP	UN	1	97,00	MANUT DA ADMINISTR	97,00
TOTAL PEDIDO						349,56

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME os produtos / serviços constantes de Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.097
SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 0
Saída 1 [1]

Nº: 000.000.097

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza de operação			Protocolo de Autorização de Uso
VENDA			136130542091848 9/9/2013 12:30:08
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. tributário**	**CNPJ**	**Chave de acesso da NF-e - Consulte no site www.nfe.fazenda.gov.br**
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35130915386761000109550010000000971478719494

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	09/09/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/09/2013
Município	**Fone/Fax** / **UF** / **Inscrição estadual**		**Hora de saída**
JERIQUARA	16 31341329 / SP /		11:40

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	349,56

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,56

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	10,00	10,00

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
20860	LEVOTIROXINA SODICA 25mcg cx 30 comp	30043981	0500	5.405	UN	2,0000	4,8000	9,60					
12424	MARCOUMAR 3MG FR 25 COMP	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	6,7500	6,75					
31575	OLMETEC 40MG 30CP.	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	78,5000	78,50					
13517	DIOVAN AMLO FIX 320+5mg cx 28 comp	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	78,0000	78,00					
9744	EBASTEL 10MG CX 10 COMP	30049069	0500	5.405	UN	1,0000	24,2000	24,20					
3470	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG SOL FR 20ML	29399919	0500	5.405	UN	2,0000	1,4800	2,96					
22675	MERITOR 4+1000mg cx 30 comp	30049049	0500	5.405	UN	1,0000	52,5500	52,55					
25909	PROMIRA 40mg cx 5 comp	30049069	0500	5.405	UN	1,0000	97,0000	97,00					

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

Dados adicionais

Informações complementares

-> 5.405 - 349,56; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$4,02(24,04o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 349,56 -> 500 - 349,56

Reservado ao Fisco

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

Em, 09 / 09 / 2013

Licitação

12/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:57:01
694918471 0248

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	12/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.248
VALOR CHEQUE	1.246,56
VALOR TOTAL	1.246,56

NR.AUTENTICACAO 9.730.F3B.E16.1D8.65A

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03021

DATA: 09/09/2013 VENCTO:12/09/2013 PAGTO: 12/09/2013

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.246,56**
(um mil, duzentos e quarenta e seis reais e cinquenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.246,56**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3602	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 897,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 897,00
3604	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 349,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 349,56
TOTAL					R$ 1.246,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.246,56

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.246,56**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852468	R$ 1.246,56
TOTAL. . .			R$ 1.246,56

Despesa paga em 12/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3420

NOTA DE EMPENHO Nº **3420**	FICHA: 106	DATA: 30/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/09/2013

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784

ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	219.085,95	300,80	102.613,25

VALOR A SER PAGO R$ **300,80**

trezentos reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106123-6	852411	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:

CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01298/13	30/08/2013	30/08/2013

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.272	MERITOR 4/1000MG 30CPDS	UN	5	52,55	MANUT DA ADMINISTR	262,75
036.000.079	ATENSINA 100MG 30 CPDS	UN	1	3,67	MANUT DA ADMINISTR	3,67
009.001.402	FRESH TEARS 5% FR 15 ML	UN	1	34,38	MANUT DA ADMINISTR	34,38
TOTAL PEDIDO						300,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME os produtos / serviços constantes de Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.090
SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.090

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza de operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135130521631305	30/8/2013 08:32:51
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	35130815386761000109550010000000901356614375

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	30/08/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	30/08/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	

Hora de saída: 08:24

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	300,80

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	300,80

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
31573	MERITOR 4/1000 MG 30 CP.	30049099	0500	5.405	UN	5,0000	52,5500	262,75					
8864	ATENSINA 0,100MG CX 30 COMP	30049069	0500	5.405	UN	1,0000	3,6700	3,67					
2476	FRESH TEARS 5% SOL FR 15ML	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	34,3800	34,38					

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PADRAO -> 5.405 - 300,80; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$80,18(26,66o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 300,80 -> 500 - 300,80

Reservado ao Fisco

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

Em, 30 / 08 / 2013

04/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:58:14
694918471 0206

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	04/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.206
VALOR CHEQUE	623,72
VALOR TOTAL	623,72

NR.AUTENTICACAO C.9A8.ACE.9BB.DB1.A72

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02858

DATA: 28/08/2013 VENCTO:03/09/2013 PAGTO: 03/09/2013

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **623,72**
(seiscentos e vinte e três reais e setenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 623,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3380	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 322,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 322,92
3420	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 300,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,80
TOTAL					R$ 623,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 623,72

Despesa Líquida: . . . . **R$ 623,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852411	R$ 623,72
TOTAL. . .			R$ 623,72

Despesa paga em 03/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3380

NOTA DE EMPENHO Nº 3380	FICHA: 106	DATA: 28/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/08/2013

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**322,92**

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
322.000,00	209.646,84	322,92	112.030,24

VALOR A SER PAGO R$ **322,92**

trezentos e vinte e dois reais e noventa e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852411	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01287/13	28/08/2013	29/08/2013

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.546	TROPHIC FIBER BASIC POTE 800G	UN	9	35,88	MANUT DA ADMINISTR	322,92
TOTAL PEDIDO						322,92

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.088
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.088

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135130518392243	29/8/2013 08:15:06

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulte no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35130815386761000109550010000000881336213350

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	29/08/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	29/08/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		07:50

Fatura

A PRAZO

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	322,92

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	322,92

Transportador/Volumes transportados

ial	Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário [0]	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. 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
32235	TROPHIC FIBER BASIC POTE 800 G	21069090	0500	5.405	UN	9,0000	35,8800	322,92					

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PADRAO -> 5.405 - 322,92; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$99,30(30,75o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 322,92 -> 500 - 322,92	

Compra Direta
c/ orçamento

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

Em, 29/08/2013

- RE: ORÇAMENTO -JERIQUARA

Para ver mensagens relacionadas a esta, agrupar mensagens por conversa.

lorena cintra draga sol

01/08/2013

Para: oliene macedo pimentel recieri



De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)Este remetente está na lista de contatos.

Enviada:quinta-feira, 1 de agosto de 2013 11:24:35

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

Bom dia.
Segue a cotação:

Obs: O Trophic é o Basic ou o Fiber porque o basic tem de 800 g e o fiber é liquido.

Sustagem Kidssabor de chocolate 17,68
Aptamil 1 400g 22,45
Nutrison soya 800MG 47,20
Aptamil Soja 2 400mg R$ 32,08
Trophic Fiber Basic pó pote 800 g 35,88

Medypar

ORÇAMENTOS LEITES

Rosana Nonato (drogariabrazul@yahoo.com.br)

Adicionar aos contatos

09:00

Para: oliene macedo pimentel recieri



De: **Rosana Nonato** (drogariabrazul@yahoo.com.br)Este remetente está na lista de confiança.

Enviada:segunda-feira, 5 de agosto de 2013 09:00:42

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

Bom dia Oliene segue a cotação

sustagem- R$ 25,90
Aptamil 1 400g - R$ 33,40
Aptamil soja 2 400g - R$ 57,90
Nutryson soya 800g - R$ 64,00

Trophic Fiber Basic pó pote 800 g **(não temos)**

NUTRIÇÃO E SAÚDE

R: José Ribeiro Conrado, 316

Bairro: São José - Franca-SP

Fone/Fax (16) 3701-4201

Email: medyparnutricao@netsite.com.br

CNPJ: 05.667.064/0001-64

Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

Para : Prefeitura Municipal de Jeriquara

A/C : Oliene

Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Material	Apresentação	Fabricante	Valor Unit
Sustagem Kids	**300g**	**Meed**	**R$ 17.60**
Aptamil 1	**400g**	**Danone**	**R$ 22.40**
Aptamil 2	**400g**	**Danone**	**R$ 18.90**
Nutrison Soya	**800g**	**Danone**	**R$ 47.00**
Trophic Fiber Basic pó pote	**800 g**	**Não temos**	

Forma de pagamento: pagamento boleto bancário 28 dias

Validade da Proposta: 30 DIAS

Isenção de frete para compras acima de R$ 250,00

Franca, 01 de agosto de 2013

Att.e

Andresa Facirolli

(16) 3701-4201



04/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:58:14
694918471 0206
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	04/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.206
VALOR CHEQUE	623,72
VALOR TOTAL	623,72

NR.AUTENTICACAO C.9A8.ACE.9BB.DB1.A72
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02858

DATA: 28/08/2013 VENCTO:03/09/2013 PAGTO: 03/09/2013

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **623,72**
(seiscentos e vinte e três reais e setenta e dois centavos) * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 623,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3380 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 322,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 322,92
3420 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 300,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,80
TOTAL					R$ 623,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 623,72

Despesa Líquida: . . . . **R$ 623,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852411	R$ 623,72
TOTAL. . .			R$ 623,72

Despesa paga em 03/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3371

NOTA DE EMPENHO Nº 3371	FICHA: 106	DATA: 27/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 30/08/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **37,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	208.125,94	37,80	113.836,26

VALOR A SER PAGO R$ **37,80**

trinta e sete reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852409	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01281/13	27/08/2013	27/08/2013

Fornecedor COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A — COD: 1895
Endereço: AV. BRASIL, 566 — Nº: — CNPJ: 45.987.005/0017-55
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.021.138	PNEU 900X20 14L PAPA G8	UN	2	699,00	MICRO ONIBUS VW 15.	1.398,00
039.104.012	PROTETOR 900.1000X20	UN	2	35,00	MICRO ONIBUS VW 15.	70,00
TOTAL PEDIDO						1.468,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e NR. 85296 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 85296 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1308.49.228.695/0001-52-55-000-000.085.296-115.419.407-4

NATUREZA OPERAÇÃO	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada		
VENDA			
INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130512731802 - 27/8/2013 10:44:30

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF			DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50			27/8/2013 10:47:00
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP			DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000			27/8/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento			

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
443932	26/9/2013	37,80	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
37,80	6,80	0,00	0,00	37,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Caixa(s)			0,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
043516	LEVOFLOXACINO 500MG 10CP(G)EMS	30049099	000	5102	CX	6,00		6,3000	0,00	37,80	37,80	6,80	0,00	18,00	0,00
	LT: 556523 QT: 6 FB: 01/06/13 VL: 30/06/15														

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Positiva (37,80) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B PREGÃO Nº 8/2013-6 BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 Cliente: 448 Pedido: 369772	

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

Em, 27 / 08 / 2013

04/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:57:44
694918471 0205

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	04/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.205
VALOR CHEQUE	296,20
VALOR TOTAL	296,20

NR.AUTENTICACAO E.2D4.DDB.34C.B1E.F03
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02856

DATA: 27/08/2013 VENCTO:03/09/2013 PAGTO: 03/09/2013

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **296,20**
(duzentos e noventa e seis reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 296,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3371	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 37,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 37,80
3390	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 59,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 59,20
3415	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 199,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 199,20
TOTAL					R$ 296,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 296,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 296,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/_____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852409	R$ 296,20
TOTAL. . .			R$ 296,20

Despesa paga em 03/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

___/___/_____ Ass:_____________________ Nome: _____________________
CGC/CPF: _____________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3390

NOTA DE EMPENHO Nº 3390	FICHA: 106	DATA: 29/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/08/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**59,20**

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
322.000,00	217.977,55	59,20	103.963,25

VALOR A SER PAGO R$ **59,20**

cinquenta e nove reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852409	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01293/13	29/08/2013	29/08/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.022	ALCOOL 70% 1000ML	FR	20	2,96	MANUT DA ADMINISTR	59,20
	TOTAL PEDIDO					59,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NR. 85503 SÉRIE 000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 85503 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1308.49.228.695/0001-52-55-000-000.085.503-113.139.736-7

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

NATUREZA OPERAÇÃO	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
VENDA	www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130519803849 - 29/8/2013 15:22:17

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50		29/8/2013 15:24:50
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000	29/8/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento	

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
444239	28/9/2013	59,20	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59,20	10,66	0,00	0,00	59,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
	0				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa(s)			22,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
046247	ALCOOL 70% 1000ML BM CICLO LT: 13087913 QT: 20 FB: 21/08/13 VL: 21/08/15	29121200	000	5102	FR	20,00		2,9600	0,00	59,20	59,20	10,66	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Neutra (59,20) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B PREGÃO Nº 9/2013-10 PROC. Nº 11/2013 BANCO DO BRASIL AGF.6520-X C/C.104069-3 Cliente: 448 Pedido: 371863	

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

Em, 29/08/2013

04/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:57:44
694918471 0205

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	04/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.205
VALOR CHEQUE	296,20
VALOR TOTAL	296,20

NR.AUTENTICACAO E.2D4.DDB.34C.B1E.F03

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02856

DATA: 27/08/2013 VENCTO:03/09/2013 PAGTO: 03/09/2013

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **296,20**
(duzentos e noventa e seis reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 296,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3371 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 37,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 37,80
3390 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 59,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 59,20
3415 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 199,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 199,20
TOTAL					R$ 296,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 296,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 296,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	108121-6	852409	R$ 296,20
TOTAL. . .			R$ 296,20

Despesa paga em 03/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3654

NOTA DE EMPENHO Nº **3654**	FICHA: 106	DATA: 12/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2013

NOME: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP — 05.667.064/0001-64 — CÓDIGO: 1724
ENDEREÇO: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**95,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	233.093,25	95,00	88.811,75

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 101-6	852443	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01405/13	12/09/2013	12/09/2013

Fornecedor MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP COD: 1724
Endereço: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 Nº: CNPJ: 05.667.064/0001-64
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.597	NAN COMFOR 1 12X400G	UN	2	25,00	MANUT DA ADMINISTR	50,00
009.001.597	NAN COMFOR 1 12X400G	UN	1	25,00	MANUT DA ADMINISTR	25,00
009.001.598	APTAMIL 2 12X400G	UN	1	20,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
TOTAL PEDIDO						95,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificação do E[illegible]nte

dypar

por completo.

MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP

RUA DOUTOR JOSÉ RIBEIRO CONRADO, 316 - SÃO JOSÉ
Cep : 14401-300 - FRANCA - SP
Telefone : (16) 37014201

D [illegible]FE
Documen[illegible] Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.712
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0905 6670 6400 0164 5500 0000 0

Consulta de autenticidade no portal naci
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no sit

ERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
ual		135130551271143 12/09/2013 11:37:18	
UAL		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10			05.667.064/0001-64
SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA
TURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	12/
NAS ALVES COSTA 559		BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 14450-000
ARA	FONE / FAX: 16 3134 1256	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

10/10/2013 95,00

TULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS
		0,00	0,00	95,00

ETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA N
		0,00	0,00	0,00	95,00

L	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ES

	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

TO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS S
	NAN COMFOR 1 12X400G Lote: 3166046041 - Validade : 01/05/2014	19011010	0500	5405	UN	2	25,00	0,00	50,00		0,00		0,0
	butos R$ 13,16 (26,33%) Fonte: IBPT												
	NAN COMFOR 1 12X400G Lote: 3189046041 - Validade : 01/07/2014	19011010	0500	5405	UN	1	25,00	0,00	25,00		0,00		0,0
	butos R$ 6,58 (26,33%) Fonte: IBPT												
	APTAMIL 2 12X400G Lote: 46987 - Validade : 02/11/2014	19011010	2500	5405	UN	1	20,00	0,00	20,00		0,00		0,0
	butos R$ 8,58 (42,93%) Fonte: IBPT												

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

S COMPLEMENTARES

o de produtos avariado, informar o produto e quant no verso do conhec
itido por EPP optante pelo Simples Nacional
o ao credito de IPI

BOLETO BANCARIO

Compra direta
d cotação

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material
esta Nota Fiscal, foi rece
ordem.
Em, 12/09/1

Medypar

NUTRIÇÃO E SAÚDE R: José Ribeiro Conrado, 316

Bairro: São José - Franca-SP Fone/Fax (16) 3701-4201

Email:
medyparnutricao@netsite.com.brCNPJ:05.667.064/0001-64

Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

Para : Prefeitura Municipal de Jeriquara

A/C : Oliene Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Material	Apresentação	Fabricante	Preço
Sustagem kids choco	**Lata 300g**	**Meed J**	**R$ 18,60**
Nutren Kids Chocolate	**Lata 300g**	**Nestlé**	**R$ 17,60**
Aptamil 1	**Lata 400g**	**Danone**	**R$ 22,00**
Aptamil 2	**Lata 400g**	**Danone**	**R$ 20,00**
Aptamil 2 Soja	**Lata 400g**	**Danone**	**R$ 32,00**
Aptamil Pepti	**Danone**	**Danone**	**R$ 55,90**
Althera	**Lata 400g**	**Nestlé**	**R$ 64,00**
NAN COMFORT 1	**Lata 400g**	**Nestlé**	**R$ 25,00**
Nutrison soya	**Lata 800g**	**Danone**	**R$ 47,00**
TrophicFiber Basic pó	**Pote 800g**	**Não temos**	

Forma de pagamento: 28 dias boleto bancário

Franca, 27 de agosto de 2013

Att.e Andresa Facirolli

- # RE: ORÇAMENTOS LEITES

lorena cintra draga sol

27/08/2013 Para: oliene macedo pimentel recieri



lorena cintra draga sol

lorena-cintra@hotmail.com

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)Este remetente está na lista de contatos.

Enviada:terça-feira, 27 de agosto de 2013 13:52:09

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

From: olienerecieri@hotmail.com
To: lorena-cintra@hotmail.com
Subject: ORÇAMENTOS LEITES
Date: Tue, 27 Aug 2013 12:39:18 -0300

BOM LORENA DIA SEGUE O ORÇAMENTO DO MES DE SETEMBRO

TIPO	VALOR UNID
Sustagem Kidssabor de chocolate	18,00
Aptamil 1 400g	22,00
Aptamil 2 400g	21,00
Aptamil 2Soja 400g	32,00
Leite Nan1 confor	25,00
Leite aptamil pepti 400G(Danone)	58,00
Leite Althéra 450g (Nestlé)	64,26
Nutrison soya 800 mg	47,00
Trophic Fiber Basic pó800g	35,88

- # ORÇAMENTO LEITE

Para ver mensagens relacionadas a esta, agrupar mensagens por conversa.

Rosana Nonato (drogariabrazul@yahoo.com.br)

Adicionar aos contatos

08:28

Para: oliene macedo pimentel recieri



De: **Rosana Nonato** (drogariabrazul@yahoo.com.br)Este remetente está na lista de confiança.

Enviada:sexta-feira, 6 de setembro de 2013 08:28:54

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

sustagem kids chocolate R$24,59
aptamil 1 400g R$ 22,42

aptamil 2 400g R$ 39,85
aptamil 2 soja 400g R$ 35,97
na 1 comfot 400g R$ 32,60

Nutrison soya 800 mg R$ 64,00

Leite aptamil pepti 400G(Danone) 61,40

Trophic Fiber Basic pó800g (não temos)

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03103

DATA: 12/09/2013 VENCTO:16/09/2013 PAGTO: 16/09/2013

Credor..: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA E CNPJ: 05.667.064/0001-64 Cod: 1724
Endereço: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-300

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **95,00**
(noventa e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 95,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3654	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 95,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 95,00
TOTAL					R$ 95,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 95,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 95,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852443	R$ 95,00
TOTAL. . .			R$ 95,00

Despesa paga em 16/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

16/09/2013 BANCO DO BRASIL 12:27:25
694918471 0151

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399170801120000000504259401010458470000009500

DATA DO PAGAMENTO	16/09/2013
VALOR DO DOCUMENTO	95,00
VALOR COBRADO	95,00

NR.AUTENTICACAO F.BAE.D5C.C30.3A0.E14
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Santander **033-7** **Recibo do Sacado**

Cedente			Vencimento
MARCOS AURÉLIO OGANDO DE OLIVEIRA ME - CNPJ/CPF: 05667064000164			10/10/2013
Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Valor do Documento**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	7712	0000000042994	R$ 95,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)



Santander

Autenticação Mecânica

ebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pelo banco sacado:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

16/09/2013 - BANCO D
694918471

COMPROVANTE DE PAGA

BANCO SANTANDER (BRASIL)

03399170001120000000050429

DATA DO PAGAMENTO
VALOR DO DOCUMENTO
VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO
LEIA NO VERSO COMO CONSER
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Nosso Número | Valor do Documento

0000000042994 | R$ 95,

Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pelo banco sacado:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3500

NOTA DE EMPENHO Nº 3500	FICHA: 106	DATA: 04/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/09/2013

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**290,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	222.008,72	290,50	99.700,78

VALOR A SER PAGO R$ **290,50**

duzentos e noventa reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852434	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01317/13	04/09/2013	05/09/2013

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.317	ATENSINA 0,100 MG 30CP	CX	1	3,67	MANUT DA ADMINISTR	3,67
009.001.545	SELENE CX 21 DRG	UN	1	14,40	MANUT DA ADMINISTR	14,40
009.000.722	SERETIDE 25/25MG SPRAY	UNI	1	63,20	MANUT DA ADMINISTR	63,20
009.001.594	SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG INAL FR 4ML+RESPIMAT	UN	1	209,23	MANUT DA ADMINISTR	209,23
TOTAL PEDIDO						290,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.096
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.096

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza de operação			Protocolo de Autorização de Uso
VENDA			135130535762160 5/9/2013 12:00:08
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. tributário**	**CNPJ**	**Chave de acesso da NF-e - Consulte no site www.nfe.fazenda.gov.br**
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35130915386761000109550010000000961448118460

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	05/09/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	05/09/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 31341329	SP		11:52

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	290,50

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,50

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

...ide	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	4,00	4,00

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
8864	ATENSINA 0,100MG CX 30 COMP	30049069	0500	5.405	UN	1.0000	3.6700	3.67					
8633	SELENE CX 21 DRG	30043999	0500	5.405	UN	1.0000	14.4000	14.40					
3231	SERETIDE 25+125MCG SPRAY	30043990	0500	5.405	UN	1.0000	63.2000	63.20					
22512	SPIRIVA RESPIMAT 2,5mcg sol inal fr 4ml+respimat	28272090	0500	5.405	UN	1.0000	209.2300	209.23					

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$70,92(24,41o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 290,50 -> 500 - 290,50	

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

Em 05/09/2013

_____

11/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:23:55
694918471 0273

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	11/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.273
VALOR CHEQUE	590,75
VALOR TOTAL	590,75

NR.AUTENTICACAO A.CC3.DE5.A1F.086.477

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02996

DATA: 03/09/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **590,75**
(quinhentos e noventa reais e setenta e cinco centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 590,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3494	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 300,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,25
3500	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 290,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 290,50
TOTAL					R$ 590,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 590,75

Despesa Líquida: . . . . **R$ 590,75**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852434	R$ 590,75
TOTAL. . .			R$ 590,75

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3378

NOTA DE EMPENHO Nº 3378	FICHA: 106	DATA: 28/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/08/2013

NOME: ANA CAROLINA DEMORI PERRI ME — 10.429.666/0001-13 — CÓDIGO: 2774
ENDEREÇO: AV:DR. HORACIO SABINO — JULIO MESQUITA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**997,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	208.406,54	997,50	112.595,96

VALOR A SER PAGO R$ **997,50**

novecentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852431	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01285/13	28/08/2013	29/08/2013

Fornecedor ANA CAROLINA DEMORI PERRI ME COD: 2774
Endereço: AV:DR. HORACIO SABINO JULIO MESQUITA Nº: 87 CNPJ: 10.429.666/0001-13

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.060.039	ATADURA CREPE 10CMX1,2M 13F 12UN	DZ	30	2,30	MANUT DA ADMINISTR	69,00
009.060.055	ATADURA DE CREPE 15CMX1,20MTSX 13 FIOS C/12	DZ	30	3,45	MANUT DA ADMINISTR	103,50
036.000.095	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 9 FIOS PCT	DZ	150	5,50	MANUT DA ADMINISTR	825,00
TOTAL PEDIDO						997,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE ANA CAROLINA DEMORI PERRI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.413 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ANA CAROLINA DEMORI PERRI ME

AV. DR. HORÁCIO SABINO, 87 - - CENTRO, Julio Mesquita, SP - CEP: 17550000 - Fone/Fax: 1434871440

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.413
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0810 4296 6600 0113 5500 1000 0014 1319 3500 0205

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 PRODUTOS INDUSTRIALIZADOS		135130490461441 - 16/08/2013 14:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
406054212115		10.429.666/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/08/2013
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	1631341205	SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	997,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	997,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ATADURA DE CREPE 10cM X 1,20mtS. X 13 FIOS C/12	30059090	0101	5101	DZ	30,0000	2,3000	69,00					
02	ATADURA DE CREPE 15cm X 1,20mts. X 13 FIOS C/12	30059090	0101	5101	DZ	30,0000	3,4500	103,50					
03	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 9 FIOS PCT.	30059090	0101	5101	DZ	150,0000	5,5000	825,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
53317			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 1413, Venc.: 13/09/2013, Valor: 997,50 LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE SAUDE III JOÃO ALVES COSTA, 10 0 PRAÇA SÃO SEBASTIÃO Licitação	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 29/08/2013

CARTA DE CORREÇÃO

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Autor Evento (CNPJ / CPF)	Chave de Acesso	Data Evento
10.429.666/0001-13	35130810429666000113550010000014131935000205	29/08/2013 às 09:56:09-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correcao	1

DETALHES DO EVENTO

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
DATA EMISSÃO 29/08/2013

AUTORIZAÇÃO PELA SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
-	135130518739186	29/08/2013 às 09:58:13-03:00

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do formulário.
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 01820.485009 00000.747170 3 58340000099750			
Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
ANA CAROLINA DEMORI PERRI - ME		R$		18204850000000747-3
Endereço				
AV DR HORACIO SABINO-67 CENTRO JULIO MESQUITA SP - 17550000				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Cedente	Vencimento	Valor Documento
1413	18281655	10.429.666/0001-13	27/09/2013	997,50
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				997,50
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 45.353.315/0001-50				

Instruções — Autenticação mecânica

***** ATENCAO ***** -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9	00190.00009 01820.485009 00000.747170 3 58340000099750					
Local de Pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento						27/09/2013
Cedente						Agência/Código cedente
ANA CAROLINA DEMORI PERRI - ME						6712-1 / 187-2
Data do Documento	Nr. do documento		Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
16/08/2013	1413		DM	N	29/08/2013	18204850000000747-3
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor			Valor Documento
17	R$					997,50

Instruções

***** ATENCAO ***** -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado
997,50

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
JERIQUARA - SP - 14450-000
Sacador/Avalista ANA CAROLINA DEMORI PERRI ME

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02993

DATA: 28/08/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

Credor..: ANA CAROLINA DEMORI PERRI ME CNPJ: 10.429.666/0001-13 Cod: 2774
Endereço: AV:DR. HORACIO SABINO
Cidade..: JULIO MESQUITA CEP: 17550-000

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **997,50**
(novecentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 997,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3378	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 997,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 997,50
TOTAL					R$ 997,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 997,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 997,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852431	R$ 997,50
TOTAL. . .			R$ 997,50

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

11/09/2013 BANCO DO BRASIL 12:24:22
00491847I 0275

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090018204850090000007471706712000000187750

NOSSO NUMERO	18204850000000747
CONVENIO	01820485
ANA CAROLINA DEMORI PERRI - ME	
AGENCIA/COD. CEDENTE	6712/000000187
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2013
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2013
VALOR DO DOCUMENTO	997,50
VALOR COBRADO	997,50

NR.AUTENTICACAO 0,6C0,E14,145,035,9EA

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

00190.00009 01820.485009 00000.747170 7 58200000099750

BANCO DO BRASIL

Vencimento 13/09/2013

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Sacado	Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	ANA CAROLINA DEMORI PERRI - ME

Endereço do cedente
AV DR HORACIO SABINO 67
17550-000 JULIO MESQUITA SP - CNPJ 10.429.666/0001-13

Agência / Cód. Cedente	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
6712-1 / 0187-2	AI 18204850000000747	1413	997,50

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco
Recebimento através do cheque nº do Banco
essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

RECORTE AQUI

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3439

NOTA DE EMPENHO Nº 3439	FICHA: 106	DATA: 02/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/09/2013

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**455,66**

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
322.000,00	220.683,73	455,66	100.860,61

VALOR A SER PAGO R$ **455,66**

quatrocentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	85420	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01305/13	02/09/2013	02/09/2013

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.400	BUSONID 32MCG SUS NAS FR 6 ML	UN	6	12,76	MANUT DA ADMINISTR	76,56
009.000.780	DIOVAN AMBOFIX 320/5MG C/ 28 COMP	UN	2	78,00	MANUT DA ADMINISTR	156,00
009.001.272	MERITOR 4/1000MG 30CPDS	UN	2	52,55	MANUT DA ADMINISTR	105,10
009.239.006	HISTAMIN CP 2MG CX 20 COMP	UN	100	1,18	MANUT DA ADMINISTR	118,00
TOTAL PEDIDO						455,66

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.091
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285
JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14670-000
(16) 3751 1277

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.091
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação			Protocolo de Autorização de Uso
VENDA			135130525974907 2/9/2013 07:26:52
Inscrição estadual	**Inscrição 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	35130915386761000109550010000000911366815382

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/09/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	02/09/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		07:17

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	455,66

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	455,66

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	[0]				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
13504	BUSONID 32mcg cun nas fr 6ml	30043290	0500	5.405	UN	6,0000	12,7600	76,56					
13517	DIOVAN AMLO FIX 320+5mg cx 28 comp	30049099	0500	5.405	UN	2,0000	78,0000	156,00					
31573	MERITOR 4/1000 MG 30 CP.	30049099	0500	5.405	UN	2,0000	52,5500	105,10					
1058	HISTAMIN CP 20MG CX 20 COMP	30049099	0500	5.405	UN	100,0000	1,1800	118,00					

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PADRAO -> 5.405 - 455,66; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$124,95(27,42o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 455,66 -> 500 - 455,66	

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

Em, 02 / 09 / 2013

_____

05/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:51:19
694918471 0170
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	05/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.170
VALOR CHEQUE	455,66
VALOR TOTAL	455,66

NR.AUTENTICACAO 2.9EB.D5D.E08.B72.F32
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02899

DATA: 02/09/2013 VENCTO:05/09/2013 PAGTO: 05/09/2013

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **455,66**
(quatrocentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e seis centavos) * * * * * * *
* *
* * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 455,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3439	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 455,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 455,66
TOTAL					R$ 455,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 455,66

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 455,66**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852420	R$ 455,66
TOTAL. . .			R$ 455,66

Despesa paga em 05/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3667

NOTA DE EMPENHO Nº 3667	FICHA: 106	DATA: 12/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/09/2013

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**503,96**

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
322.000,00	234.207,71	503,96	87.288,33

VALOR A SER PAGO R$ **503,96**

quinhentos e três reais e noventa e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852447	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01415/13	12/09/2013	12/09/2013

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.079	ATENSINA 100MG 30 CPDS	UN	1	3,67	MANUT DA ADMINISTR	3,67
009.001.553	BUSONID 64MCG SUS NAS FR 6ML	UN	1	26,90	MANUT DA ADMINISTR	26,90
000.724	CARDIZEM CD 180 MG C/16CPDS	UN	2	33,16	MANUT DA ADMINISTR	66,32
009.001.399	AERODIN 100MCG FR 200 DOS	UN	2	2,50	MANUT DA ADMINISTR	5,00
009.000.970	SERETIDE 25+125 MCG SPRAY	UN	2	63,20	MANUT DA ADMINISTR	126,40
009.176.003	COMBIRON FOLICO CX 45 COMP	UN	12	21,55	MANUT DA ADMINISTR	258,60
009.086.002	CERUMIN 0,4+140MG FR 8ML	UN	1	7,59	MANUT DA ADMINISTR	7,59
009.232.002	LABEL 40MG/ML FR 30ML	UN	1	9,48	MANUT DA ADMINISTR	9,48
TOTAL PEDIDO						503,96

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemo , LA 'S LORENA DE SOUZA CINTRA - ME os produtos / serviços constantes de Nota Fiscal indicado ao lado

NF-e
Nº: 000.000.100

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.100

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza de operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135130563584612	13/9/2013 08:25:27

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso de NF-e - Consulte no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35130915386761000109550010000001001519521534

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	12/09/2013

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	12/09/2013

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 31341329	SP		13:31

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	503,96

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	503,96

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	22,00	22,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
8864	ATENSINA 0,100MG CX 30 COMP	30049069	0500	5.405	UN	1.0000	3.6700	3.67					
13505	BUSONID 64mcg sus nas fr 6ml	30043290	0500	5.405	UN	1.0000	26.9000	26.90					
13917	CARDIZEM CD 180mg cx 16 cap	30049074	0500	5.405	UN	2.0000	33.1600	66.32					
28337	AERODINI 100mcg fr 200 dos	30049039	0500	5.405	UN	2.0000	2.5000	5.00					
3231	SERETIDE 25+125MCG SPRAY	30043990	0500	5.405	UN	2.0000	63.2000	126.40					
13420	COMBIRON FOLICO cx 45 comp	30045090	0500	5.405	UN	12.0000	21.5500	258.60					
12030	CERUMIN 0,4+140MG SOL FR 8ML	30049099	0500	5.405	UN	1.0000	7.5900	7.59					
30708	LABEL 40mg/ml sol or fr 30ml	30049099	0500	5.405	UN	1.0000	9.4800	9.48					

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

Dados adicionais

Informações complementares

-> 5.405 - 503,96; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aproz Tributos R$112,13(22,25o/o Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 503,96 -> 500 - 503,96

Reservado ao Fisco

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

Em 12/09/2013

18/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:34:28
694918471 0104
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	18/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.104
VALOR CHEQUE	503,96
VALOR TOTAL	503,96

NR.AUTENTICACAO 9.BB5.B42.62C.879.B0F
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03106

DATA: 12/09/2013 VENCTO:17/09/2013 PAGTO: 17/09/2013

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **503,96**
(quinhentos e três reais e noventa e seis centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 503,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3667	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 503,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 503,96
TOTAL					R$ 503,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 503,96

Despesa Líquida: . . . . **R$ 503,96**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852447	R$ 503,96
TOTAL. . .			R$ 503,96

Despesa paga em 17/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3494

NOTA DE EMPENHO Nº 3494	FICHA: 106	DATA: 03/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/09/2013

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,25**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	221.139,39	300,25	100.560,36

VALOR A SER PAGO R$ **300,25**

trezentos reais e vinte e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852434	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01311/13	03/09/2013	03/09/2013

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.037.002	ANGIPRESS CD 25/12,5 MG 28 CP	CX	1	7,56	MANUT DA ADMINISTR	7,56
009.000.317	ATENSINA 0,100 MG 30CP	CX	2	3,67	MANUT DA ADMINISTR	7,34
001.554	DECONGEX PLUS 12+15MG CX 12 COMP	UN	1	13,63	MANUT DA ADMINISTR	13,63
009.001.230	DIGEPLUS 30 CAPS	UN	1	23,85	MANUT DA ADMINISTR	23,85
009.001.444	EPITEGEL 50MG GEL OFT BG 10G	UN	1	24,31	MANUT DA ADMINISTR	24,31
009.232.002	LABEL 40MG/ML FR 30ML	UN	2	9,48	MANUT DA ADMINISTR	18,96
009.001.407	BESEROL 300+125+50+30MG CX 12 COMP	UN	4	11,90	MANUT DA ADMINISTR	47,60
009.001.404	OLMETEC 40M G 30 CP	UN	2	78,50	MANUT DA ADMINISTR	157,00
	TOTAL PEDIDO					300,25

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NF-e
Nº: 000.000.093
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.093
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza de operação
VENDA

Protocolo de Autorização de Uso
135130630377096 3/9/2013 15:20:52

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulte no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35130915386761000109550010000000931407416414

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	03/09/2013

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	03/09/2013

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		08:44

Fatura
A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	300,25

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,25

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
27510	ANGIPRESS CD 25+12mg cx 30 comp	30049042	0500	5.405	UN	1,0000	7,5600	7,56					
9864	ATENSINA 0,100MG CX 30 COMP	30049069	0500	5.405	UN	2,0000	3,6700	7,34					
8711	DECONGEX PLUS 12+15MG CX 12 COMP	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	13,6300	13,63					
8307	DIGEPLUS CX 30 CAP	30049041	0500	5.405	UN	1,0000	23,8500	23,85					
4957	EPITEGEL 50MG GEL OFT BG 10G	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	24,3100	24,31					
30708	LABEL 40mg/ml sol or fr 30ml	30049099	0500	5.405	UN	2,0000	9,4800	18,96					
8511	BESEROL 300+125+50+30MG CX 12 COMP	30049037	0500	5.405	UN	4,0000	11,9000	47,60					
31575	OLMETEC 40MG 30CP.	30049099	0500	5.405	UN	2,0000	78,5000	157,00					

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PADRAO -> 5.405 - 300,25; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$79,73(26,55o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A TO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 300,25 -> 500 - .5

Reservado ao Fisco

Licitação

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

Em, 03/09/2013

11/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:23:55
694918471 0273
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	11/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.273
VALOR CHEQUE	590,75
VALOR TOTAL	590,75

NR.AUTENTICACAO A.CC3.DE5.A1F.086.477
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02996

DATA: 03/09/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **590,75**
(quinhentos e noventa reais e setenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 590,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3494	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 300,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,25
3500	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 290,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 290,50
TOTAL					R$ 590,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 590,75

Despesa Líquida: . . . . **R$ 590,75**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852434	R$ 590,75
TOTAL. . .			R$ 590,75

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3800

NOTA DE EMPENHO Nº **3800**	FICHA: 108	DATA: 23/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2013

NOME: D.A MUNIZ ME — 10.227.960/0001-42 — CÓDIGO: 2027
ENDEREÇO: AV. FILOMENA QUERCIA FABBRI, 354 — BRODOWSKI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE LAMPADA DE INFRA VERMELHO. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**260,00**

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
75.000,00	10.839,59	260,00	63.900,41

VALOR A SER PAGO R$ **260,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850041	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01485/13	23/09/2013	25/09/2013

Fornecedor D.A MUNIZ ME COD: 2027
Endereço: AV. FILOMENA QUERCIA FABBRI, 354 Nº: CNPJ: 10.227.960/0001-42
BRODOWSKI

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
026.014.115	LAMPADA DE INFRA VERMELHO	UN	4	65,00	MANUT DA ADMINISTR	260,00
TOTAL PEDIDO						260,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE D A Muniz EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.043 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

D A Muniz EPP **Av. Filomena Quércia Fabbri, 354 - - Jd. Sá Pinto, Brodowski, SP - CEP: 14340000**	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] **Nº 000.000.043** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 1**	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3513 0910 2279 6000 0142 5500 1000 0000 4310 0020 0086 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 A VISTA		135130580808910 - 25/09/2013 11:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
227076073110		10.227.960/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	25/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	25/09/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO	10:00:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	260,00

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	260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LINF	LAMPADA DE INFRAVERMELHO	85394900	0102	5102	UN	4,0000	65,0000	260,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 25 / 09 / 2013

HOSPEQ

COMÉRCIO E MANUT. DE EQUIPAMENTOS LTDA – EPP
CNPJ 03.777.597/0001-73 - INS. EST. 582.503.655-115

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
JERIQUARA / SP

el

ase na solicitação, enviamos aos Senhores a proposta de preço, para contratação de empresa especializada

Lâmpadas para Infravermelho

R$ 300,00

Preço Total da Proposta: R$ 300,00

Rua México, 1.141 – Vila Mariana – Ribeirão Preto – SP - Cep 14.075-230
Fone/Fax: 16 3632-0538 – Email: comercialrp@medtecnet.com.br

HOSPEQ
COMÉRCIO E MANUT. DE EQUIPAMENTOS LTDA – EPP
CNPJ 03.777.597/0001-73 - INS. EST. 582.503.655-115

Dados do Proponente

Razão social:	Hospeq Comércio de Equipamentos LTDA EPP - CNPJ: 03.777.597/000
Endereço completo:	R. México, 1141 – Vila Mariana – CEP: 14.075-230 – Ribeirão Preto – SI
Fone/Fax:	(16) 3632-0538 – Email: comercialrp@medtecnet.com.br
Preço Total da Proposta:	R$ 300,00 (trezentos reais)
Prazo de entrega:	20 dias úteis a partir da Ordem de Fornecimento
Local de entrega:	No local
Validade da proposta:	10 dias
Condição de pagamento:	à vista, após emissão de Nota Fiscal/Fatura referente aos serviços.

Ribeirão Preto/SP, 10 de Setembro de 2013

HOSPEQ COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA – EPP

Suprimed

SUPRIMED ASSISTENCIA TECNICA

Prefeitura Municipal de Jeriquara

A/C Sr. Ismael
licitacao@jeriquara.sp.gov.br

(16) 3134-1256

12/09/2013

Estamos enviando nossa proposta de preço para a **venda**:

04	**Lâmpadas p/ Infravermelho**	65,00	260,00
	Total		**260,00**

Forma de pagamento: à vista.
Prazo de Entrega: 5 dias.

D. A. Muniz – EPP

Representante: Alceu (16) 98127-8450 / 99115-3561

D. A. Muniz – EPP
Av. Filomena Quércia Fabbri, 354 – CEP 14.340–000 – Centro – Brodowski / SP.
CNPJ 10.227.960/0001-42 Ins. Estadual. 227.076.073.110
Fone: (16) 3664–2650 – E-mail suprimedtec@hotmail.com

Webmail

Assunto **RE: cotação**

De Ortopedia Ortovida Ortovida <ortopediaortovida@hotmail.com>,

Para licitacao@jeriquara.sp.gov.br <licitacao@jeriquara.sp.gov.br>,

Data 2013-09-16 09:36

- lampada 110 v- 95,00
- aparelho tens 4 canais- 990,00

Todos os itens apronta entrega.
At

Priscila Leal
34-33130053

> To: ortopediaortovida@hotmail.com
> Subject: cotação
> Date: Mon, 16 Sep 2013 09:31:17 -0300
> From: licitacao@jeriquara.sp.gov.br
>
> solicito cotação;
>
> 04 lampadas de infra vermelho 110 V (pedestal).
> 01 aparelho tens-fes HTM 4 saidas.
>
> pagamento á vista.
>
> PM JERIQUARA/SP
> 16 3134 1256
>

LABORMEDIC
EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.

CNPJ:59335661/0001-10 *IE: 582236188119*

Ribeirão Preto 17 de Setembro de 2013

À
Prefeitura Municipal de Jeriquara
A/C Ismael
Conforme solicitado ,estamos enviando orçamento abaixo

QTD	EQUIPAMENTOS	UNIT.	TOTAL
01	Tens/Fes clinico 04 canais - HTM	900,00	900,00
04	Lampada Infravermelho 150X110v Phylips	70,00	280,00
	Total Geral		**1180,00**

CONDIÇÃO PAGTO	*Vista*
VALIDADE PROPOSTA	*10 dias*
PRAZO ENTREGA	*15 dias*
Frete	*FOB*

Sem mais para o momento ,ficaremos aguardando p/qualquer esclarecimento
Atenciosamente,

ADEMIR FUZETTO
Vendas

R: Amadeu Amaral ,32 - Fone/Fax: 16-3636-1346 - Ribeirão Preto – SP - CEP:14020-050
www.labormedic.com.br

26/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:21:25
694918471 0090
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: D A MUNIZ ME
AGENCIA: 4634-5 CONTA: 6.905-1

DATA	26/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.090
VALOR CHEQUE	260,00
VALOR TOTAL	260,00

NR.AUTENTICACAO F.7CE.57D.514.E1A.A73
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

26/09/2013 BANCO DO BRASIL 12:21:25
0090
694918471
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: D A MUNIZ ME
AGENCIA: 4634-5 CONTA: 6.905-1

DATA 26/09/2013
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.090
VALOR CHEQUE 260,00
VALOR TOTAL 260,00

NR.AUTENTICACAO F.7CE.57D.514.E1A.A73
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03176

DATA: 23/09/2013 VENCTO:26/09/2013 PAGTO: 26/09/2013

Credor..: D.A MUNIZ ME CNPJ: 10.227.960/0001-42 Cod: 2027
Endereço: AV. FILOMENA QUERCIA FABBRI, 354
Cidade..: BRODOWSKI CEP: 14340-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE LAMPADA DE INFRA VERMELHO.

Valor **260,00**
(duzentos e sessenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 260,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3800	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 260,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 260,00
TOTAL					R$ 260,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 260,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 260,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850041	R$ 260,00
TOTAL. . .			R$ 260,00

Despesa paga em 26/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3701

NOTA DE EMPENHO Nº 3701	FICHA: 106	DATA: 16/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/09/2013

NOME: LABORMEMEDIC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTA — 59.335.661/0001-10 — CÓDIGO: 2926
ENDEREÇO: RUA: AMADEU AMARAL — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente opagamento de fornecimento de tens/fes clinico 4 canais. 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
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	245.079,31	900,00	76.020,69

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852459	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: LABORMEDIC - Equip. Médicos Ltda
CNPJ/CPF: SUELY B. FUZETTO
59335661/0001-10

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01440/13	16/09/2013	18/09/2013

Fornecedor LABORMEMEDIC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTA COD: 2926
Endereço: RUA: AMADEU AMARAL Nº: 32 CNPJ: 59.335.661/0001-10
RIBEIRAO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.045.070	TENS/FES CLINICO 4 CANAIS	UN	1	900,00	MANUT DA ADMINISTR	900,00
TOTAL PEDIDO						900,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE LABORMEDIC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.738 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LABORMEDIC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

RUA AMADEU AMARAL, 32 - - VILA SEIXAS, Ribeirao Preto, SP - CEP: 14020050 - Fone/Fax: 1636361346

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.738
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0959 3356 6100 0110 5500 1000 0007 3818 6034 2020

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	135130564807844 - 18/09/2013 14:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
582236188119		59.335.661/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/09/2013
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	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

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	900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1- Destinatário/Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
000	TENS/FES CLINICO 4 CANAIS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 52,20	90189099	0400	5102	UN	1,0000	900,0000	900,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPTANTE SIMPLES NACIONAL LEI COMPLEMENTAR 123/2006 NÃO TRANSFERE CREDITO FISCAL. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 52,20	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 18/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03169

DATA: 16/09/2013 VENCTO:23/09/2013 PAGTO: 23/09/2013

Credor..: LABORMEMEDIC EQUIPAMENTOS MEDICO CNPJ: 59.335.661/0001-10 Cod: 2926
Endereço: RUA: AMADEU AMARAL
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14020-050

Discriminação..:
referente opagamento de fornecimento de tens/fes clinico 4 canais.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3701	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	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 __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852459	R$ 900,00
TOTAL. . .			R$ 900,00

Despesa paga em 23/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: LABORMÉDIC Equip Médicos ltda Nome: SUELY B. FURETTO
CGC/CPF: 59335 661/0001-10

LABORMEDIC
EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.

CNPJ:59335661/0001-10 *IE: 582236188119*

Ribeirão Preto 17 de Setembro de 2013

À
Prefeitura Municipal de Jeriquara
A/C Ismael
Conforme solicitado ,estamos enviando orçamento abaixo

QTD	EQUIPAMENTOS	UNIT.	TOTAL
01	Tens/Fes clinico 04 canais - HTM	900,00	900,00
04	Lampada Infravermelho 150X110v Phylips	70,00	280.00
	Total Geral		**1180,00**

CONDIÇÃO PAGTO	*Vista*
VALIDADE PROPOSTA	*10 dias*
PRAZO ENTREGA	*15 dias*
Frete	*FOB*

Sem mais para o momento ,ficaremos aguardando p/qualquer esclarecimento
Atenciosamente,

ADEMIR FUZETTO
Vendas

R. Amadeu Amaral ,32 - Fone/Fax: 16-3636-1346 - Ribeirão Preto – SP - CEP 14020-050
www.labormedic.com.br

Assunto **RE: cotação**

Webmail

De Ortopedia Ortovida Ortovida <ortopediaortovida@hotmail.com>,

Para licitacao@jeriquara.sp.gov.br <licitacao@jeriquara.sp.gov.br>,

Data 2013-09-16 09:36

- lampada 110 v- 95,00
- aparelho tens 4 canais- 990,00

Todos os itens apronta entrega.
At

Priscila Leal
34-33130053

> To: ortopediaortovida@hotmail.com
> Subject: cotação
> Date: Mon, 16 Sep 2013 09:31:17 -0300
> From: licitacao@jeriquara.sp.gov.br
>
> solicito cotação;
>
> 04 lampadas de infra vermelho 110 V (pedestal).
> 01 aparelho tens-fes HTM 4 saidas.
>
> pagamento á vista.
>
> PM JERIQUARA/SP
> 16 3134 1256
>

Assunto **ORÇAMENTO**

Webmail

De Suprimed Equipamentos Médicos <suprimedtec@hotmail.com>,

Para licitacao@jeriquara.sp.gov.br <licitacao@jeriquara.sp.gov.br>,

Data 2013-09-12 10:28

Prefeitura Municipal de Jeriquara

A/C Sr. Ismael

licitacao@jeriquara.sp.gov.br

(16) 3134-1256

12/08/2013

Estamos enviando nossa proposta de preço para a **venda**:

01	**Aparelho Tens-Fes Clínico marca HTM 2 Canais**	**980,00**	**980,00**
03	**Lâmpadas p/ Infravermelho**	**65,00**	**195,00**
	Total		**1.175,00**

Forma de pagamento: 20 dias.

Prazo de Entrega: 20 dias no aparelho Tens-fes.

-

D. A. Muniz – EPP

Representante: Alceu (16) 98127-8450 / 99115-3561

SUPRIMED ASSISTÊNCIA TÉCNICA

D. A. Muniz – EPP

Av. Filomena Quércia Fabbri, 354 – CEP 14.340–000 – Centro – Brodowski / SP.

CNPJ 10.227.960/0001-42 Ins. Estadual. 227.076.073.110

Fone: (16) 3664–2650 – E-mail suprimedtec@hotmail.com

EQUIPAMENTO TENS-FES HTM CLÍNICO 4 CANAIS

nto HTM Eletrônica é garantido contra defeitos de fabricação, s considerações estabelecidas no Manual de Instruções, pelo ses corridos, sendo estes divididos em:

eses: garantia legal.

ntes: garantia adicional concedida pela HTM Eletrônica.

seu início a partir da data de liberação do equipamento pelo e expedição da HTM Eletrônica.

s de garantia do equipamento devem ser prestados pela HTM r uma Assistência Técnica por ela autorizada sem custo algum

l e adicional deixam de ter validade se:

for utilizado fora das especificações técnicas citadas no ma-

érie do equipamento for retirado ou alterado.

sofrer quedas, for molhado, riscado, ou sofrer maus tratos.

uipamento estiver violado ou se a Assistência Técnica HTM atar que o equipamento sofreu alterações ou consertos por denciados pela HTM Eletrônica.

equipamento durante o período de garantia legal:

odo de garantia legal, a HTM Eletrônica é responsável pelo udo, para obtenção desse benefício, é necessário o contato M Eletrônica para orientação sobre a melhor forma de envio e dos custos desse transporte.

nto, na avaliação da Assistência Técnica HTM, não apresentar cação, a manutenção e as despesas com transporte serão

l (3 meses) cobre:

equipamento para conserto (Com autorização prévia da HTM). ricação do aparelho e dos acessórios que o acompanham.

ional (15 meses) cobre:

ricação do aparelho.

cional não cobre:

os não cobertos pela garantia legal.

equipamento para conserto.

os de danos que a garantia não cobre:

pamento devido a acidentes de transporte e manuseio. Entre de-se citar: riscos, amassados, placa de circuito impresso ete trincado, etc.

os por catástrofes da natureza (ex: descargas atmosféricas).

de um técnico da HTM Eletrônica para outros municípios na zar a manutenção do equipamento.

os de aplicação ou qualquer outro acessório sujeito a desgas- nte o uso ou manuseio.

GUIA RÁPIDO

Parabéns!! Você agora possui um equipament de alta tecnologia e de qualidade excepcional, que a a seus conhecimentos produzirão excelentes resultados em seu trabalho.
Este guia oferece informações básicas do equipam

"TENS-FES HTM CLÍNICO 4 CANAIS"



REGISTRO ANVISA nº: 80212480

HTM Indústria de Equipamentos Eletro-Eletrôni
Autoriz. Func. ANVISA: U9M2213X0165
Tel/Fax (19) 3808-7741 - www.htmeletronica.c

Este guia não substitui o Manual de Instruções, que possui info completas sobre o equipamento e suas aplicaçõe

Revisão: 05 -12/04/2012

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3389

NOTA DE EMPENHO Nº 3389	FICHA: 106	DATA: 29/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/08/2013

NOME: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME — 08.791.248/0001-20 — CÓDIGO: 2370

ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.207,74**

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
322.000,00	216.769,81	1.207,74	104.022,45

VALOR A SER PAGO R$ **1.207,74**

um mil, duzentos e sete reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852413	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

André A. Oliveira

NOME:
CNPJ/CPF: RG: 45506065-4

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01292/13	29/08/2013	29/08/2013

Fornecedor CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME COD: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 CNPJ: 08.791.248/0001-20
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
062.001	ALGODAO HIDROFILO 500 Gr.	RL.	30	7,77	MANUT DA ADMINISTR	233,10
.005.001	ESPARADRAPO 10X4,5CM	RL	180	5,14	MANUT DA ADMINISTR	925,20
009.054.002	TERMOMETRO PRISMATICO	UN	12	4,12	MANUT DA ADMINISTR	49,44
TOTAL PEDIDO						1.207,74

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Cuore

Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda. EPP

Rua Alberto Schirato, 1041 - Parque Progresso
Cep. 14403-105 - Franca - SP
Fone: (16) 3403-8510 / 3702-5995
E-mail: cuoremed@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

N°: 000.009.907

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3513 0808 7912 4800 0120 5500 1000 0099 0719 0564 5779

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5405 - VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310.425.248.112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135130519969313 Data: 29/08/13 Hora: 16:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/08/13
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	29/08/13
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1205	ISENTO	15:53

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
9907-01/01	28/09/13	1.207,74

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	1.207,74

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	1.207,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente, 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOL			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02275	ALGODAO HIDROFILO 500G	30059090	0500	5405	RLO	30	7,77	233,10			0,00		0
00362	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT	30051090	0500	5405	RLO	180	5,1400	925,20			0,00		0
02049	TERMOMETRO PRISMATICO	90251110	0101	5102	UND	12	4,12000	49,44			0,00		0

CONFIRA NO ATO DA ENTREGA.
TROCA DE MERCADORIA ATÉ 72hs

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 1,39, correspondente a aliquota de 2,82%, nos termos do art.23 da lei LC.123 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP REF COMPRA PREGÃO 009/2013 DADOS P/ DEPOSITO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 3042 OP: 003 C/C P.J. 530-6 CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 29/08/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02860

DATA: 29/08/2013 VENCTO:03/09/2013 PAGTO: 03/09/2013

Credor..: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 08.791.248/0001-20 Cod: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **1.207,74**
(um mil, duzentos e sete reais e setenta e quatro centavos) * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.207,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3389	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.207,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.207,74
TOTAL					R$ 1.207,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.207,74

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.207,74**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852413	R$ 1.207,74
TOTAL. . .			R$ 1.207,74

Despesa paga em 03/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

19/09/2013 Ass: André H. Oliveira Nome: ANDRÉ HENRIQUE OLIVEIRA
CGC/CPF: RG 45 506 065-4

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3169

NOTA DE EMPENHO Nº 3169	FICHA: 108	DATA: 16/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/08/2013

NOME: JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL IND COM PROD SAUDE LTD — 54.516.661/0027-32 — CÓDIGO: 2291
ENDEREÇO: AV PORTUGAL — ITAPEVI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de tiras reagente one touch. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**400,00**

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
75.000,00	8.847,96	400,00	65.752,04

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	9289-2	8500	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01222/13	16/08/2013	29/08/2013

Fornecedor JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL IND COM PROD SAUDE L COD: 2291
Endereço: AV PORTUGAL Nº: 1:100 CNPJ: 54.516.661/0027-32
ITAPEVI

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.092	TIRAS REAGENTES ONE TOUCH C/50 TIRAS	CX	16	25,00	MANUT DA ADMINISTR	400,00
TOTAL PEDIDO						400,00

Reserva(s):
Empenho(s): 3169-OR

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

MEDICAL BRASIL

NSON BR IND. COM. PROD. SAÚDE LTDA.

PORTUGAL, 1100 PARTE C12
ITAQUI - ITAPEVI - SP
: 06696060 - TEL : 0800707542

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000882886
SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3513 0854 5166 6100 2732 5500 1000 8828 8610 3656 29

Consulta de autenticidade no portal nacio
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135130519114231 29/08/2013 11:38:1

	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		C.N.P.J 54.516.661/0027-32	
			C.N.P.J / C.P.F 45.353.315/0001-50	DATA DE 29/08/1
	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14450000		DATA DE 29/08/1
	TELEFONE/FAX 1631341205	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA SA 10:36:5
	DATA C/ DESCONTO	VALOR C/ DESCONTO 400,00	DATA LÍQUIDO 28/09/13	VALOR L
400,00	VALOR DO ICMS 72,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR T
0	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

ERCOSUR LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J 02.426.
	MUNICIPIO ITAPEVI			UF SP	INSCRIÇÃ 373112
SPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,706		PESO LÍQ

UTOS/SERVIÇOS	REG.PRODUTO/MS	LOTE	PR. MÁXIMO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	B.C. ICMS ST	VL. ICMS	VL. IC
	80145900869			38220090	600	5102	CX	32,00	12,5000	400,00	400,00	0,00	72,00	

S

TURA PCA SAO SEBASTIAO 100 CENTRO DE SAUDE JERIQUARA SP 14450000 CENTRO
: ISENTO Johnson & Johnson BR Ind. Com. Prods. p/ Sa de Ltda - Sede Administrativa Rua
EP 05501-900 CNPJ: 54.516.661/0001-01-I.E:111.209.919.119-Fone:0800-7075420 Fax:3030-1102 PREVIA : 03236306
Nosso Número de Pedido: 88807-VB

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a qu
esta Nota Fiscal, foi recebido
ordem.
Em, 29 / 08 / 13

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

PEDIDO DE TIRAS ONE TOUCH

PARA: Johnson & Johnson Medical Brasil
TELEFONE: 11 3030-1222
FAX: 11 3030-1002
DATA PEDIDO: 19/08/2013

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	TIRAS REAGENTES ONE TOUCH	CX C/ 50 TIRAS	16	R$ 25,00	R$ 400,00
	TOTAL				**R$ 400,00**

Obs.: Peço por gentileza que enviem 10 aparelhos de glicemia.

DADOS PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL:

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua: Jonas Alves Costa, 559
CEP 14450-000 Jeriquara -SP
CNPJ: 45.353.315/ 0001-50
Telefone 16 3134-1205 (Juliana)

LOCAL DA ENTREGA:

Centro de Saúde de Jeriquara
Praça São Sebastião nº 100
CEP 14450-000 JERIQUARA-SP
Telefone 16 3134-1205 (Juliana)

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins, que o município de Jeriquara ainda não tem previsão de quando irá realizar processo licitatório para compra de Fitas de Glicemia.

Juliana Sarreta Lucindo
Chefe do Setor da Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO DE SAÚDE III "JOÃO ALVES COSTA"
Jeriquara - SP

CARTA DE JUSTIFICATIVA

Venho informar a compra de 16 caixas de tiras reagentes de acordo com a nossa necessidade.

Venho informar também que não há ata em vigor no momento de acordo com a Lei nº 8666/93.

Juliana Sarreta Lucindo
Chefe do Setor da Saúde

Praça São Sebastião, 100 – Fone (16) 3134-1205- CEP : 14450-000
email - saudejeriquara@itelefonica.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02895

DATA: 16/08/2013 VENCTO:05/09/2013 PAGTO: 05/09/2013

Credor..: JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL IND CNPJ: 54.516.661/0027-32 Cod: 2291
Endereço: AV PORTUGAL
Cidade..: ITAPEVI CEP: 06696-060

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de tiras reagente one touch.

Valor **400,00**
(quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3169	/ 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 __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850040	R$ 400,00
TOTAL. . .			R$ 400,00

Despesa paga em 05/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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



005314298

Santander

Cedente: JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDUSTRIA E - CNPJ: 54.516.661/0001-01
Endereço: R GERIVATIBA, 207 18 ANDAR - BUTANTA - 05501-900 - SAO PAULO - SP

Sacado	Nº Documento	Agência/Código Cedente	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
JERIQUARA PREFEITURA	88288601	3689/004852753	0000003554880	28/09/2013	400,00

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

OUVIDORIA: 0800 72

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3414

NOTA DE EMPENHO Nº **3414**	FICHA: 106	DATA: 29/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/09/2013

NOME: ADILSON FERNANDES CARLINE ME — 09.456.372/0001-00 — CÓDIGO: 1825
ENDEREÇO: RUA ANTONIO S DE ANDRADE, 75 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE UNIFORMES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**850,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	218.036,75	850,00	103.113,25

VALOR A SER PAGO R$ **850,00**

oitocentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852415	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 27.926798-7

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01296/13	29/08/2013	29/08/2013

Fornecedor ADILSON FERNANDES CARLINE ME COD: 1825
Endereço: RUA ANTONIO S DE ANDRADE, 75 Nº: CNPJ: 09.456.372/0001-00
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
023.025.029	CAMISETA	PC	34	25,00	MANUT DA ADMINISTR	850,00
TOTAL PEDIDO						850,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

50.

RECEBEMOS DE ADILSON FERNADES CARLINE ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.028 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ADILSON FERNADES CARLINE ME

RUA ANTONIO SIMOES DE ANDRADE, 75 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1693299890

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.028
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0809 4563 7200 0100 5500 1000 0000 2810 0916 2903

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	135130520297786 - 29/08/2013 17:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402054680115		09.456.372/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/08/2013
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	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	850,00

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	850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001	CAMISETA AGITA	62079990	0400	5102	UN	34,0000	25,0000	850,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 29/08/2013.

Assunto: **Fwd: Orçamento - Camisetas**
De <assistencia@jeriquara.sp.gov.br>,
Para posto de saude <saude@jeriquara.sp.gov.br>,
Data 2013-08-20 13:30

Webmail

- image001.jpg (31 KB)

Ju,

Segue o orçamento da oficina da Comunicaçao.

att,

Amanda

-------- Mensagem original --------
Assunto: Orçamento - Camisetas
Data: 2013-08-14 13:55
De: Atendimento 2 - Oficina da Comunicação <atendimento2@oficinadacomunicacao.com>
Para: <assistencia@jeriquara.sp.gov.br>

Boa tarde, Amanda.

Abaixo segue orçamento solicitado:

23 camisetas em malha fria, cor branca, modelo básico, com silk cromia frente e costas

R$ 28,00 cada

R$ 644,00 total

O layout da camiseta silkada não fica exatamente como o layout que você nos enviou (ocupando toda a área da frente e das costas); a tela tem um tamanho limite de aproximadamente 35 x 27 cm, ok?

Atte,

Douglas Lino - Vendas

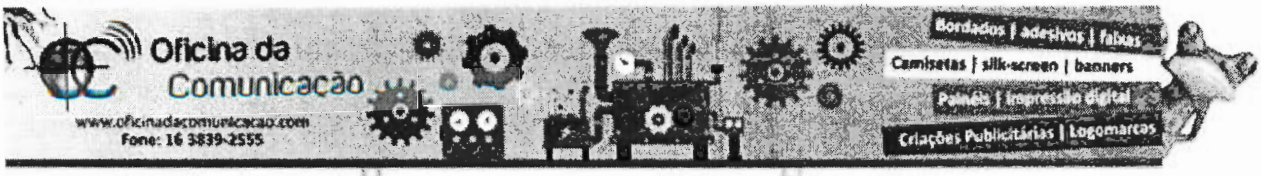
PABX: 16 3839 2555

MSN: drhlino@hotmail.com

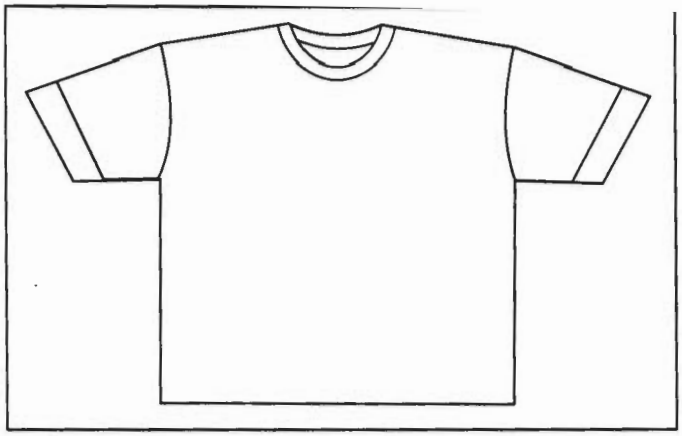
atendimento2@oficinadacomunicacao.com

www.oficinadacomunicaçao.com [1]

Links:
------
[1] http://www.oficinadacomunicacao.com/


Oficina da
Comunicação
www.oficinadacomunicacao.com
Fone: 16 3839-2555
Bordados | adesivos | faixas
Camisetas | silk-screen | banners
Painéis | impressão digital
Criações Publicitárias | Logomarcas


SINALIZAÇÃO
CORPORATIVA
INTERNA E EXTERNA
Trabalho seguro / Vida completa



TOTAL PEDIDO 850,00

( ) PIQUET ( ) PV ( ) ALGODÃO

FRENTE

COSTA

MANGA

CLIENTE

CPF:

REPRESENTANTE:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02863

DATA: 29/08/2013 VENCTO:03/09/2013 PAGTO: 03/09/2013

Credor..: ADILSON FERNANDES CARLINE ME CNPJ: 09.456.372/0001-00 Cod: 1825
Endereço: RUA ANTONIO S DE ANDRADE, 75
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE UNIFORMES.

Valor **850,00**
(oitocentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 850,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3414 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00
TOTAL					R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 850,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852415	R$ 850,00
TOTAL. . .			R$ 850,00

Despesa paga em 03/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

27.921.798-7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3448

NOTA DE EMPENHO Nº 3448	FICHA: 117	DATA: 02/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2013

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**	**591,26**

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
201.000,00	197.268,51	591,26	3.140,23

VALOR A SER PAGO R$ **591,26**

quinhentos e noventa e um reais e vinte e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852417	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

100 anos GERANDO HISTÓRIAS

CPFL ENERGIA

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

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

117

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201308003711341 série C
Data de Emissão 28/08/2013
Data de Apresentação: 02/09/2013
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373

Correspondências
9912312373-DR/SPM
CPFL - Paulista
CORREIOS

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

77906622

Data Postagem: 30/08/13

Reservado ao Fisco
CB48.C708.4A6B.CE7B.7967.28E3.67B0.78AE

PREZADO(A) CLIENTE

As demonstrações contábeis societárias e regulatórias auditadas de 31.12.2012 estão disponíveis no site www.cpfl.com.br/ri.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

P M CENTRO SAUDE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO, S/N1 SN
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

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

ICMS	
B e Cálculo R$	488,64
A .a %	18,00
Valor ICMS R$	87,96

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	1519	0,32168532	488,64

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	AGO/2013	18/09/2013	488,64

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2013	AGO	1519	29
	JUL	1642	33
	JUN	1673	30
	MAI	1677	31
	ABR	1877	31
	MAR	1819	28
	FEV	2002	33
	JAN	1330	33
2012	DEZ	1102	28
	NOV	1115	30
	OUT	1234	31
	SET	1349	32
	AGO	109	28

DATAS DAS LEITURAS

Atual	27/08/2013
Anterior	29/07/2013
Nº de dias	29
Próximo Mês	26/09/2013

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	231,23
Transmissão	19,71
Distribuição	92,46
Encargos	32,76
Tributos	

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº905000240184	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	1519	0,09534000	144,83
Consumo Bandeira Verde - TE	1519	0,15229000	231,33
PIS/PASEP 0,89%			4,34
COFINS 4,13%			20,18
ICMS			87,96
Total CPFL			488,64

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
305307622	Ativa	71048	69529	1.00000	1.519		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PE'	'HO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DI.		6.43	10.98	21,73	1.08		
FIC		3.38	6.72	13.45	1.00	08/2013	149.87
DMIC		3.11			1.08		
DICRI		12.22			0.00		

2013 TESTE BANDEIRA TARIFÁRIA (Apenas em caráter informativo)	DIAS	kWh	TARIFA	VALOR (R$)

A partir de 2014 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras Amarela e Vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de Agosto vigoraria a bandeira Amarela, a qual implicaria R$ 0,0136/kWh de acréscimo ao valor da Tarifa de Energia - TE, líquido de tributos. Maiores informações em www aneel gov.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATUR

AVISO IMPORTANTE

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

100 anos GERANDO HISTÓRIAS

CPFL ENERGIA

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

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

117

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201308003839847 série C
Data de Emissão 28/08/2013
Data de Apresentação: 02/09/2013
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608

Correspondências
9912312373-DR/SPM
CPFL - Paulista
CORREIOS

Data Postagem: 30/08/13

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

77908638

Reservado ao Fisco
DA97.7845.76D6.8EA9.A782.126F.E2DF.9479

PREZADO(A) CLIENTE

As demonstrações contábeis societárias e regulatórias auditadas de 31.12.2012 estão disponíveis no site www.cpfl.com.br/ri.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ICMS

E e Cálculo R$	102,62
Alíquota %	18,00
Valor ICMS R$	18,47

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	319	0,32169279	102,62

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	AGO/2013	18/09/2013	102,62

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2013 AGO	319	29
JUL	346	33
JUN	259	30
MAI	328	31
ABR	381	31
MAR	320	28
FEV	321	33
JAN	288	33
2012 DEZ	260	28
NOV	128	30
OUT	285	31
SET	348	32
AGO	384	28

DATAS DAS LEITURAS

Atual	27/08/2013
Anterior	29/07/2013
Nº de dias	29
Próximo Mês	26/09/2013

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	48,56
Transmissão	4,14
Distribuição	19,42
Encargos	6,88
Tributos	

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº912700017862	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	319	0,09534000	30,42
Consumo Bandeira Verde - TE	319	0,15229000	48,58
PIS/PASEP 0,89%			0,91
COFINS 4,13%			4,24
ICMS			18,47
Total CPFL			102,62

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
211896080	Ativa	26107	25788	1,00000	319		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

ULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
Dr	6,43	10,86	21,73	1,06		
FIC	3,36	6,72	13,46	1,00	06/2013	24,69
DMIC	3,11			1,06		
DICRI	12,22			0,00		

2013 TESTE BANDEIRA TARIFÁRIA (Apenas em caráter informativo)

DIAS | kWh | TARIFA | VALOR (R$)

A partir de 2014 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras Amarela e Vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de Agosto vigorará a bandeira Amarela, a qual implicará R$ 0,0136/kWh de acréscimo ao valor da Tarifa de Energia - TE, líquido de tributos. Maiores informações em www.aneel.gov.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02917

DATA: 02/09/2013 VENCTO:05/09/2013 PAGTO: 05/09/2013

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 **591,26**
(quinhentos e noventa e um reais e vinte e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 591,26**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3448	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 591,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 591,26
TOTAL					R$ 591,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 591,26

Despesa Líquida: . . . . **R$ 591,26**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852417	R$ 591,26
TOTAL. . .			R$ 591,26

Despesa paga em 05/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3603

NOTA DE EMPENHO Nº 3603	FICHA: 106	DATA: 09/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/09/2013

NOME: MAISA MADALENA TAVEIRA BARROS-ME — 68.193.572/0002-59 — CÓDIGO: 2918
ENDEREÇO: RUA: VOLUNTARIOS DA FRANCA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**155,70**

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
322.000,00	232.307,09	155,70	89.537,21

VALOR A SER PAGO R$ **155,70**

cento e cinquenta e cinco reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 171-6	852469	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Rotaliro Borges

NOME:
CNPJ/CPF: MAISA MADALENA TAVEIRA BARROS-ME
CNPJ: 68.193.572/0002-59
I.E: 310.279.748.115

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01378/13	09/09/2013	09/09/2013

Fornecedor MAISA MADALENA TAVEIRA BARROS-ME COD: 2918
Endereço: RUA: VOLUNTARIOS DA FRANCA Nº: 1937 CNPJ: 68.193.572/0002-59
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
000.097	MEIA-COXA 20/30 M LONGA	PAR	1	155,70	MANUT DA ADMINISTR	155,70
TOTAL PEDIDO						155,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MAISA MADALENA TAVEIRA BARROS - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.006.332 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MAISA MADALENA TAVEIRA BARROS - ME

RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA, 1937 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400490

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.332
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0968 1935 7200 025[illegible] 1000 0063 321[illegible] 3020 0431

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		135130541656804 - 09/09/2013 10:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310279748115		68.193.572/0002-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/09/2013
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA SAÍDA
JOANAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	09/09/2013
MUNÍCIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA SAÍDA
Jeriquara		SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	155,70

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	155,70

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
7898270150586	MEIA-COXA 20/30 M LONGA - SIGVARIS	61151020	0101	5102	PAR	1,0000	155,7000	155,70					

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, 09 / 09 / 2013

nº _____ 08 de 08 de 13

Nome Ester

Endereço

Cidade _____ Estado _____

Inscr. Est. _____ CNPJ _____

MEIA 3/4
3090
863

DROGARIA CRUZEIRO
AV. Presidente Vargas N. 652
FONE: 3722 - 3896

Total 16750

tilibra

tornozelo - 22 cm
Panturrilha - 38 cm
coxa - 101 cm
altura - 74 cm

0340-4162

SECRETARIA DA SAÚDE DE JERIQUARA

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
Fones: (16) 3134-1205 / 3134-0192 - Cel.: 9178-9161
e-mail: saudejeriquara@itelefonica.com.br
Praça São Sebastião N.º 100 - CEP 14540-000 - Jeriquara - SP

RECEITUÁRIO

Neilder Pereira Santos

Uso oral

1) Dieta elástica 7/8
média complexa

Dra. Talita F. Soares
CRM 134694

Assinatura: _____ Data: 31/07/13

Médico CR_____

DE PREFERÊNCIA A PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONFORME

Orçamento. Drogaria Brazul Farma.

Cliente: Neildes Pereira Santos.

01 meia Sigiaris (meia cerca) 20-30 mmHg — R$ 169,90

Jesico de Oliveira Barbosa
DROGARIA BRAZUL FARMA
Rua Cel. Francisco Lino, 551 - Centro - Fone: (16) 3134-1271
CEP 14.450-000 - JERIQUARA - SP

total - 169,90.

ORTOPEDIA **São Lucas**

Franca, 08 de Agosto de 2013.

PACIENTE. : Nildes RESPONSÁVEL: _____

Tel.:(___) _____ Cel.:(___) _____

Qnt.	Produto	Tam.	Marca	Valor
01	Meia 862 - AF (Meia-coxa) 20-30 mm Hg			173,0
	Sigvaris			
				TOT

MOD 863AFM3U33
EST MEIA COXA
COR BEGE
30 - 40 MMHG

Pagamento: Valor Cobrado R$ 155,70 (AV) Entrada: R$_____ / Falta:R$_____

Obs:_____

ORTOPÉDICA SÃO LUCAS
CNPJ: 68.193.572/0002-59
I.E: 310.279.748.115

ORÇAMENTO
POR 30
A CONTAR

Data Prevista p/ Entrega: ____/____/____.

Rua Voluntários da Franca, 1937 – Centro – Franca/SP (16) 3724 0206 / (16) 3012 0123

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03020

DATA: 09/09/2013 VENCTO:12/09/2013 PAGTO: 12/09/2013

Credor..: MAISA MADALENA TAVEIRA BARROS-ME CNPJ: 68.193.572/0002-59 Cod: 2918
Endereço: RUA: VOLUNTARIOS DA FRANCA
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-490

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **155,70**
(cento e cinquenta e cinco reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 155,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3603 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 155,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 155,70
TOTAL					R$ 155,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 155,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 155,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852469	R$ 155,70
TOTAL. . .			R$ 155,70

Despesa paga em 12/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

MAISA MADALENA TAVEIRA BARROS-ME
CNPJ: 68.193.572/0002-59
I.E: 310.279.748.115

19/09/13 Ass: Notaeic Borges Nome:
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3688

NOTA DE EMPENHO Nº **3688**	FICHA: 106	DATA: 13/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2013

NOME: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME — 74.435.777/0001-15 — CÓDIGO: 64
ENDEREÇO: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **717,56**

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
322.000,00	234.711,67	717,56	86.570,77

VALOR A SER PAGO R$ **717,56**

setecentos e dezessete reais e cinquenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10613-6	852456	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: RG - 33.967.997

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01429/13	13/09/2013	16/09/2013

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.093.047	CORREIA ALT.	PC	1	43,50	VAN DUCATO FIAT	43,50
039.014.058	PASTILHA FREIO DIANTEIRO	PC	1	241,50	VAN DUCATO FIAT	241,50
.014.041	PASTILHA FREIO TRASEIRO	PC	1	95,28	VAN DUCATO FIAT	95,28
039.138.007	SAPATA FREIO MAO	PC	1	120,00	VAN DUCATO FIAT	120,00
039.025.057	ROLAMENTO RODA DIANT.	UN.	1	297,00	VAN DUCATO FIAT	217,28
TOTAL PEDIDO						717,56

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
Fone (16) 3729-5866

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.147
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0974 4357 7700 0115 5500 1000 0021 4717 1130 8147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135130559043469 16/09/2013 15:26:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	16/09/2013
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	797,28

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	79,72	0,00	0,00	239,65	717,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
044395	CORREIA ALT. DUCATO/BOXER 2.8	83023000	0101	5102	PC	1	43,50	43,50	0,00	0,00	0	14,28
045387	PASTILHA FREIO DIANTEIRA DUCATO 03/	87083019	0101	5102	PC	1	241,50	241,50	0,00	0,00	0	79,51
033678	PASTILHA FREIO TRASEIRA DUCATO 01/	87083090	0101	5102	PC	1	95,28	95,28	0,00	0,00	0	29,40
049120	SAPATA FREIO MAO DUCATO 04/	87083090	0101	5102	PC	1	120,00	120,00	0,00	0,00	0	37,02
049124	ROLAMENTO RODA DIANTEIRA DUCATO/BOXER/MASTER 06/	84822010	0101	5102	PC	1	297,00	297,00	0,00	0,00	0	84,44

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$ 239,65 (33,40%) COM BASE NA FONTE - IBPT. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 16/09/2013 VALOR TOTAL: 717,56 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.002.147 SÉRIE 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03161

DATA: 13/09/2013 VENCTO:23/09/2013 PAGTO: 23/09/2013

Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **717,56**
(setecentos e dezessete reais e cinquenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 717,56**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3688 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 717,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 717,56
TOTAL					R$ 717,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 717,56

Despesa Líquida: . . . . **R$ 717,56**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

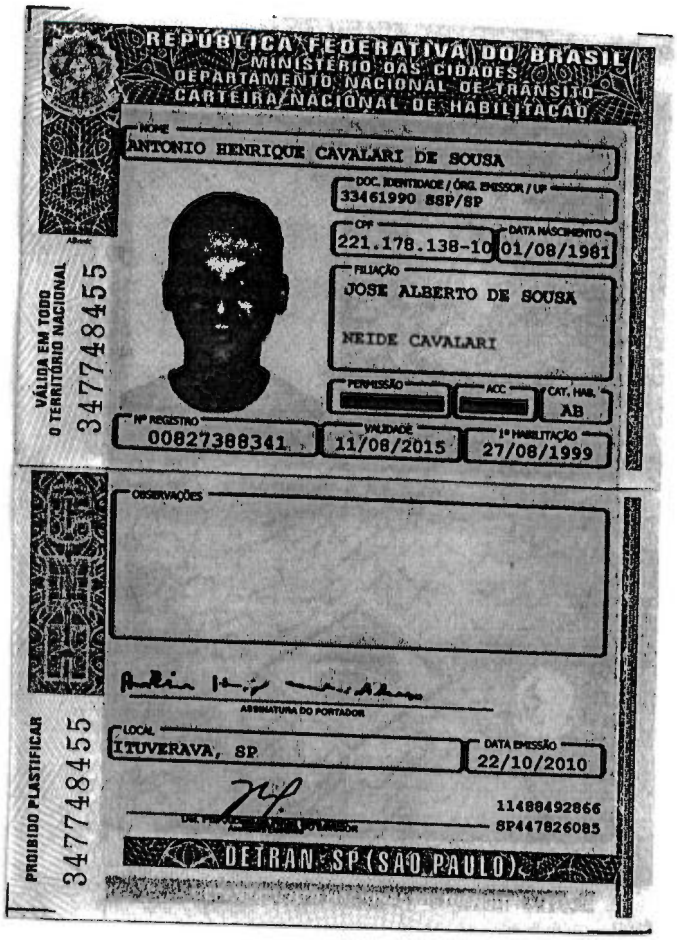
Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852456	R$ 717,56
TOTAL. . .			R$ 717,56

Despesa paga em 23/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ANTONIO HENRIQUE CAVALARI DE SOUSA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
33461990 SSP/SP

CPF
221.178.138-10

DATA NASCIMENTO
01/08/1981

FILIAÇÃO
JOSE ALBERTO DE SOUSA
NEIDE CAVALARI

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
00827388341

VALIDADE
11/08/2015

1ª HABILITAÇÃO
27/08/1999

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
347748455

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
ITUVERAVA, SP

DATA EMISSÃO
22/10/2010

11488492866
SP447826085

DETRAN-SP (SÃO PAULO)

PROIBIDO PLASTIFICAR
347748455

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3584

NOTA DE EMPENHO Nº 3584	FICHA: 106	DATA: 09/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2013

NOME: ORLEANS COML LTDA — 00.384.141/0001-55 — CÓDIGO: 1712
ENDEREÇO: RUA JARAGUA, 79 — RIBEIRÃO PRETO

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**	**475,93**

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
322.000,00	230.934,16	475,93	90.589,91

VALOR A SER PAGO R$ [redacted] 475,93

quatrocentos e setenta e cinco reais e noventa e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852430	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

X

NOME:
CNPJ/CPF: 00.384.141/0001-55

ORLEANS COMERCIAL LTDA.
AV. MARIA DE JESUS CONDEIXA, 290
JD. PALMA TRAVASSOS - CEP 14091-240
RIBEIRÃO PRETO-SP

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01376/13	09/09/2013	10/09/2013

Fornecedor ORLEANS COML LTDA COD: 1712
Endereço: RUA JARAGUA, 79 Nº: CNPJ: 00.384.141/0001-55
RIBEIRÃO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.055.001	JUNTA DE VALVULA DE SEGURANÇA	PC	1	27,76	MANUT DA ADMINISTR	27,76
039.094.004	ANEL BORRACHA	UN.	1	4,34	MANUT DA ADMINISTR	4,34
39.035.099	JUNTA TAMPA CABEÇOTE	PC	1	154,48	MANUT DA ADMINISTR	154,48
039.067.037	TUBO ALIM BDA	UN	1	79,25	MANUT DA ADMINISTR	79,25
001.011.364	OLEO PARA CAMBIO	LT	1	104,20	MANUT DA ADMINISTR	104,20
039.000.476	BUCHA DE VEDAÇAO DE DIREÇAO	UN	1	70,90	MANUT DA ADMINISTR	70,90
039.115.014	INTERRUPTOR DE DIREÇAO	UN	1	35,00	MANUT DA ADMINISTR	35,00
TOTAL PEDIDO						475,93

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

ORLEANS COMERCIAL LTDA - RB

ORLEANS PEUGEOT

ENDEREÇO: AV MARIA DE JESUS CONDEIXA, , Nº 290 , Comp.

BAIRRO/DISTRITO: JD PALMA TRAVASSOS

MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO SP

CEP: 14.091-240 **FONE:** (00) 2102-6900

SITE: www.orleanspeugeot.com.br

Cód.Conc.:41265300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA [1]

000.060.206

Série: 3

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P. CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3513 0900 3841 4100 0155 5500 3000 0602 0613 3084 7563

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
DA OFC DENT ESTA PECAS E SERVICOS	135130547924098 11/09/2013 10:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e
82487640118		00.384.141/0001-55	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
REF MUN JERIQUARA - Cod. 0051614			45.353.315/0001-50	11/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000		11/09/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
ERIQUARA	(16) 31341-256	SP	ISENTO	10:32:00

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27,76	5,00	,00	,00	475,93
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
,00	,00	,00	,00	,00	**475,93**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]		-		. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
118505	118505 JUNTA DE VALVULA DE SEGURANCA Vl. Aprox. Tributos: R$ 9 88 - Fonte: IBPT	40169300	000	5102	PC	1,00	27,76	27,76	,00	27,76	5,00	,00	18,00	,00
4009G7	4009G7 ANEL DE BORRACHA DE DIRECAO. Vl. Aprox. Tributos: R$ 1.55 - Fonte: IBPT	40169300	060	5405	PC	1,00	4,34	4,34	,00	,00	,00	,00	,00	,00
0249A0	0249A0 JUNTA DE TAMPA DE CABECOTE Vl. Aprox. Tributos: R$ 54.99 - Fonte: IBPT	40169300	060	5405	PC	1,00	154,48	154,48	,00	,00	,00	,00	,00	,00
4012F5	4012F5 TUBO ALIM. BDA. Vl. Aprox. Tributos. R$ 26.49 - Fonte: IBPT	87089990	060	5405	PC	1,00	79,25	79,25	,00	,00	,00	,00	,00	,00
PDB003009	PDB003009 OLEO P/CAMBIO DIFERENCIAL 75W8. Vl. Aprox. Tributos: R$ 32.77 - Fonte: IBPT	27101932	060	5656	LT	1,00	104,20	104,20	,00	,00	,00	,00	,00	,00
G6	4009G6 BUCHA DE VEDACAO DE DIRECAO. Vl. Aprox. Tributos: R$ 28.37 - Fonte. IBPT	40169990	060	5405	PC	1,00	70,90	70,90	,00	,00	,00	,00	,00	,00
4012F5N	4012F5N INTERRUPTOR DE DIRECAO. Vl. Aprox. Tributos: R$ 13.32 - Fonte: IBPT	85365090	060	5405	PC	1,00	35,00	35,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENDEDOR:LEONARDO VALENTE DOS SANTOS - N.S:0033120 - Num OS:0126198 - Tipo OS:V1 - DATA ABERTURA:19/08/2013 - KM:392689 MODELO:BOXER 330M 2.3- PLACA:LRR1431/SP - CHASSI:936232JZ251024126 - RENAVAM: - Num Motor Interno: - Num Motor Externo: - ambio interno: - Cambio externo: - Num Gi: Data: - Num Di: Data: - Pot.: 127 - ICMS COBRADO POR SUBST. TRIBUTARIA CONFORME ARAGRAFO 1 ART. 313-0 DA SECAO XVIII DO ART. 2 DO DECRETO 52.804/2008 - A VISTA - Email cliente. licitacao@jeriquara.sp.gov.br	

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

Em, 11/09/2013

_____

ORLEANS PEUGEOT

ORLEANS COMERCIAL LTDA.

Av. Maria de Jesus Condeixa, 290 - Jd. Palma Travassos
Ribeirão Preto - SP - Cep 14091-240
Fone: (16) 2102-6900
CNPJ 00.384.141/0001-55
I.E.: 582.487.640.118 - Inscr. Mun.: 9470101

9223.5700

DADOS E ENDEREÇO DO CLIENTE

Codigo do Cliente 005161
PREF MUN JERIQUARA 45353315000150

RUA JONAS ALVES COSTA 559

CENTRO CEP 14450000
JERIQUARA SP
Telefone 16 31341256

DADOS DO VEÍCULO

TIPO PGPEUGEOT VERSÃO 0000520BOXER 330M 2.3
CHASSI 936232JZ251024126 Cor VELUDO BRUNE DUI
Combust DE Ano/Modelo 0505
KM Placa LRR1431 SP DATA VENDA / /
Prisma
392689
CONC. VEND.

ORDEM DE SERVIÇO

0126198

Nº 129744

1ª VIA - DEST./ REMETENTE

ORLEANS COMERCIAL LTDA - RB

CÓD. RECEPCIONISTA
DA / / OFCLEONARDO
15 8 2013

PREVISÃO DE ENTREGA:
COND. PAGAMENTO: 19/8/2013 as 11 10

AUTORIZO A CONCESSIONÁRIA A RECEBER O VEÍCULO ACIMA DESCRITO PARA EXECUTAR OS SERVIÇOS NESTA

ORDEM DE SERVIÇO Nº DO FORMULÁRIO

DATA / / ASSINATURA _____ PROPRIETÁRIO

ITEM	CÓD. LOCAL	DEFEITO	TEMPO 0126198	DESCRIÇÃO	CÓD. OPER. MO	TEMPO
1	00			SERVICOS A EXECUTAR CLIENTE ALEGA VAZAMENTO DE OLEO DE MOTOR CLIENTE ALEGA VAZAMENTO DE OLEO HIDRAULICO NA DIANT CLIENTE ALEGA VELOCIMETRO NAO FUNCIONA	HOM	1

licitacao@jeriquara.sp.gov.br

Peça 475,93
mo: 800,07
total: 1276,00
Cond. pgto: recebimento antecipado

CONTA GARANTIA CONTA EXTERNA CONTA INTERNA

ORLEANS COMERCIAL LTDA
ORDEM DE SERVIÇO
Nº 0126198

DECLARO TER RECEBIDO O VEÍCULO ACIMA DESCRITO EM PERFEITAS CONDIÇÕES E NO ESTADO ORIGINAL DA ENTREGA COM TODOS OS PERTENCES E EQUIPAMENTOS

DATA / /

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO DATA

ASSISTÊNCIA TÉCNICA 30/8/201

Tiform Informática Ltda., Av. Joaquim M. Figueiredo, 1-121 - Cep 17034-290 - Dist. Ind. Domingos Biancardi - Bauru SP CNPJ 54.842.495/0001-40 I.E. 209.119.448.114 I.M. 34.564 - 10Mx3 vias Num. 121.001 a 131.000 O.S. - ADF GS-12512-2012-P.M. de Ribeirão Preto/SP de 23/07/2012

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO

Nº Eletrônica :	Série:	Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
	0	00/00/0000 ::	11/09/2013 10:32:00	

Número RPS
0014488

ORLEANS PEUGEOT

CNPJ: 00.384.141/0001-55 Inscr. Municipal: 9470101
ORLEANS COMERCIAL LTDA
AV MARIA DE JESUS CONDEIXA
Cidade: Ribeirao Preto UF: SP
Fone: (0xx16) 2102 6900 E-mail: orleans@orleans.com.br
Site: www.orleanspeugeot.com.br

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50** Inscrição Municipal: **ISENTO**
Nome/Razão Social: **PREF. MUN. JERIQUARA**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO**
Município: **JERIQUARA** UF: SP CEP: **14450000**
Telefone: **31341256 ; ;** E-mail: **licitacao@jeriquara.sp.gov.br**

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):	Qtde	Valor Unit.
Vl. Aprox. Tributos: R$ 144,41 - Fonte: IBPT|SERVICO DE MECANICA; TMO: MECANICA; 1.00 Hrs	1	800,07

CNAE:
14 28 / 00140128

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
1401 / MECÂNICA

Código do município da prestação (s) Serviço(s) :
3543402 / RIBEIRAO PRETO

Natureza de Operação:
VDA OFC DENT ESTA(PEÇAS E SERVIÇOS)

Valor dos Serviços:	R$ 800,07	**Valor dos Serviços:**	R$ 800,07
(-) Descontos:	R$,00	(-) Deduções:	R$,00
(-) Retenções Federais:	R$,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$,00	(-) Base de Cálculo:	R$ 800,07
Valor Líquido:	R$ 800,07	(x) Aliquota ISS:	2,50 %
		(=) Valor do ISS	R$ 20,00

Retenções Federais:

PIS: R$,00 COFINS: R$,00 CSLL: R$,00 IRRF: R$,00 INSS: R$,00

OUTRAS INFORMAÇÕES:

NS:0014421; OS:0126198; Placa:LRR1431-SP; KM:392689; Chassi:936232JZ251024126; ICMS COBRADO POR SUBST. TRI ÁRIA CONFORME PARÁGRAFO 1 ART. 313-0 DA SEÇÃO XVIII DO ART. 2 DO DECRETO 52.804/2008; Forma de Paga...ento: A VISTA;

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02977

DATA: 09/09/2013 VENCTO:10/09/2013 PAGTO: 10/09/2013

Credor..: ORLEANS COML LTDA CNPJ: 00.384.141/0001-55 Cod: 1712
Endereço: RUA JARAGUA, 79
Cidade..: RIBEIRÃO PRETO CEP: 14025-440

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de mecanica - concessionária especializada.

Valor **1.276,00**
(um mil, duzentos e setenta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.276,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3583	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 800,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,07
3584	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 475,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 475,93
TOTAL					R$ 1.276,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.276,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.276,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852430	R$ 1.276,00
TOTAL. . .			R$ 1.276,00

Despesa paga em 10/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

00.384.141/0001-55
ORLEANS COMERCIAL LTDA.
AV. MARIA DE JESUS CONDEIXA, 290
JD. PALMA TRAVASSOS - CEP 14091-240
RIBEIRÃO PRETO-SP

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3672

NOTA DE EMPENHO Nº 3672	FICHA: 117	DATA: 12/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/09/2013

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TAXA DE PRIMEIRO REGISTRO.veiculo fiat/uno placa-DKI-0975. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**215,01**

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
213.000,00	212.493,21	215,01	291,78

VALOR A SER PAGO R$ **215,01**

duzentos e quinze reais e um centavo **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852448	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

18/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 10.34.41
694918471 0024
COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - 1o. REGISTRO NO ESTADO

CODIGO DE RECEITA: 400-5
CPF/CNPJ: 45353315000l-50 UF: SP
NSU DA TRANSACAO: 000238079088
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 018471

TIPO DE PAGAMENTO	VALOR (R$)
TAXA 1o. REGISTRO NO ESTADO	215,01

PAGAMENTO EM: 18/09/2013

AUTENTICACAO DIGITAL:
RV681HA9 ZMHXEYNY 000057ZE 600025X4
26TP218F AHU4GT47 8H5GLEDV 0XCYLKX8

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:	215,01
VALOR EM CHEQUE:	0,00
VALOR EM TOTAL:	215,01

NR.AUTENTICACAO 1.36C.0E5.B4B.D4A.84F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03110

DATA: 12/09/2013 VENCTO:17/09/2013 PAGTO: 17/09/2013

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LACRAÇÃO PLACA-DKI-0975

Valor **327,43**
(trezentos e vinte e sete reais e quarenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 327,43**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3671	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 74,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,57
3672	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 215,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 215,01
3673	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 37,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 37,85
TOTAL					R$ 327,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 327,43

Despesa Líquida: . . . . **R$ 327,43**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852448	R$ 327,43
TOTAL. . .			R$ 327,43

Despesa paga em 17/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3671

NOTA DE EMPENHO Nº 3671	FICHA: 117	DATA: 12/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/09/2013

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LACRAÇÃO PLACA-DKI-0975 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**74,57**

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
213.000,00	212.418,64	74,57	506,79

VALOR A SER PAGO R$ **74,57**

setenta e quatro reais e cinquenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852448	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

18/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 10:35:19
694918471 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CONVENIO: GARE-SP TAXAS CNH PID VEIC.
BANCO: 001-BANCO DO BRASIL

DATA DO PAGAMENTO	18/09/2013
SERVICO	31
COD RECEITA	403.0
CPF/CNPJ	45353315000150
VALOR RECEITA	74,57
TAXA DE POSTAGEM	0,00
VALOR TOTAL	74,57

AUTENTICACAO DIGITAL

RV687RA9 ZMHXEYNK 00001U8E C80025H7
L0JEYGH7 H00XQAZW AAXF6Y8F VFJ399DM

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

.AUTENTICACAO 7.3F9.055.549.70E.5D6

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

**** 1A VIA ****

18/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 10:35:19
694918471 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CONVENIO: GARE-SP TAXAS CNH PID VEIC.
BANCO: 001-BANCO DO BRASIL

DATA DO PAGAMENTO	18/09/2013
SERVICO	31
COD RECEITA	403.0
CPF/CNPJ	45353315000150
VALOR RECEITA	74,57
TAXA DE POSTAGEM	0,00
VALOR TOTAL	74,57

AUTENTICACAO DIGITAL

RV687RA9 ZMHXEYNK 00001U8E C80025H7
L0JEYGH7 H00XQAZW AAXF6Y8F VFJ399DM

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

** VIA CONTRIBUINTE **

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03110

DATA: 12/09/2013 VENCTO:17/09/2013 PAGTO: 17/09/2013

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LACRAÇÃO PLACA-DKI-0975

Valor **327,43**
(trezentos e vinte e sete reais e quarenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 327,43**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3671	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 74,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,57
3672	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 215,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 215,01
3673	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 37,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 37,85
TOTAL					R$ 327,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 327,43

Despesa Líquida: . . . . **R$ 327,43**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852448	R$ 327,43
TOTAL. . .			R$ 327,43

Despesa paga em 17/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3692

NOTA DE EMPENHO Nº **3692**	FICHA: 106	DATA: 16/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2013

NOME: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME — 74.435.777/0001-15 — CÓDIGO: 64
ENDEREÇO: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**676,44**

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
322.000,00	235.429,23	676,44	85.894,33

VALOR A SER PAGO R$ **676,44**

seiscentos e setenta e seis reais e quarenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852451	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 33.461.990/0001-7

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01433/13	16/09/2013	16/09/2013

FornecedorABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.031.010	CABO FREIO MAO	UN.	1	198,00	GM MONTANA	198,00
031.046	CABO FREIO DIANTEIRO	PC	1	96,00	GM MONTANA	96,00
039.000.480	RESERVATORIO AGUA	PC	1	141,00	GM MONTANA	141,00
039.058.002	TAMPA RESERVATORIO AGUA	UN.	1	26,32	GM MONTANA	26,32
039.044.115	PARAFUSO COXIM MOTOR	PC	1	16,35	GM MONTANA	16,35
039.000.481	KIT CABO FREIO	PC	1	198,77	GM MONTANA	198,77
TOTAL PEDIDO						676,44

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
Fone (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.148
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0974 4357 7700 0115 5500 1000 0021 4815 5773 4290

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	135130559067566 16/09/2013 15:32:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	16/09/2013
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	748,67

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	72,23	0,00	0,00	121,86	676,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
MESMO	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
017581	CABO FREIO DE MAO MONTANA	87083090	0101	5102	PC	1	198,00	198,00	0,00	0,00	0	61,33
047878	CABO DIANTEIRO FREIO ESTACIONAMENTO NOVO CORSA 04/	99999999	0101	5102	PC	1	96,00	96,00	0,00	0,00	0	0,87
017237	RESERVATORIO AGUA NOVO CORSA	87089100	0101	5102	PC	1	141,00	141,00	0,00	0,00	0	43,67
016657	TAMPA RESERVATORIO DAGUA ASTRA 99/	87089100	0101	5102	PC	1	26,32	26,32	0,00	0,00	0	8,15
026418	PARAFUSO COXIM MOTOR UNO TODOS	73181500	0101	5102	PC	1	16,35	16,35	0,00	0,00	0	5,39
015874	KIT CABO FREIO ESTACIONARIO MONTANA	99999999	0101	5102	PC	1	271,00	271,00	0,00	0,00	0	2,45

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$ 121,86 (18,01%) COM BASE NA FONTE - IBPT. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 16/09/2013 VALOR TOTAL: 676,44 DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP		NF-e Nº 000.002.148 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03118

DATA: 16/09/2013 VENCTO:19/09/2013 PAGTO: 19/09/2013

Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **676,44**
(seiscentos e setenta e seis reais e quarenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 676,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3692	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 676,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 676,44
TOTAL					R$ 676,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 676,44

Despesa Líquida: . . . . **R$ 676,44**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

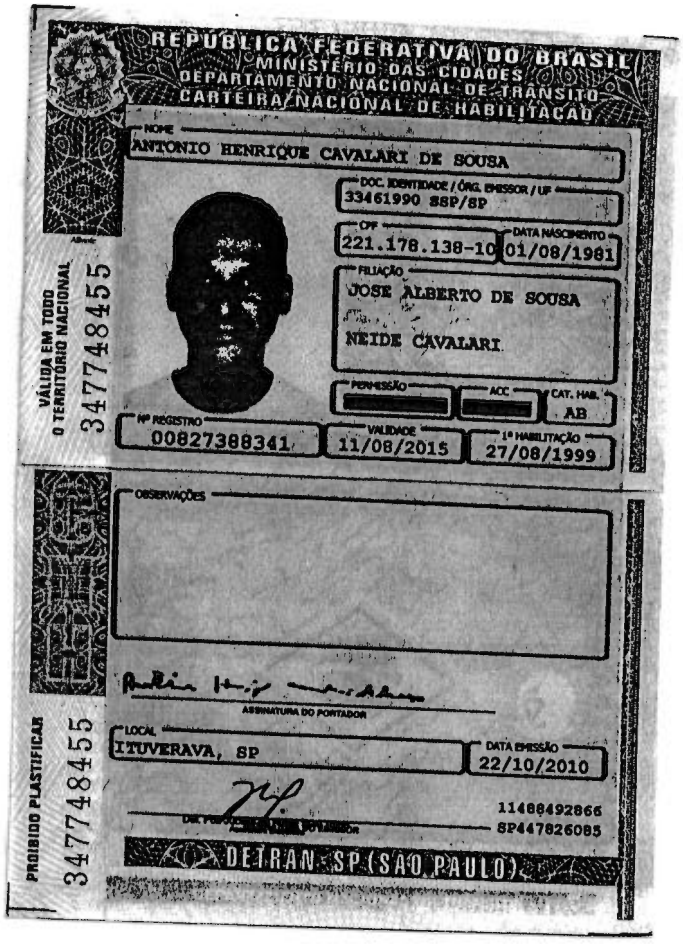
Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852451	R$ 676,44
TOTAL. . .			R$ 676,44

Despesa paga em 19/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ANTONIO HENRIQUE CAVALARI DE SOUSA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
33461990 SSP/SP

CPF
221.178.138-10

DATA NASCIMENTO
01/08/1981

FILIAÇÃO
JOSE ALBERTO DE SOUSA
NEIDE CAVALARI

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
00827388341

VALIDADE
11/08/2015

1ª HABILITAÇÃO
27/08/1999

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
347748455

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
ITUVERAVA, SP

DATA EMISSÃO
22/10/2010

11488492866
SP447826085

DETRAN-SP (SÃO PAULO)

PROIBIDO PLASTIFICAR
347748455

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

2618 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	4	FICHA: 113	DATA: 11/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO:	DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/09/2013

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 LICENÇA PREMIA DE 02/01/1992 A 02/01/1997. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**1.685,98**

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
5.057,94	1.685,98	1.685,98	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.685,98**

um mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e noventa e oito centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852466	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Altair Elias da Silva
CNPJ/CPF: 8185271

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03005

DATA: 11/09/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

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 LICENÇA PREMIA DE 02/01/1992 A 02/01/1997.

Valor **1.685,98**
(um mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e noventa e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.685,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2618	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.685,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.685,98
TOTAL					R$ 1.685,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.685,98

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.685,98**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852466	R$ 1.685,98
TOTAL. . .			R$ 1.685,98

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: ________ Nome: + Altair Elias da Silva
CGC/CPF: 8185227

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3580

NOTA DE EMPENHO Nº 3580	FICHA: 117	DATA: 09/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/13	PREGÃO PRESENCIAL	0007/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/09/2013

NOME: ANA MARIA PIMENTEL TRASPORTES ME — 17.681.992/0001-62 — CÓDIGO: 2782
ENDEREÇO: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de trasporte. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.586,00**

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
210.000,00	206.513,57	2.586,00	900,43

VALOR A SER PAGO R$ **2.586,00**

dois mil, quinhentos e oitenta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	852462	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 83262393800

«Ana Maria Pimentel Transportes-ME»

Rua Mercidio Rodrigues de Oliveira n.o 761 Vila Rosa
Telefone : (16) 9132-0796 JERIQUARA : - : SP
CNPJ 17.681.992/0001-62 I. M. 0001-03/13

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

PS 1 VIA
09 de Setembro de 2013 Nº 000009
Nome Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa n.o 559
Cidade: Jeriquara UF: SP Fone: 31341256
I E CNPJ/CPF 45353315/0001-50
Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit	TOTAL
	Saúde PP 007/13 Processo 009/13 Contrato 011/13 Referente Transporte de paciente do setor saúde hemodiálise, linha 16 percorrendo um total de: 1724 Km à R$1,50 Km rodado, no período de 01 de Agôsto a 30 de Agosto no total R$ 2.586,00	1,50	R$ 2.586,00
	Não Vale Como Recibo TOTAL R$		2.586,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005595 01 T 000001 a 000025 25x4 04-2013

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
ANA MARIA PIMENTEL TRASPORTES ME

Endereço
R MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIRA
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 17.681.992/0001-62

Competência: **setembro-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**11/09/2013**	

Valor da Receita (1)	**75,58**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	3580 / 1
**Valor Total ----------> **	**75,58**

Autenticação:

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02547.750204 00074.363185 5 58520000007558**

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/10/2013

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente
69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
15/10/2013	24622			15/10/2013	25477502000074363

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	X Valor	(=) Valor do Documentos
	18	R$			75,58

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deduções

(=) Valor Cobrado

PAGO
11/09/13
Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

ISS Variavel

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

Cadastro: 0001-03/13 Modulo: 2 Receita Principal: 4

Contribuinte ANA MARIA PIMENTEL TRANSPORTES ME CPF/CNPJ 17681992000162 Código de Baixa

Endereco: RUA ANTONIO ROSENDO DA SILVA,177 Complemento:

Bairro: Residencial Vitoria Liporoni CEP: 14450000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

2-24622-1-9

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03011

DATA: 09/09/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

Credor..: ANA MARIA PIMENTEL TRASPORTES ME CNPJ: 17.681.992/0001-62 Cod: 2782
Endereço: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIR
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de trasporte.

Valor **2.586,00**
(dois mil, quinhentos e oitenta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.586,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3580	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.586,00	R$ 0,00	R$ 75,58	R$ 2.510,42
TOTAL					R$ 2.586,00	R$ 0,00	R$ 75,58	R$ 2.510,42

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.510,42**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852462	R$ 2.510,42
TOTAL. . .			R$ 2.510,42

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

11/09/13 Ass: [assinatura] Nome: Ana Maria Pimentel
CGC/CPF: 83262393800

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3481

NOTA DE EMPENHO Nº 3481	FICHA: 117	DATA: 03/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/09/2013

NOME: ADILSON TORMENA — 17.468.672/0001-29 — CÓDIGO: 2884
ENDEREÇO: R JOAQUIM MARTINS — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE APERFEIÇOAMENTO E ATUALIZAÇÃO DE PROGRAMA FIORILLI. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**521,00**

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
206.500,00	205.777,57	521,00	201,43

VALOR A SER PAGO R$ **521,00**

quinhentos e vinte e um reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	85432	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Adilson TORMENA

NOME:
CNPJ/CPF: RG. 10525014.

ADILSON TORMENA
07459014842

RUA JOAQUIM MARTINS N.º 706 - CENTRO
CEP 14.570-000 - BURITIZAL - SP

NOTA FISCAL DE PREST. DE SERVIÇOS

Série "A"

Nº 000042

CNPJ 17.468.672/0001-29
Inscr. Municipal Nº 1197-00/13

Data da Emissão, 03 / SETEMBRO /2013

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Endereço RUA JONAS ALVES COSTA Nº 559

Cidade JERIQUARA Est SP CEP 14970 000

CNPJ 453533/5/0001-50 I.E.

Quant.	Discriminação dos Serviços	PREÇO R$
	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM APERFEIÇOAMENTO E ATUALIZAÇÃO NO PROGRAMA FIORILLI, SIS, NA AREA DA SAÚDE.	521,00

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

Em, 03 / 09 / 2013

TOTAL R$ 521,00

Simões & Pereira Ltda - ME - Rua Cel José Nunes da Silva, 199 - Ituverava - SP - CNPJ 73 144 834/0001-44 - I. E. 389 022 785 110 - ME - N.F. P. S. - 01 TL. DE 000.001 À 000.050x3 - AIDF 5989 - 02/13

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02547.750204 00074.306184 1 58520000002084

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	15/10/2013
Cedente	**Agência/Código do Cedente**
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA	69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
15/10/2013	24593	RC-CI	N	15/10/2013	25477502000074306

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documentos
	18	R$			20,84

PAGO
11/09/13

ISS Variavel

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deducões

(=) Valor Cobrado

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

Cadastro: 002299 Modulo: 5 Receita Principal: 4

Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

Contribuinte ADILSON TORMENA 07459014842 CPF/CNPJ 17468672000129

Endereco: RUA JOAQUIM MRTINS,706 Complemento:

Bairro: CENTRO CEP: 14570000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa

2-24593-1-9

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
ADILSON TORMENA

Endereço
R JOAQUIM MARTINS
Cidade
BURITIZAL SP

Cpf/Cnpj 17.468.672/0001-29

Valor da Receita (1)	20,84
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	3481 / 1
**Valor Total ----------> **	**20,84**

Competência: **setembro-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**11/09/2013**	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02994

DATA: 03/09/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

Credor..: ADILSON TORMENA CNPJ: 17.468.672/0001-29 Cod: 2884
Endereço: R JOAQUIM MARTINS
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE APERFEIÇOAMENTO E ATUALIZAÇÃO DE PROGRAMA FIORILLI.

Valor **521,00**
(quinhentos e vinte e um reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 521,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3481 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 521,00	R$ 0,00	R$ 20,84	R$ 500,16
TOTAL					R$ 521,00	R$ 0,00	R$ 20,84	R$ 500,16

Despesa Líquida: . . . . **R$ 500,16**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852432	R$ 500,16
TOTAL. . .			R$ 500,16

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Adilson Tormena.
CGC/CPF: RG. 10525014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3674 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	1	FICHA: 117	DATA: 17/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO:	DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/09/2013

NOME: BRASILVEICULOS CIA DE SEGUROS — 01.356.570/0001-81 — CÓDIGO: 2300
ENDEREÇO: RUA SENADOR DANTAS — RIO DE JANEIRO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SEGURO DO VEICULO UNO MILLE ECOMOMY 1.0 8V FLEX A/G 4P. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**246,35**

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
1.478,10	246,35	246,35	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **246,35**

duzentos e quarenta e seis reais e trinta e cinco centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

13/09/2013		Cheque	852.472	89,90 D	
13/09/2013		Cheque	852.475	5.114,10 D	
13/09/2013		Cheque Compensado	852.364	136,65 D	
13/09/2013		Cheque Compensado	852.430	1.276,00 D	
13/09/2013		Cheque Compensado	852.467	2.633,09 D	
13/09/2013		Cheque Compensado	852.471	6.100,00 D	
13/09/2013		BB CP Admin Supremo	70	17.349,74 C	0,00 C
16/09/2013		+ Transferência on line	666.949.000.000.029	4.000,00 C	
16/09/2013		Cheque	852.443	95,00 D	
16/09/2013		Cheque	852.445	382,45 D	
16/09/2013		Cheque	852.476	242,80 D	
16/09/2013		Cheque	852.477	40,00 D	
16/09/2013		+ Transferência on line	666.949.000.000.026	7,80 D	
16/09/2013		Cheque Compensado	852.389	380,00 D	
16/09/2013		Cheque Compensado	852.422	325,00 D	
16/09/2013		Cheque Compensado	852.432	500,16 D	
16/09/2013		Cheque Compensado	852.435	124,80 D	
16/09/2013		Cheque Compensado	852.441	50,70 D	
16/09/2013		Cheque Compensado	852.444	426,12 D	
16/09/2013		Cheque Compensado	852.446	210,89 D	
16/09/2013		BB CP Admin Supremo	70	1.214,28 D	0,00 C
17/09/2013	17/09/2013	RECEBIMENTO DE ICMS	350	10.002,98 C	
17/09/2013	17/09/2013	IPI/EXPORTACAO	350	260,21 C	
17/09/2013	17/09/2013	Seguro	25.339	246,35 D	
17/09/2013		SALDO			9.959,84 C

Aplic.com Resgate Autom.	18.272,76 C
Saldo Disponivel	28.232,60 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2013
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2013

Saldo de fundos de investimento

BB CP Admin Supremo	18.272,76

O BB foi eleito uma das melhores empresas para
se trabalhar, segundo o Guia Você S/A 2013.

Central de Atendimento BB
4004 0001 / 0800 729 0001
Para deficientes auditivos
0800 729 0088

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

GOVERNO

Extrato conta corrente

17/09/2013 08:30:44

Cliente - Conta atual

Agência	6949-3	
Conta corrente	106121-6	PM JERIQUARA -FUS
Período do extrato	mês atual	

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/08/2013		Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2013		Cheque	852.397	520,27 D	
02/09/2013		Cheque	852.406	938,14 D	
02/09/2013		BB CP Admin Supremo	70	1.458,41 C	0,00 C
03/09/2013		+ Transferência on line	666.949.000.000.029	6.000,00 C	
03/09/2013		RECEBIMENTO DE ICMS	350	8.345,86 C	
03/09/2013		IPI/EXPORTACAO	350	51,51 C	
03/09/2013		Cheque	852.357	193,20 D	
03/09/2013		Cheque Compensado	852.361	436,00 D	
03/09/2013		Cheque Compensado	852.363	436,00 D	
03/09/2013		BB CP Admin Supremo	70	13.332,17 D	0,00 C
04/09/2013		Cheque	852.414	685,98 D	
04/09/2013		Cheque Compensado	852.409	296,20 D	
04/09/2013		Cheque Compensado	852.410	242,80 D	
04/09/2013		Cheque Compensado	852.411	623,72 D	
04/09/2013		Cheque Compensado	852.416	1.296,98 D	
04/09/2013		BB CP Admin Supremo	70	3.145,68 C	0,00 C
05/09/2013		+ Transferência on line	666.949.000.000.026	17.000,00 C	
05/09/2013		Cheque	852.392	510,00 D	
05/09/2013		Cheque	852.408	2.127,30 D	
05/09/2013		Cheque	852.412	6.800,05 D	
05/09/2013		Cheque	852.417	591,26 D	
05/09/2013		Cheque	852.423	4.764,66 D	
05/09/2013		Cheque Compensado	852.420	455,66 D	
05/09/2013		BB CP Admin Supremo	70	1.751,07 D	0,00 C
06/09/2013		Cheque	852.415	850,00 D	
06/09/2013		Cheque	852.424	7.917,80 D	
06/09/2013		Cheque Compensado	852.407	350,00 D	
06/09/2013		Cheque Compensado	852.418	503,02 D	
06/09/2013		BB CP Admin Supremo	70	9.620,82 C	0,00 C
10/09/2013		RECEBIMENTO DE ICMS	350	20.412,18 C	
10/09/2013		COTA DAF - CREDITO	350	141,45 C	
10/09/2013		FPE/FPM	350	29.237,29 C	
10/09/2013		Cheque	852.425	980,80 D	
10/09/2013		Cheque	852.426	710,74 D	
10/09/2013		Cheque	852.429	200,00 D	
10/09/2013		+ Transferência on line	666.949.000.000.026	70,57 D	
10/09/2013		+ Transferência on line	666.949.000.152.547	19.942,87 D	
10/09/2013		BB CP Admin Supremo	70	27.885,94 D	0,00 C
11/09/2013		Cheque	852.431	997,50 D	
11/09/2013		Cheque	852.437	159,55 D	
11/09/2013		+ Transferência on line	666.949.000.000.026	101,62 D	
11/09/2013		Cheque Compensado	852.434	590,75 D	
11/09/2013		Cheque Compensado	852.438	302,53 D	
11/09/2013		Cheque Compensado	852.463	250,00 D	
11/09/2013		Cheque Compensado	852.466	1.685,98 D	
11/09/2013		BB CP Admin Supremo	70	4.087,93 C	0,00 C
12/09/2013		+ Transferência on line	666.949.000.000.029	16.000,00 C	
12/09/2013		Cheque	852.419	2.127,30 D	
12/09/2013		Cheque	852.428	1.196,13 D	
12/09/2013		Cheque	852.433	172,61 D	
12/09/2013		Cheque	852.439	85,00 D	
12/09/2013		Cheque	852.462	2.510,42 D	
12/09/2013		Cheque	852.465	1.685,98 D	
12/09/2013		Cheque	852.474	1.220,70 D	
12/09/2013		Cheque Compensado	852.427	980,80 D	
12/09/2013		Cheque Compensado	852.440	7.303,84 D	
12/09/2013		Cheque Compensado	852.468	1.246,56 D	
12/09/2013		BB CP Admin Supremo	70	2.529,34 C	0,00 C
13/09/2013		Cheque	852.464	2.000,00 D	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03111

DATA: 17/09/2013 VENCTO:17/09/2013 PAGTO: 17/09/2013

Credor..: BRASILVEICULOS CIA DE SEGUROS CNPJ: 01.356.570/0001-81 Cod: 2300
Endereço: RUA SENADOR DANTAS
Cidade..: RIO DE JANEIRO CEP: 20031-201

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SEGURO DO VEICULO UNO MILLE ECOMOMY 1.0 8V FLEX A/G 4 P.

Valor **246,35**
(duzentos e quarenta e seis reais e trinta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 246,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3674	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 246,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 246,35
TOTAL					R$ 246,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 246,35

Despesa Líquida: . . . . **R$ 246,35**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	R$ 246,35
TOTAL. . .			R$ 246,35

Despesa paga em 17/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3633

NOTA DE EMPENHO Nº 3633	FICHA: 117	DATA: 10/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2013

NOME: CESEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA M — 03.806.248/0001-32 — CÓDIGO: 2922
ENDEREÇO: R GENERAL CARNEIRO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇAO DE EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.750,00**

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
212.000,00	209.999,64	1.750,00	250,36

VALOR A SER PAGO R$ **1.750,00**

um mil, setecentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852478	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 042.092.168.01

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

Número da NFS-e
192

Data e Hora da Emissão	11/09/2013 09:05:02	Competência	9/2013	Código de Verificação	328872117
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CESEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA -ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	03.806.248/0001-32	Inscrição Municipal	27474	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	GENERAL CARNEIRO ,1971 - CENTRO CEP: 14400-500				
Complemento:		Telefone:	3722-6686	e-mail:	livia@bizanha.com.br

Dados do Tomador dos Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - ESTADO DE SÃO PAULO				
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:	prefeitura@jeriquara.sp.govo.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE INSTALAÇÃO NOS VEICULO DA SAUDE

CMW8903 - 903203
CDV1398 - 903200
DJM1580 - 903206
DJP8346 - 903291
LRR1431 - 903269
HMP9108 - 903259
903478

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$63,88

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 951260001 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)	26,25	INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.750,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.750,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	26,25	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.750,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.723,75	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	52,50
		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, 11 / 09 / 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03087

DATA: 10/09/2013 VENCTO:16/09/2013 PAGTO: 16/09/2013

Credor..: CESEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS D: CNPJ: 03.806.248/0001-32 Cod: 2922
Endereço: R GENERAL CARNEIRO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-500

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇAO DE EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA.

Valor **1.750,00**
(um mil, setecentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.750,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3633 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.750,00
TOTAL					R$ 1.750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.750,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.750,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852478	R$ 1.750,00
TOTAL. . .			R$ 1.750,00

Despesa paga em 16/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:____________ Nome: ____________
CGC/CPF: 042.092.168.01

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3467

NOTA DE EMPENHO Nº 3467	FICHA: 117	DATA: 02/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/13	PREGÃO PRESENCIAL	0007/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TRASPORTE NA AREA DA SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **7.917,80**

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
206.000,00	197.859,77	7.917,80	222,43

VALOR A SER PAGO R$ **7.917,80**

sete mil, novecentos e dezessete reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852424	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES-ME
CNPJ/CPF: 14 946 192/0001-38

Rua Cap. Antonio Joaquim N.º 429
CEP 14.450-000

MAX TUR

IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES

Rua Capitão Antonio Joaquim, 429 - Centro
Fone: (16) 9122-3174
CEP 14.450-000 - JERIQUARA - Est. de São Paulo

CNPJ 14.946.192/0001-38 **Inscr. Munic. 0005-01/12**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE U
Nº 00049

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN
1ª Via Branca 3ª Via Azul
2ª Via Rosa 4ª Via Amarela

Franca, 03 de SETEMBRO de 2013 Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Nome da Firma PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Endereço R. JONAS ALVES COSTA N.º 559

Cidade JERIQUARA CEP Est.

CNPJ 45.353.315.0001.50 Inscr. Est. ISENTO

Condições de Pagamento

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
REF	TRANSP. PACIENTE DE			7.917,80
JERIQUARA P/FRANCA AREA				
AÍDE	PERCORENDO 122 KM			
DIA A	295.0 KM RODADO			
UM	TOTAL DE 2.684 KM			
		LINHA 15		
		117		
		CONT. Nº 010/2013		
		PREGIÃO Nº 007/2013		
				7.917,80

Valor dos Serviços R$

Imposto devido, recolhido conforme a lei R$

TOTAL DA NOTA R$

José Silva Franca - ME - Av. Rio Branco, 321 - CNPJ 64.699.895/0001-87 - Inscr. Est. 310.145 013.110 - FRANCA - SP
02 Talões - 026 a 075x4 Vias - 02/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02903

DATA: 02/09/2013 VENCTO:05/09/2013 PAGTO: 05/09/2013

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

Discriminação..:
REFENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TRASPORTE NA AREA DA SAUDE.

Valor **7.917,80**
(sete mil, novecentos e dezessete reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.917,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3467 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 7.917,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.917,80
TOTAL					R$ 7.917,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.917,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.917,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852424	R$ 7.917,80
TOTAL. . .			R$ 7.917,80

Despesa paga em 05/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

14 946 192/0001-38
IVAN ROBERTO DA SILVA
TRANSPORTES - ME
Rua Cap. Antonio Joaquim N.º 629
Centro — CEP 14.450-000
JERIQUARA - SP.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3809

NOTA DE EMPENHO Nº 3809	FICHA: 121	DATA: 23/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/09/2013

NOME: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOAQUIM 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 PRESTAÇAO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**468,50**

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
10.000,00	5.087,00	468,50	4.444,50

VALOR A SER PAGO R$ **468,50**

quatrocentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	transf	

B: 001
A: 3092-9
C/C: 5444-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
12678

Data e Hora da Emissão	25/09/2013 10:41:26	Competência	9/2013	Código de Verificação	129323066
Número do RPS	13160	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-7603	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal	0	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

Uto
moc

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

Valor dos Serviços R$	468,50
(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	
(-) ISS Retido	
(=) Valor Líquido R$	468,50

Outras Retenções

Natureza Operação	1-Tributação no município
Regime especial Tributação	0-Nenhum
Opção Simples Nacional	2 - Não
Incentivador Cultura	2-Não

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R$	468,50
(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Incondicionado	
Base de Cálculo	468,50
(x) Alíquota %	2,00
ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor do ISS: R$	9,37

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, 25 / 09 / 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03201

DATA: 23/09/2013 VENCTO:27/09/2013 PAGTO: 27/09/2013

Credor..: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOAQU CNPJ: 50.486.026/0001-60 Cod: 2091
Endereço: RUA ABILIO COUTINHO, 331
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

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

Valor **468,50**
(quatrocentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 468,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3809	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 468,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 468,50
TOTAL					R$ 468,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 468,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 468,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X	TRANSF	R$ 468,50
TOTAL. . .			R$ 468,50

Despesa paga em 27/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

27/09/2013 11:29:54

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5089-X	FMS-JERIQUA-FNS BLMAC

Creditado

Agência	3092-9	
Conta corrente	5444-5	SAO JOAQUIM HOSP E MATERN
Valor	468,50	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	27/09/2013 11:18:59
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	27/09/2013 11:29:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

Agrupamento: **3 - CONSULTORIOS EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **90893** Competência: **09/2013** Entrega: **30/09/2013**

90893

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

Nota Fiscal

Período

Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Origem	Valor
26/08/2013	26/08/2013			2488499	2510573	PAULO RAFAEL RODRIGUE	CONSULTORIO EXTERN(	60,00
26/08/2013	26/08/2013			2488503	2510575	YASMIN SANTOS PALMEIR	CONSULTORIO EXTERN(	60,00

Total : 2 120,00

Total Geral : 2 120,00

Atendimento: 2510573 - PAULO RAFAEL RODRIGUES SOUZA Lote: 2488499 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 90893

Paciente..: PAULO RAFAEL RODRIGUES SOUZA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 26/08/2013 09:00 - Alta:
Medico/CRM: ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA / 13385
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ANTONIO ALVES DOS SANTOS

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**52,00**
CONSULTORIO MEDICO	52,00				52,00
TAXAS					**8,00**
CONSULTORIO MEDICO	8,00				8,00

Total da Conta: 60,00

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
26/08/2013	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	52,0000	52,00
	ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA 13385	60917776887	CLINICO			

Total do Setor: 52,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 52,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
26/08/2013	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	8,0000	8,00

Total do Setor: 8,00

Total de TAXAS: 8,00

Total Geral: 60,00

Atendimento: 2510575 - YASMIN SANTOS PALMEIRA Lote: 2488503 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 90893

Paciente..: YASMIN SANTOS PALMEIRA
Convênio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 26/08/2013 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ROGERIO DUTRA BANDOS / 82023
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ANTONIO SIMOES DE ANDRADE

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**52,00**
CONSULTORIO MEDICO	52,00				52,00
TAXAS					**8,00**
CONSULTORIO MEDICO	8,00				8,00

Total da Conta: 60,00

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
26/08/2013	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	52,0000	52,00
	ROGERIO DUTRA BANDOS	82023	13337426816	CLINICO			

Total do Setor: 52,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 52,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
26/08/2013	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	8,0000	8,00

Total do Setor: 8,00

Total de TAXAS: 8,00

Total Geral: 60,00

Agrupamento: **3 - CONSULTORIOS EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **90894** Competência: **09/2013** Entrega: **30/09/2013**

90894

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

Nota Fiscal

Período

Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Origem	Valor
06/09/2013	06/09/2013			2488508	2510580	GABRIEL APARECIDO JUST	CONSULTORIO EXTERN	200,00

Total : 1 200,00

Total Geral : 1 200,00

Atendimento: 2510580 - GABRIEL APARECIDO JUSTINO Lote: 2488508 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 90894

Paciente..: GABRIEL APARECIDO JUSTINO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 06/09/2013 09:00 - Alta:
Medico/CRM: MARCIA SPESSOTO VASCONCELOS TOZATTI / 60654
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ABILIO COUTINHO

Procedimento: 41501144 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - MONOCULAR

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
OFTALMOLOGIA					**200,00**
CONSULTORIO MEDICO	200,00				200,00
				Total da Conta:	**200,00**

OFTALMOLOGIA

or 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
06/09/2013	41501144 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - MONOC			2	100,0000	200,00
	MARCIA SPESSOTO VASCONCELOS T 60654	23395494349	CLINICO			

Total do Setor: 200,00

Total de OFTALMOLOGIA: 200,00

Total Geral: 200,00

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

Remessa: **90895** Competência: **09/2013** Entrega: **30/09/2013**

90895

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

Nota Fiscal

Período

Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Origem	Valor
23/08/2013	23/08/2013			2488516	2510588	ADRIANA RAQQUEL COIMB	DIAG.IMAGEM EXTERNO	67,65
02/09/2013	02/09/2013			2488514	2510586	FRANCIELE BRITO DE OLIV	DIAG.IMAGEM EXTERNO	80,85
							Total : 2	148,50
							Total Geral : 2	148,50

Atendimento: 2510588 - ADRIANA RAQQUEL COIMBRA Lote: 2488516 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 90895

Paciente..: ADRIANA RAQQUEL COIMBRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 23/08/2013 09:00 - Alta:
Medico/CRM: NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/C LTDA / 1167
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: REALINDO JACINTO MENDONCA

Procedimento: 33010048 ULTRAS.ARTICULACOES

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**67,65**
CONSULTORIO MEDICO	59,40			8,25	67,65
				Total da Conta:	**67,65**

ULTRA-SONOGRAFIA

Se 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
23/08/2013	33010048 ULTRAS.ARTICULACOES			1	59,4000	67,65
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO		Vl.Filme:	8,25
				Total do Setor:		67,65
				Total de ULTRA-SONOGRAFIA:		67,65
				Total Geral:		**67,65**

Atendimento: 2510586 - FRANCIELE BRITO DE OLIVEIRA Lote: 2488514 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 90895

Paciente..: FRANCIELE BRITO DE OLIVEIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 02/09/2013 09:00 - Alta:
Medico/CRM: NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/C LTDA / 1167
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ABILIO COUTINHO

Procedimento: 33010030 ULTRAS.APARELHO URINARIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**80,85**
CONSULTORIO MEDICO	72,60			8,25	80,85

Total da Conta: 80,85

ULTRA-SONOGRAFIA

S 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
02/09/2013	33010030 ULTRAS.APARELHO URINARIO			1	72,6000	80,85
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO		Vl.Filme:	8,25
					Total do Setor:	80,85
					Total de ULTRA-SONOGRAFIA:	80,85
					Total Geral:	**80,85**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3507

NOTA DE EMPENHO Nº 3507	FICHA: 117	DATA: 04/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/09/2013

NOME: GILBERTO EURIPEDES DA SILVA — 12.795.786/0001-60 — CÓDIGO: 2281
ENDEREÇO: RUA CAP ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**50,00**

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
207.000,00	206.463,57	50,00	486,43

VALOR A SER PAGO R$ **50,00**

cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852439	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Gilberto E. da Silva

NOME:
CNPJ/CPF: 31.757.355-1

Gilberto Euripedes da Silva 294.043.978-81

Rua Capitão Antônio Joaquim 282 Centro
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ 12 795.786/0001-60 I M 0001-11/10

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

PS 1 VIA

04 de 09 de 2013 № 000121

Nome PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Rua JOANA ALVES COSTA n.o 559

Cidade: JERIQUARA UF: SP Fone:

I E CNPJ/CPF 45 353 315/0001-50

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit.	TOTAL
01	SERVIÇO BORRACHEIRO	50,00	50,00
	UNO BPZ 3299		

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 50,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005413 02 T 000076 a 00125 25x4 02-2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03001

DATA: 04/09/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

Credor..: GILBERTO EURIPEDES DA SILVA CNPJ: 12.795.786/0001-60 Cod: 2281
Endereço: RUA CAP ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVADA DE VEICULO.

Valor **85,00**
(oitenta e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 85,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3505	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 35,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35,00
3507	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00
TOTAL					R$ 85,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 85,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 85,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852439	R$ 85,00
TOTAL. . .			R$ 85,00

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: Nome: Gilberto E da Silva
CGC/CPF:

31. 757. 355-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3505

NOTA DE EMPENHO Nº 3505	FICHA: 117	DATA: 04/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/09/2013

NOME: GILBERTO EURIPEDES DA SILVA — 12.795.786/0001-60 — CÓDIGO: 2281

ENDEREÇO: RUA CAP ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVADA DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**35,00**

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
206.500,00	206.428,57	35,00	36,43

VALOR A SER PAGO R$ **35,00**

trinta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852439	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Gilberto da Silva

NOME:

CNPJ/CPF: 31. 752. 355-

Gilberto Euripedes da Silva 294.043.978-81

Rua Capitão Antônio Joaquim 282 Centro
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ 12 795.786/0001-60 I M 0001-11/10

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

PS I VIA

04 de 09 de 2013 Nº 000119

Nome PREFEITURA MUNICIPAL JERI QUARA

Rua JONAS ALVES COSTA n.o 559

Cidade: JERI QUARA UF: SP Fone:

I E CNPJ/CPF 45 353 315/000 1-50

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit.	TOTAL
01	CLAVA DUCTO DSP 83416	35,00	35,00

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 35,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005413 02 T 000076 a 00125 25x4 02-2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03001

DATA: 04/09/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

Credor..: GILBERTO EURIPEDES DA SILVA CNPJ: 12.795.786/0001-60 Cod: 2281
Endereço: RUA CAP ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVADA DE VEICULO.

Valor **85,00**
(oitenta e cinco reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 85,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3505	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 35,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35,00
3507	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00
TOTAL					R$ 85,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 85,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 85,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852439	R$ 85,00
TOTAL. . .			R$ 85,00

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: __________ Nome: Gilberto E da Silva
CGC/CPF: 31. 757. 355-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3803

NOTA DE EMPENHO Nº **3803**	FICHA: 118	DATA: 23/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2013

NOME: E.A. MUNIZ ME — 69.154.649/0001-63 — CÓDIGO: 2384
ENDEREÇO: RUA JOÃO JOSÉ SAAD — BRODOWSKI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO EM APARELHO ONDAS CURTAS. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.200,00**

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
31.000,00	3.594,65	1.200,00	26.205,35

VALOR A SER PAGO R$ **1.200,00**

um mil e duzentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850042	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRODOWSKI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRODOWSKI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e
62

Código de Verificação de Autenticidade
OPHKT3U3R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2013 às 09:35:07

Chave de Acesso
11198362AVLZ06XCWJCPANY3NNSZC1CX

Para certificação da autenticidade acesse http://187.72.129.197:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigivel		BRODOWSKI-SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Competência	Tipo ISS
			09/2013	03 - Sobre Faturamento

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
69.154.649/0001-63	227014510112	345070	345070	E. A. MUNIZ - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
JOAO JOSE SAAD, 344		Jardim Sa Pinto

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	BRODOWSKI-SP		

Tomador de Serviços

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

radouro	Complemento	Bairro
A JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-1256	

Intermediário

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços e manutenção em: Aparelho Ondas Curtas Marca Carci Pat. 4757	R$ 870,00	R$ 870,00
1,00	UN	Aparelho de Ondas Curtas HTM n°049054	R$ 330,00	R$ 330,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 25 / 09 / 2013

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE
17.05	2,00 %	1000170000005	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 24,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços **R$ 1.200,00**

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **E. A. MUNIZ - ME** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **62** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:**OPHKT3U3R**

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

____/____/____ _____ _____

HOSPEQ

COMÉRCIO E MANUT. DE EQUIPAMENTOS LTDA – EPP
CNPJ 03.777.597/0001-73 - INS. EST. 582.503.655-115

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
JERIQUARA / SP

el

ase na solicitação, enviamos aos Senhores a proposta de preço, para contratação de empresa especializada

Aparelho Ondas Curtas Marca Carci Pat. 4757
vulas
cabos de força
e Mão de obra

R$ 910,00

Aparelho de Ondas Curtas HTM n°049054
saída
abo de saída
e Mão de obra

R$ 370,00

Preço Total da Proposta: R$ 1.280,00

Rua México, 1.141 – Vila Mariana – Ribeirão Preto – SP - Cep 14.075-230
Fone/Fax: 16 3632-0538 – Email: comercialrp@medtecnet.com.br

HOSPEQ

COMÉRCIO E MANUT. DE EQUIPAMENTOS LTDA – EPP
CNPJ 03.777.597/0001-73 - INS. EST. 582.503.655-115

Dados do Proponente

Razão social:	Hospeq Comércio de Equipamentos LTDA EPP - CNPJ: 03.777.597/000
Endereço completo:	R. México, 1141 – Vila Mariana – CEP: 14.075-230 – Ribeirão Preto – SI
Fone/Fax:	(16) 3632-0538 – Email: comercialrp@medtecnet.com.br
Preço Total da Proposta:	R$ 1.280,00 (Hum mil e duzentos e oitenta reais)
Prazo de entrega:	20 dias úteis a partir da Ordem de Fornecimento
Local de entrega:	No local
Validade da proposta:	10 dias
Condição de pagamento:	à vista, após emissão de Nota Fiscal/Fatura referente aos serviços.

Ribeirão Preto/SP, 10 de Setembro de 2013

HOSPEQ COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA – EPP

Prefeitura Municipal de Jeriquara
A/C Sr. Ismael

Ribeirão Preto, 11 de Setembro de 2013

Conforme solicitado, enviamos a proposta de preços para conserto dos equipamentos seguintes:

Item 01
Aparelho Ondas Curtas Marca Carci Pat. 4757
Troca das válvulas
Conserto nos cabos de força
Mão de obra
Limpeza geral
Valor: R$ 940,00 ***R$ 940,00***

Item 02
Aparelho de Ondas Curtas HTM n°049054
Regulagem da saída
Conserto no cabo de saída
Mão de obra
Revisão geral
Valor: R$ 410,00 ***R$ 410,00***

Valor Total da Proposta: R$ 1.350,00

Condições de Pagamento: 30 dias.
Prazo de entrega: 15 dias úteis.
Garantia: 90 dias.

PROL SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ME

PROL SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ME
Rua: Malachias Jose dos Santos, 142 CEP 14.07-210 – Jardim Independência - Ribeirão Preto – SP.
Tel.: (16) 2138-5353
CNPJ: 09.523.757/0001-34 Inscr. Estadual 582.772.665.110

Alamu
Manutenção e Assistência Técnica

E. A. Muniz - ME
Alamu - Manutenção e Assistência Técnica
CNPJ: 69.154.649/0001-63 - Insc. Estadual: 227.014.510.112
Rua João José Saad, 344 – CEP 14.340–000 – Centro – Brodowski / SP
Fone: (16) 9115-3561

Prefeitura Municipal de Jeriquara

A/C Sr. Ismael
licitacao@jeriquara.sp.gov.br
(16) 3134-1256

12/09/2013

Estamos enviando nossa proposta de preço para o **conserto** dos equipamentos solicitado:

01	**Aparelho Ondas Curtas Marca Carci Pat. 4757** Troca das válvulas Conserto nos cabos de força Limpeza geral Mão de obra	**870,00**	**870,00**
01	**Aparelho de Ondas Curtas HTM n°049054** Regulagem da saída Conserto no cabo de saída Revisão geral Mão de obra	**330,00**	**330,00**
	Total Geral		**1.200,00**

Forma de pagamento: à vista.
Prazo de Entrega: 10 dias.
Garantia: 90 dias.

E. A. Muniz – ME

Representante: Alceu (16) 8127-8450 / 9115-3561

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03178

DATA: 23/09/2013 VENCTO:26/09/2013 PAGTO: 26/09/2013

Credor..: E.A. MUNIZ ME CNPJ: 69.154.649/0001-63 Cod: 2384
Endereço: RUA JOÃO JOSÉ SAAD
Cidade..: BRODOWSKI CEP: 14340-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO EM APARELHO ONDAS CURTAS.

Valor **1.200,00**
(um mil e duzentos reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3803	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00
TOTAL					R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.200,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850042	R$ 1.200,00
TOTAL. . .			R$ 1.200,00

Despesa paga em 26/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3409

NOTA DE EMPENHO Nº **3409**	FICHA: 121	DATA: 29/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/09/2013

NOME: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOAQUIM 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 SERVIÇOS HOSPITALARES. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**192,00**

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
10.000,00	5.245,00	192,00	4.563,00

VALOR A SER PAGO R$ **192,00**

cento e noventa e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	Transf	

B: 001
A: 3092-9
C/C: 5444-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e 11912

Data e Hora da Emissão	30/08/2013 10:44:33	Competência	8/2013	Código de Verificação	142811107
Número do RPS	12441	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-7603	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal	0	Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	192,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	192,00
(-) 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	192,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	192,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	3,84
		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, 30 / 08 / 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02862

DATA: 29/08/2013 VENCTO:03/09/2013 PAGTO: 03/09/2013

Credor..: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOAQU CNPJ: 50.486.026/0001-60 Cod: 2091
Endereço: RUA ABILIO COUTINHO, 331
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS HOSPITALARES.

Valor **192,00**
(cento e noventa e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 192,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3409 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 192,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 192,00
TOTAL					R$ 192,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 192,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 192,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X	TRANSF	R$ 192,00
TOTAL. . .			R$ 192,00

Despesa paga em 03/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

04/09/2013 09:49:37

GOVERNO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5089-X	FMS-JERIQUA-FNS BLMAC

Creditado

Agência	3092-9	
Conta corrente	5444-5	SAO JOAQUIM HOSP E MATERN
Valor	192,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	04/09/2013 09:37:30
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	04/09/2013 09:49:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3677

NOTA DE EMPENHO Nº **3677**	FICHA: 117	DATA: 13/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2013

NOME: R.G.CARRIJO CLINICA LTDA — 12.227.792/0001-10 — CÓDIGO: 2879

ENDEREÇO: R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO — IBIRACI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços medicos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.500,00**

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
218.500,00	214.224,17	3.500,00	775,83

VALOR A SER PAGO R$ **3.500,00**

três mil e quinhentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852450	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF: 031.211.896.11

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03117

DATA: 13/09/2013 VENCTO:19/09/2013 PAGTO: 19/09/2013

Credor..: R.G.CARRIJO CLINICA LTDA CNPJ: 12.227.792/0001-10 Cod: 2879
Endereço: R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO
Cidade..: IBIRACI CEP: 37990-000

Discriminação..:
referente pagamento de serviços medicos.

Valor **3.500,00**
(três mil e quinhentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3677 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00
TOTAL					R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852450	R$ 3.500,00
TOTAL. . .			R$ 3.500,00

Despesa paga em 19/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: Nome:
CGC/CPF 031211.396.11

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3492

NOTA DE EMPENHO Nº **3492**	FICHA: 117	DATA: 03/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/09/2013

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** **130,00**

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
206.500,00	206.298,57	130,00	71,43

VALOR A SER PAGO R$ **130,00**

cento e trinta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852435	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Gráfica e Editora Nossa Sra. das Graças
CNPJ/CPF: Rua: Tuffy Jorge N.: 1080

PABX:
(16) 3723-4335
E-mail: graficanossasenhora@gmail.com
GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME
RUA TUFFY JORGE N.º 1080 - JARDIM SÂMELLO
CEP 14.405-146 - FRANCA - ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" Nº 13110

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

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Franca 05 de Setembro de 2013 Condições de Pagto.

Nome Prefeitura municipal de Jaguara

Endereço Rua Jonas Alves Costa N.o 552

Cidade Jaguara Estado SP

CNPJ 45.153.345/0001-50 Inscr. Est.

Vencimento Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
1no	Un	Controle de Consultas		130,00

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

Em. 05/09/2013

TOTAL DA NOTA R$ 130,00

20 Tls. 50x4 - 12151 a 13150 - 04/2012 - Gráfica Nossa Senhora das Graças Ltda.-ME - Rua Tuffy Jorge, 1080 - GIS-6925-2012
CNPJ 69.031.680/0001-07 - Inscr. Est. 310.174.510.111 - FRANCA - SÃO PAULO - NÃO VALE COMO RECIBO

Recebí(emos) de GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA. - ME, em perfeito estado e condições os serviços constantes desta Nota Fiscal SÉRIE "U" Nº 13110

Franca, de de

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME

Endereço
R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 69.031.680/0001-07

Competência: **setembro-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**11/09/2013**	

Valor da Receita (1)	**5,20**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	3492 / 1
**Valor Total ----------> **	**5,20**

Autenticação:

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02547.750204 00074.347188 1 58520000000520**

Local de Pagamento: **PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**						Vencimento: **15/10/2013**
Cedente: **PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA**						Agência/Código do Cedente: 69493/264
Data do Documento: 15/10/2013	Número do Documento: 24614		Espécie: RC-CI	Aceite: N	Data de Processamento: 15/10/2013	Nosso Número: 25477502000074347
Uso do Banco	Carteira: 18	Especie: R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documentos: 5,20
						(+)Outros Acrescimos
						(-)Outras Deduções
						(=) Valor Cobrado

ISS Variavel

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

Cadastro: 002214 Modulo: 5 Receita Principal: 4

PAGO
11/09/13

Contribuinte: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA-ME CPF/CNPJ: 69.031.680/0001-07 Código de Baixa

Endereço: RUA TUFFY JORGE,1080 Complemento:

Bairro: JD. SAMELLO CEP: 14405146 Cidade: JERIQUARA UF: SP

2-24614-1-9

Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA SP

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02997

DATA: 03/09/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

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 **130,00**
(cento e trinta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 130,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3492	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 130,00	R$ 0,00	R$ 5,20	R$ 124,80
TOTAL					R$ 130,00	R$ 0,00	R$ 5,20	R$ 124,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 124,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852435	R$ 124,80
TOTAL. . .			R$ 124,80

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

Gráf. Nossa Sra. Das Graças
Rua. Tuffy Jorge N:1080

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3806

NOTA DE EMPENHO Nº **3806**	FICHA: 118	DATA: 23/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2013

NOME: OLIVEIRA E OLIVEIRA INSTALAÇÕES ELETRICAS LTDA ME — 07.294.584/0001-02 — CÓDIGO: 2779

ENDEREÇO: AV GOVERNADOR ORESTE QUERCIA — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO E REPARO DA PARTE ELETRICA DP CENTRO DE SAUDE. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.100,00**

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
31.000,00	4.794,65	2.100,00	24.105,35

VALOR A SER PAGO R$ **2.100,00**

dois mil e cem reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850045	

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Patrícia M. Oliveira

NOME:

CNPJ/CPF: 216491918-12

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
OLIVEIRA & OLIVEIRA INSTALACOES ELETRICAS LTDA-ME

CPF/CNPJ: 07.294.584/0001-02 | Inscrição Municipal: 10550 | Inscrição Estadual:

Endereço: AV GOVERNADOR ORESTES QUERCIA, 92 | Bairro: CENTRO

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
25/09/2013 10:58	00180142	00000070	7B9Z-5S4C-5E3C-0B8A-1B2S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

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

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

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

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

Descrição do Serviço

MANUTENCAO E REPAROS DA PARTE ELETRICA DO CENTRO DE SAUDE III - JOAO ALVES COSTA
VALOR R$2.100,00.

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$**	**2.100,00**

Valor Total da Nota	**2.100,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
07.02	Execução, por administração, empreitada ou(...)	2,00	2.100,00				

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 NFe acesse: http://www.fgmaiss.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:OLIVEIRA & OLIVEIRA INSTALACOES ELETRICAS LTDA-ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000070

Chave de Segurança
7B9Z-5S4C-5E3C-0B8A-1B2S

Gestão Plena
Psicóloga

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 25 / 09 / 2013

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00074.453184 3 58520000008400

Local de Pagamento: PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento: 15/10/2013
Cedente: PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA						Agência/Código do Cedente: 69493/264
Data do Documento: 15/10/2013	Número do Documento: 24681		Espécie: RC-CI	Aceite: N	Data de Processamento: 15/10/2013	Nosso Número: 25477502000074453
Uso do Banco	Carteira: 18	Especie: R$	Quantidade X Valor			(=) Valor do Documentos: 84,00
ISS Variavel						(+)Outros Acrescimos
****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******						(-)Outras Deducões
Cadastro: 002312	Modulo: 5	Receita Principal: 4				(=) Valor Cobrado

PAGO
26/09/13
Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

Contribuinte: OLIVEIRA & OLIVEIRA INSTALAÇOES ELETRICAS — CPF/CNPJ: 07294584000102 — Código de Baixa
Endereco: AV. GOVERMNADOR ORESTES QUERCIA,92 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 14500000 Cidade: JERIQUARA UF: SP — 2-24681-1-9

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
OLIVEIRA E OLIVEIRA INSTALAÇÕES ELETRICAS LTDA ME

Endereço
AV GOVERNADOR ORESTE QUERCIA
Cidade
ITUVERAVA SP

Cpf/Cnpj 07.294.584/0001-02

Competência: **setembro-13**	Nº Conta	5289-2
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**26/09/2013**	

Valor da Receita (1)	**84,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	3806 / 1
**Valor Total ----------> **	**84,00**

Autenticação:

ORDEM DE PAGAMENTO 03183

DATA: 23/09/2013 VENCTO:26/09/2013 PAGTO: 26/09/2013

Credor..: OLIVEIRA E OLIVEIRA INSTALAÇÕES : CNPJ: 07.294.584/0001-02 Cod: 2779
Endereço: AV GOVERNADOR ORESTE QUERCIA
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO E REPARO DA PARTE ELETRICA DP CENTRO DE SAUDE.

Valor **2.100,00**
(dois mil e cem reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3806	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.100,00	R$ 0,00	R$ 84,00	R$ 2.016,00
TOTAL					R$ 2.100,00	R$ 0,00	R$ 84,00	R$ 2.016,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.016,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850045	R$ 2.016,00
TOTAL. . .			R$ 2.016,00

Despesa paga em 26/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________________

Nome: Patrícia Mara de Oliveira
CGC/CPF: 216491918-12

Emp. \ Liq.	Tipo	Nome	Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
CATEGORIA	3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS					
03840 \0001	OR SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/09/2013	03189	64.489,97
03841 \0001	OR SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/09/2013	03190	10.948,18
03842 \0001	OR SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/09/2013	03191	1.500,00
03843 \0001	OR SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/09/2013	03190	17.503,42
TOTAL CATEGORIA							94.441,57
CATEGORIA	3.1.90.11.99	OUTRAS DESPESAS FIXAS - PESSOAL CIVIL					
03174 \0001	OR SD	MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS	3.1.90.11.99	0.01.00	10/09/2013	02957	1.266,70
TOTAL CATEGORIA							1.266,70
CATEGORIA	3.1.90.13.02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS					
03350 \0001	OR SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/09/2013	02926	13.904,74
03351 \0001	OR SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/09/2013	02926	2.113,91
03352 \0001	OR SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/09/2013	02926	3.924,22
TOTAL CATEGORIA							19.942,87
CATEGORIA	3.1.90.16.99	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL					
03435 \0001	OR SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.16.99	0.01.00	05/09/2013	02902	4.764,66
TOTAL CATEGORIA							4.764,66
CATEGORIA	3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS					
03873 \0001	OR SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	30/09/2013	03210	1.291,23
03874 \0001	OR SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	30/09/2013	03211	2.000,00
TOTAL CATEGORIA							3.291,23
CATEGORIA	3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS					
03518 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/09/2013	03002	4,50
03521 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/09/2013	03002	18,00
03522 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/09/2013	03002	47,25
03523 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/09/2013	03002	18,00
03524 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/09/2013	03002	67,50
03528 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/09/2013	03002	1.190,66
03532 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/09/2013	03002	733,38
03534 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/09/2013	03002	2.560,60
03543 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/09/2013	03002	1.799,79
03544 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/09/2013	03002	186,86
03548 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/09/2013	03002	401,22
03553 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/09/2013	03002	276,08
TOTAL CATEGORIA							7.303,84
CATEGORIA	3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO					
03652 \0001	OR SD	COMERCIAL MALRINA LTDA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	16/09/2013	03092	15,00
03655 \0001	OR SD	PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	16/09/2013	03101	253,64
TOTAL CATEGORIA							268,64

Emp. \ Liq.	Tipo	Nome	Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
CATEGORIA	3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO					
03371 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L'	3.3.90.30.09	0.01.00	03/09/2013	02856	37,80
03378 \0001	OR SD	ANA CAROLINA DEMORI PERRI ME	3.3.90.30.09	0.01.00	11/09/2013	02993	997,50
03380 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	03/09/2013	02858	322,92
03387 \0001	OR SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.09	0.01.00	03/09/2013	02859	2.724,08
03388 \0001	OR SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.09	0.01.00	03/09/2013	02859	4.075,97
03390 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L'	3.3.90.30.09	0.01.00	03/09/2013	02856	59,20
03415 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L'	3.3.90.30.09	0.01.00	03/09/2013	02856	199,20
03420 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	03/09/2013	02858	300,80
03439 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	05/09/2013	02899	455,66
03494 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	11/09/2013	02996	300,25
3500 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	11/09/2013	02996	290,50
03571 \0001	OR SD	MARCOS AURELIO OGANDO OLIVE	3.3.90.30.09	0.01.00	12/09/2013	03049	1.220,70
03572 \0001	OR SD	LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-M	3.3.90.30.09	0.01.00	11/09/2013	03010	110,40
03602 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	12/09/2013	03021	897,00
03604 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	12/09/2013	03021	349,56
03654 \0001	OR SD	MARCOS AURELIO OGANDO OLIVE	3.3.90.30.09	0.01.00	16/09/2013	03103	95,00
03667 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	17/09/2013	03106	503,96
03696 \0001	OR SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.09	0.01.00	23/09/2013	03162	4.205,52
03697 \0001	OR SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.09	0.01.00	23/09/2013	03162	3.503,92
03708 \0001	OR SD	DISKMED PADUA DISTRIBUIDORA	3.3.90.30.09	0.01.00	23/09/2013	03144	1.548,12
03716 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	23/09/2013	03148	348,13
03721 \0001	OR SD	LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-M	3.3.90.30.09	0.01.00	23/09/2013	03150	99,60
03859 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.05.13	27/09/2013	03205	92,40
TOTAL CATEGORIA							22.738,19
CATEGORIA	3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO					
374 \0001	OR SD	ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	03/09/2013	02857	242,80
03379 \0001	OR SD	ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	16/09/2013	03085	242,80
03498 \0001	OR SD	DIMAPE COML MAT EIRELI EPP	3.3.90.30.22	0.01.00	11/09/2013	03000	302,53
03499 \0001	OR SD	AVANTE FRANCA COM E DISTR DE	3.3.90.30.22	0.01.00	11/09/2013	02999	159,55
03615 \0001	OR SD	MAURICIO AIMAR BONFIM ME	3.3.90.30.22	0.01.00	12/09/2013	03017	89,90
03650 \0001	OR SD	THIAGO ALBERTO DA SILVA ME	3.3.90.30.22	0.01.00	16/09/2013	03091	50,70
03653 \0001	OR SD	COMERCIAL MALRINA LTDA-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	16/09/2013	03092	59,85
03656 \0001	OR SD	PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-MI	3.3.90.30.22	0.01.00	16/09/2013	03101	172,48
03661 \0001	OR SD	ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	16/09/2013	03099	382,45
TOTAL CATEGORIA							1.703,06
CATEGORIA	3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS					
03424 \0001	OR SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	03/09/2013	02864	1.296,98
03584 \0001	OR SD	ORLEANS COML LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	10/09/2013	02977	475,93
03688 \0001	OR SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	23/09/2013	03161	717,56
03692 \0001	OR SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	19/09/2013	03118	676,44
TOTAL CATEGORIA							3.166,91

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
CATEGORIA		3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO						
03169 \0001	OR	SD	JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL	3.3.90.30.99	0.02.19	05/09/2013	02895		400,00
03389 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.99	0.01.00	03/09/2013	02860		1.207,74
03414 \0001	OR	SD	ADILSON FERNANDES CARLINE MI	3.3.90.30.99	0.01.00	03/09/2013	02863		850,00
03495 \0001	OR	SD	CLAUDIO DE SOUZA OPTICA-ME	3.3.90.30.99	0.01.00	11/09/2013	02998		107,00
03603 \0001	OR	SD	MAISA MADALENA TAVEIRA BARR(	3.3.90.30.99	0.01.00	12/09/2013	03020		155,70
03651 \0001	OR	SD	COMERCIAL MALRINA LTDA-ME	3.3.90.30.99	0.01.00	16/09/2013	03092		65,45
03662 \0001	OR	SD	MARCELO GOMES DE LOYOLLA AF	3.3.90.30.99	0.01.00	16/09/2013	03093		210,89
03695 \0001	OR	SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.99	0.01.00	23/09/2013	03162		1.264,20
03701 \0001	OR	SD	LABORMEMEDIC EQUIPAMENTOS	3.3.90.30.99	0.01.00	23/09/2013	03169		900,00
03713 \0001	OR	SD	PETROIGA - COMERCIO DE COMBU	3.3.90.30.99	0.01.00	23/09/2013	03145		104,65
3747 \0001	OR	SD	J.ADILSON CHAUD FILHO-ARTIGOS	3.3.90.30.99	0.02.19	26/09/2013	03180		1.007,80
03749 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.99	0.02.19	26/09/2013	03179		109,48
03750 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.99	0.02.19	26/09/2013	03179		474,35
03800 \0001	OR	SD	D.A MUNIZ ME	3.3.90.30.99	0.02.19	26/09/2013	03176		260,00
TOTAL CATEGORIA									7.117,26
CATEGORIA		3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA						
02489 \0004	OR	SD	SILVIA HELENA COSTA	3.3.90.36.99	0.01.00	11/09/2013	03008		2.000,00
02617 \0003	OR	SD	LUIZ CARLOS VALERIO	3.3.90.36.99	0.01.00	11/09/2013	03006		1.685,98
02618 \0004	OR	SD	ALTAIR ELIAS DA SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	11/09/2013	03005		1.685,98
03027 \0002	OR	SD	ELIZANGELA SCHERMA VIANA	3.3.90.36.99	0.01.00	05/09/2013	02901		325,00
03170 \0001	OR	SD	MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS	3.3.90.36.99	0.01.00	03/09/2013	02855		2.127,30
03206 \0001	OR	SD	MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS	3.3.90.36.99	0.01.00	05/09/2013	02898		2.127,30
03451 \0002	OR	SD	MARCIO SILVA ELIAS	3.3.90.36.99	0.01.00	10/09/2013	02954		980,80
03453 \0002	OR	SD	WANDERLEY LIPORONI	3.3.90.36.99	0.01.00	10/09/2013	02955		710,74
03478 \0001	AD	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.36.99	0.01.00	11/09/2013	02995		172,61
484 \0002	OR	SD	SILVANO APARECIDO DA SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	10/09/2013	02956		980,80
03578 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	3.3.90.36.99	0.01.00	10/09/2013	02975		200,00
03579 \0001	OR	SD	LANCARDINA DE LOURDES SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	12/09/2013	03050		5.114,10
03592 \0001	AD	SD	ALTAIR ELIAS DA SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	11/09/2013	03009		250,00
03676 \0001	OR	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.36.99	0.01.00	17/09/2013	03112		862,54
03704 \0001	AD	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.36.99	0.01.00	23/09/2013	03165		60,28
03779 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	3.3.90.36.99	0.01.00	24/09/2013	03172		250,00
TOTAL CATEGORIA									19.533,43
CATEGORIA		3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS						
03428 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.39.19	0.01.00	05/09/2013	02897		503,02
03583 \0001	OR	SD	ORLEANS COML LTDA	3.3.90.39.19	0.01.00	10/09/2013	02977		800,07
03596 \0001	OR	SD	AURO JOSE SIMOES-ME	3.3.90.39.19	0.01.00	12/09/2013	03019		60,00
TOTAL CATEGORIA									1.363,09
CATEGORIA		3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA						
03448 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	05/09/2013	02917		591,26

Emp. \ Liq.	Tipo	Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
CATEGORIA	3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA						
TOTAL CATEGORIA								591,26
CATEGORIA	3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES						
03398 \0001	OR SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	03/09/2013	02861		685,98
03630 \0001	OR SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	16/09/2013	03084		40,00
TOTAL CATEGORIA								725,98
CATEGORIA	3.3.90.39.78	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO						
03638 \0001	OR SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.78	0.01.00	16/09/2013	03088		114,00
03639 \0001	OR SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.78	0.01.00	16/09/2013	03088		360,00
OTAL CATEGORIA								474,00
CATEGORIA	3.3.90.39.81	SERVIÇOS BANCÁRIOS						
03673 \0001	OR SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.81	0.01.00	17/09/2013	03110		37,85
TOTAL CATEGORIA								37,85
CATEGORIA	3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA						
03236 \0001	OR SD	BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS M	3.3.90.39.99	0.01.00	03/09/2013	02750		350,00
03240 \0001	OR SD	PEDRO TEIXEIRA SILVA JUNIOR MI	3.3.90.39.99	0.01.00	11/09/2013	03012		3.500,00
03409 \0001	OR SD	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO J	3.3.90.39.99	0.05.13	03/09/2013	02862		192,00
03467 \0001	OR SD	IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSP	3.3.90.39.99	0.01.00	05/09/2013	02903		7.917,80
03481 \0001	OR SD	ADILSON TORMENA	3.3.90.39.99	0.01.00	11/09/2013	02994		521,00
03492 \0001	OR SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.99	0.01.00	11/09/2013	02997		130,00
03505 \0001	OR SD	GILBERTO EURIPEDES DA SILVA	3.3.90.39.99	0.01.00	11/09/2013	03001		35,00
03507 \0001	OR SD	GILBERTO EURIPEDES DA SILVA	3.3.90.39.99	0.01.00	11/09/2013	03001		50,00
03580 \0001	OR SD	ANA MARIA PIMENTEL TRASPORTE	3.3.90.39.99	0.01.00	11/09/2013	03011		2.586,00
03633 \0001	OR SD	CESEG COMERCIO DE EQUIPAMEI	3.3.90.39.99	0.01.00	16/09/2013	03087		1.750,00
45 \0001	OR SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.99	0.01.00	16/09/2013	03089		195,00
03671 \0001	OR SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	17/09/2013	03110		74,57
03672 \0001	OR SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	17/09/2013	03110		215,01
03674 \0001	OR SD	BRASILVEICULOS CIA DE SEGURO	3.3.90.39.99	0.01.00	17/09/2013	03111		246,35
03677 \0001	OR SD	R.G.CARRIJO CLINICA LTDA	3.3.90.39.99	0.01.00	19/09/2013	03117		3.500,00
03803 \0001	OR SD	E.A. MUNIZ ME	3.3.90.39.99	0.02.15	26/09/2013	03178		1.200,00
03806 \0001	OR SD	OLIVEIRA E OLIVEIRA INSTALAÇÕE	3.3.90.39.99	0.02.15	26/09/2013	03183		2.100,00
03809 \0001	OR SD	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO J	3.3.90.39.99	0.05.13	27/09/2013	03201		468,50
TOTAL CATEGORIA								25.031,23
CATEGORIA	4.4.90.52.99	OUTROS MATERIAIS PERMANENTES						
03438 \0001	OR SD	PONTECHCHNICS COM E TEC REL	4.4.90.52.99	0.01.00	05/09/2013	02900		970,00
03621 \0001	OR SD	SAN MARCO VEICULOS LTDA	4.4.90.52.99	0.05.13	12/09/2013	03053		17.400,00
03622 \0001	OR SD	SAN MARCO VEICULOS LTDA	4.4.90.52.99	0.01.00	12/09/2013	03018		6.100,00
TOTAL CATEGORIA								24.470,00
TOTAL GERAL								238.231,77

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3596

NOTA DE EMPENHO Nº 3596	FICHA: 117	DATA: 09/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/09/2013

NOME: AURO JOSE SIMOES-ME — 56.687.619/0001-70 — CÓDIGO: 8

ENDEREÇO: Rua Padre Alonso, 660 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **60,00**

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
210.000,00	209.899,64	60,00	40,36

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

sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pc[illegible]olo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	852470	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF: 14 822673

Auto Elétrica Simões

AURO JOSÉ SIMÕES - ME
Rua Mercidios Rodrigues de Oliveira 660 Vila Rosa Jeriquara-SP
Telefones : (16) 3134-1302 / 9155-8176
CNPJ 56.687.619/0001-70 IE 402.000.605.115 IM 0116-01/93

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

PS 1 VIA

1 de 9 de 2013 Nº 1536

Nome Prefeitura municipal de Jeriquara

Rua Jose Alves Cintra n.o 559

Cidade: Jeriquara UF: SP Fone:

I E CNPJ/CPF 45353.378/0001-30

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit	TOTAL
	Conserto Ar Condicionado		
	3.15 T8 Hora	79,00	60,00
	Pregão Presencial Nº025/2013		
	Processo Nº034/2013		

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

Em, 11 / 09 / 2013

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 60,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005668 05 T 000526 a 000650 25x4 07-2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03019

DATA: 09/09/2013 VENCTO:12/09/2013 PAGTO: 12/09/2013

Credor..: AURO JOSE SIMOES-ME CNPJ: 56.687.619/0001-70 Cod: 8
Endereço: Rua Padre Alonso, 660
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

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

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 60,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3596	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 60,00
TOTAL					R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 60,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 60,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852470	R$ 60,00
TOTAL. . .			R$ 60,00

Despesa paga em 12/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3435

NOTA DE EMPENHO Nº **3435**	FICHA: 103	DATA: 30/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/09/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de horas extras. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**4.764,66**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.000,00	14.228,08	4.764,66	76.007,26

VALOR A SER PAGO R$ **4.764,66**

quatro mil, setecentos e sessenta e quatro reais e sessenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852423	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
ESTADO DE SÃO PAULO

Fls._____

Prefeito Municipal

= RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL =

Pagamento de Horas extras para Motorista do setor da Saúde no valor de ***R$ 4.764,66 (Quatro mil e setecentos e sessenta quatro reais e sessenta e seis centavos)****, referente ao mês de Agosto/2013 .*

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 03 de Stembro de 2013.

Loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SAC 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

218 888652801 7

05/SET/2013 HORA DE BRASILIA

LOT: 21,70505 2
LOCALIDADE: JERIQUARA
AG. VINCULADA: 0327 CONTROLE:

DEPÓSITO EM DINHEIRO

092' 001 00020927 0

00363900104025710 0

EDMAR ELIAS

VALOR : 320,71

ESTE RECIBO É VALIDO COMO
COMPROVANTE DE DEPÓSITO

218 888652801 7

VIA DO CLIENTE

05/09/2013 BANCO DO BRASIL
SISBB
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: LUIZ CARLOS VALERIO
AGENCIA: 0349 CONTA:

DATA 05/09/2013
NR. DOCUMENTO
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 400,
VALOR TOTAL 400,

NR.AUTENTICACAO
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

[illegible] BANCO DO BRASIL [illegible]
[illegible]
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: [illegible] DA SILVA
AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible]

DATA [illegible]
NR. DOCUMENTO [illegible]
VALOR CHEQUE BB LIQUID. [illegible],71
VALOR TOTAL [illegible],71

NR.AUTENTICACAO [illegible]
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

[illegible] BANCO DO BRASIL [illegible]
[illegible]
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: PAULO FERNANDO DE LIMA
AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible]

DATA [illegible]
NR. DOCUMENTO [illegible]
VALOR CHEQUE BB LIQUID. [illegible],40
VALOR TOTAL [illegible],40

NR.AUTENTICACAO [illegible]
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

[illegible] BANCO DO BRASIL [illegible]
[illegible]
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: MARIO [illegible]
AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible]

DATA [illegible]
NR. DOCUMENTO [illegible]
VALOR CHEQUE BB LIQUID. [illegible],71
VALOR TOTAL [illegible],71

NR.AUTENTICACAO [illegible]
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

[illegible] BANCO DO BRASIL [illegible]
[illegible]
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: MARCIO SILVA [illegible]
AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible]

DATA [illegible]
NR. DOCUMENTO [illegible]
VALOR CHEQUE BB LIQUID. [illegible]
VALOR TOTAL [illegible]

NR.AUTENTICACAO [illegible]
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Relação Horas Extras: Valor Total: 4.764,66

ALTAIR..... 60 HE 402,31

CLEBER..... 60 HE 320,71

EDMAR..... 60 HE 320,71

ELIO..... 60 HE 426,96

JOSE FRANCISCO..... 60 HE 372,46

LUIZ CARLOS VALERIO..... 60 HE 406,46

MARCIO ELIAS..... 60 HE 320,71

MARIO..... 60 HE 320,71

PAULO FERNANDO..... 60 HE 372,46

SILVANO.....60 HE 320,71

VALDIR..... 60 HE 406,46

LUCIANO DIAS.....AD. N. 387,00

WANDERLEI----------AD. N.387,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02902

DATA: 30/08/2013 VENCTO:05/09/2013 PAGTO: 05/09/2013

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de horas extras.

Valor **4.764,66**
(quatro mil, setecentos e sessenta e quatro reais e sessenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.764,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3435	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.16.00	R$ 4.764,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.764,66
TOTAL					R$ 4.764,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.764,66

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.764,66**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852423	R$ 4.764,66
TOTAL. . .			R$ 4.764,66

Despesa paga em 05/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

2617 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	3	FICHA: 113	DATA: 11/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO:	DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/09/2013

NOME: LUIZ CARLOS VALERIO — 065.390.438-05 — CÓDIGO: 1364

ENDEREÇO: — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 06/04/1993 A 06/04/1998. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**1.685,98**

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
5.057,94	1.685,98	1.685,98	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.685,98**

um mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e noventa e oito centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852465	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 26.18198916

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03006

DATA: 11/09/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

Credor..: LUIZ CARLOS VALERIO CNPJ: 065.390.438-05 Cod: 1364
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 06/04/1993 A 06/04/1998.

Valor **1.685,98**
(um mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e noventa e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.685,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2617 /	3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.685,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.685,98
TOTAL					R$ 1.685,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.685,98

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.685,98**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852465	R$ 1.685,98
TOTAL. . .			R$ 1.685,98

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:____________ Nome: Luiz C. V. ... RG 6181983?6
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3351

NOTA DE EMPENHO Nº 3351	FICHA: 101	DATA: 27/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/09/2013

NOME: I N S S CODIGO: 105
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de agosto de 2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.113,91**

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
286.000,00	147.846,24	2.113,91	136.039,85

VALOR A SER PAGO R$ **2.113,91**

dois mil, cento e treze reais e noventa e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM PAGAMENTO 02926

DATA: 7/08/2013 VENCTO:10/09/2013 PAGTO: 10/09/2013

Cred : I N S S CNPJ: Cod: 105
Ende :
Cidad : CEP:

Discri nação..:
Refere e pagamento de INSS, des-
cont folha a recolher relati-
vo a s de agosto de 2013.

Val **9.942,87**
(dez mil, novecentos e quarenta e dois reais e oitenta e sete centavos) * * *
* *
*

Desp Bruta: . . . . **R$ 19.942,87**

EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3350	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 13.904,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.904,74
3351	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 2.113,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.113,91
3352	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 3.924,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.924,22
TOTAL . .				R$ 19.942,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.942,87

Des íquida: . . . . **R$ 19.942,87**

OI PAGAMENTO

PAGU __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Ban	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	R$ 19.942,87
TOT .			R$ 19.942,87

Desp paga em 10/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Let e de Almeida
TE RI

RE ecebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3350

NOTA DE EMPENHO Nº 3350	FICHA: 101	DATA: 27/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/09/2013

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de agosto de 2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**13.904,74**

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
286.000,00	133.941,50	13.904,74	138.153,76

VALOR A SER PAGO R$ **13.904,74**

treze mil, novecentos e quatro reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM D PAGAMENTO 02926

DATA: 7/08/2013 VENCTO:10/09/2013 PAGTO: 10/09/2013

Credor : I N S S CNPJ: Cod: 105
Endere :
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente pagamento de INSS, desconto folha a recolher relativo ao s de agosto de 2013.

Valor 19.942,87
(dezen e mil, novecentos e quarenta e dois reais e oitenta e sete centavos) *

Despes Bruta: . . . . **R$ 19.942,87**

EMP/SUB	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3350 /	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 13.904,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.904,74
3351 /	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 2.113,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.113,91
3352 /	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 3.924,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.924,22
TOTAL				R$ 19.942,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.942,87

Despes Líquida: . . . . **R$ 19.942,87**

ORDEM PAGAMENTO

PAGUE- __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	R$ 19.942,87
TOTAL. .			R$ 19.942,87

Despes paga em 10/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de ia Almeida
TESOUR

RECIB Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/

Ass: ____________________ Nome: ____________________
CGC/CPF: ____________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3352

NOTA DE EMPENHO Nº 3352	FICHA: 101	DATA: 27/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/09/2013

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de agosto de 2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.924,22**

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
286.000,00	149.960,15	3.924,22	132.115,63

VALOR A SER PAGO R$ **3.924,22**

três mil, novecentos e vinte e quatro reais e vinte e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORD PAGAMENTO 02926

DATA: /08/2013 VENCTO:10/09/2013 PAGTO: 10/09/2013

Cr I N S S CNPJ: Cod: 105

En

Cid : CEP:

Dis nação..:

Re pagamento de INSS, des-
co folha a recolher relati-
vo de agosto de 2013.

V **9.942,87**

(d mil, novecentos e quarenta e dois reais e oitenta e sete centavos) * * *
* *
*

De ruta: . . . . . **R$ 19.942,87**

EM	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
33	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 13.904,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.904,74
33	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 2.113,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.113,91
33	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 3.924,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.924,22
TO				R$ 19.942,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.942,87

De íquida: . . . . . **R$ 19.942,87**

OI PAGAMENTO

PA __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Ban	Conta	Cheque	Valor R$
00	106121-6	INSS	R$ 19.942,87
TO			R$ 19.942,87

De aga em 10/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Le Almeida
TE

RE ecebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3398

NOTA DE EMPENHO Nº 3398	FICHA: 117	DATA: 29/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**685,98**

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
201.000,00	195.729,51	685,98	4.584,51

VALOR A SER PAGO R$ **685,98**

seiscentos e oitenta e cinco reais e noventa e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	100121-6	852414	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Seu Demonstrativo de Despesas

117

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

0553 - L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1390 0	8	03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
101,61	06/09/2013	08/2013

0007027

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

Vencimento
06/09/2013

72131488501036300000081456202808 13

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	71,17
Outros Serviços	23,13
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	5,94
Serviços Outras Operadoras	1,37
TOTAL A PAGAR	**101,61**

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

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

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

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

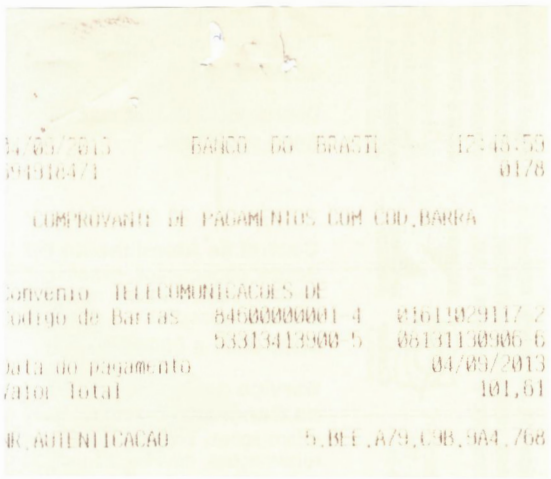
A partir de 25/08/2013, nas áreas de DDDs 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 e 19 e, a partir de 27/10/2013, nas áreas de DDDs 21, 22, 24, 27 e 28 os celulares terão 9 dígitos. Será acrescentado o "9" antes do número atual, que passará a ter o formato: (DDD) 9xxxx-xxxx. Para mais informações acesse www.vivo.com.br/9digito

vivo 15

Importante: A partir do próximo mês, contas com valor de até dez reais (R$ 10,00) não terão seus demonstrativos enviados pelos Correios. Neste caso, o demonstrativo e o saldo a pagar serão enviados no mês seguinte ou no mês em que o valor total ultrapassar R$10,00.
Para consultar sua conta, basta acessar o Meu Vivo em www.vivo.com.br/meuvivoempresas.

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

DESTAQUE AQUI



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.559.668/08/13-00001/00001
Emissão 27/08/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-930
Inscrição Estadual 363940112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0554 - 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
101,61	06/09/2013	08/2013

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

Reservado ao Fisco: B664.8999.17BF.619B.CBD9.A62F.610C.7C8F

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

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/08/2013 A 06/09/2013	71,17
Subtotal		**71,17**

Outros Serviços

	Descrição	
002	BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/08/13 A 06/09/13	20,21
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060813 / 090813	2,78
004	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060813 / 090813	0,14
Subtotal		**23,13**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	57,9 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	57,9 MIN
Subtotal		**0,00**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
005	19/07/2013	3711-6677	FRANCA	SP	15H22M54	1,7	DIFERENCIADA	0,69
006	19/07/2013	3711-7614	FRANCA	SP	15H25M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
007	23/07/2013	3722-5808	FRANCA	SP	12H46M54	1,1	NORMAL	0,45
008	25/07/2013	3839-3429	ITUVERAVA	SP	09H00M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
009	25/07/2013	3839-4777	ITUVERAVA	SP	09H02M06	1,7	DIFERENCIADA	0,69
010	26/07/2013	3720-2399	FRANCA	SP	10H24M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
011	26/07/2013	3720-2399	FRANCA	SP	10H40M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
012	29/07/2013	3722-5808	FRANCA	SP	08H40M36	5,4	NORMAL	2,21
013	31/07/2013	3722-4632	FRANCA	SP	15H22M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
014	31/07/2013	3723-3602	FRANCA	SP	16H07M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
015	01/08/2013	3723-3602	FRANCA	SP	15H22M48	1,5	DIFERENCIADA	0,61
016	05/08/2013	3916-1677	RIBEIRAO PRETO	SP	08H29M48	1,8	NORMAL	0,73
017	13/08/2013	3839-0157	ITUVERAVA	SP	10H02M30	4,3	DIFERENCIADA	1,76
018	13/08/2013	3839-0157	ITUVERAVA	SP	10H07M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
019	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,16 CR
020	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							3,91 CR
Subtotal								**5,94**

Total Telefônica **100,24**

ICMS - Telefônica: **Base de cálculo: 77,11** **Alíquota: 25%** **Valor do ICMS: 19,28**

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL N. 121.791/08/13 - SÉRIE:D
Rua dos Ingleses,600 Bela Vista 01329-000 São Paulo EMISSÃO: 27/08/2013
Inscrição Estadual 108.240.571.119 CNPJ/MF 33.530.486/0125-69
Reservado ao Fisco: B1DA.8045.7F07.BCD9.1CD7.1141.07A4.91CC

Chamadas de Longa Distância Nacional: EMBRATEL 21

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
021	02/08/2013	3720-2399	FRANCA	SP	10H38M14	1,1	DIFERENCIADA	0,25
022	02/08/2013	3729-7300	ITUVERAVA	SP	13H32M20	2,3	NORMAL	0,36
023	14/08/2013	3987-9103	SERRANA	SP	10H15M39	1,4	DIFERENCIADA	0,71
Subtotal								**1,32**

Multas/Juros: EMBRATEL 21

	Descrição	
024	MULTA P/ATRASO PAGTO DE CONTA-EMBRATEL 06082013 09082013	0,05
Subtotal		**0,05**

Total EMBRATEL **1,37**

ICMS - EMBRATEL: **Base de cálculo: 1,32** **Alíquota: 25%** **Valor do ICMS: 0,33**

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

Seu Demonstrativo de Despesas

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

117

173 - 8 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1205 0	1	03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
584,37	06/09/2013	08/2013

00030013

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

72131488501036300000087899202808 13

Vencimento
06/09/2013

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	71,17
Vivo Internet	161,94
Outros Serviços	31,29
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Reduzido	0,20
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	10,11
Ligações para Celular	29,96
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	279,70
TOTAL A PAGAR	**584,37**

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

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

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

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

A partir de 25/08/2013, nas áreas de DDDs 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 e 19 e, a partir de 27/10/2013, nas áreas de DDDs 21, 22, 24, 27 e 28 os celulares terão 9 dígitos. Será acrescentado o "9" antes do número atual, que passará a ter o formato: (DDD) 9xxxx-xxxx. Para mais informações acesse www.vivo.com.br/9digito

vivo 15

Importante: A partir do próximo mês, contas com valor de até dez reais (R$ 10,00) não terão seus demonstrativos enviados pelos Correios. Neste caso, o demonstrativo e o saldo a pagar serão enviados no mês seguinte ou no mês em que o valor total ultrapassar R$10,00. Para consultar sua conta, basta acessar o Meu Vivo em www.vivo.com.br/meuvivoempresas.

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

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Emissão 27/08/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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

174 - 8 L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
584,37	06/09/2013	08/2013

Reservado ao Fisco: 5D25.B07A.0E9B.9D6B.1D5C.4EBE.3D64.6533

Planos Contratados — **Valor(R$)**

PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/08/2013 A 06/09/2013	71,17
Subtotal		71,17

Plano Internet

002	ACESSO VIVO INTERNET FIXA EMP CLASSICO 07/08/13 A 06/09/13	161,94
Subtotal		161,94

Outros Serviços

	Descrição	
003	BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/08/13 A 06/09/13	20,21
004	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060813 / 090813	10,54
005	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060813 / 090813	0,54
Subtotal		31,29

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	146,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	146,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	99,7 MIN	
006	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	99,7 MIN	10,11
Subtotal			10,11

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Reduzido

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	4,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	4,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	2,0 MIN	
007	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	2,0 MIN	0,20
Subtotal			0,20

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
008	19/07/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	15H35M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
009	19/07/2013	9220-3016	AREA-016	CLARO	12H43M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
010	20/07/2013	9361-9272	AREA-016	CLARO	17H25M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
011	23/07/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	15H43M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
012	23/07/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	15H47M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
013	24/07/2013	9220-3016	AREA-016	CLARO	13H00M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
014	24/07/2013	9220-3016	AREA-016	CLARO	13H36M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
015	26/07/2013	9244-7521	AREA-016	CLARO	07H48M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
016	30/07/2013	9181-0540	AREA-016	CLARO	08H35M00	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
017	30/07/2013	9181-0540	AREA-016	CLARO	17H14M42	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
018	31/07/2013	9220-3016	AREA-016	CLARO	15H16M30	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
019	01/08/2013	9118-1829	AREA-016	CLARO	11H24M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
020	01/08/2013	9384-4051	AREA-016	CLARO	15H10M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
021	02/08/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	16H07M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
022	02/08/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	16H10M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
023	02/08/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	17H44M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
024	02/08/2013	9220-3016	AREA-016	CLARO	10H52M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
025	02/08/2013	9220-3016	AREA-016	CLARO	10H56M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
026	02/08/2013	9280-7776	AREA-016	CLARO	14H15M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
027	02/08/2013	9280-7776	AREA-016	CLARO	15H11M48	4,0	A COBRAR NORMAL	2,27
028	03/08/2013	9402-5710	AREA-016	CLARO	15H16M48	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
029	04/08/2013	9384-3697	AREA-016	CLARO	16H08M42	4,5	A COBRAR REDUZIDA	1,70
030	06/08/2013	9220-3016	AREA-016	CLARO	16H50M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
031	07/08/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	07H36M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
032	08/08/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	08H04M36	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
033	08/08/2013	9220-3016	AREA-016	CLARO	13H43M30	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
034	09/08/2013	9220-3016	AREA-016	CLARO	12H47M00	3,6	A COBRAR NORMAL	2,04
035	12/08/2013	9244-3886	AREA-016	CLARO	18H07M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
036	13/08/2013	9205-7378	AREA-016	CLARO	11H11M30	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
037	13/08/2013	9220-3016	AREA-016	CLARO	08H32M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
038	13/08/2013	9220-3016	AREA-016	CLARO	08H32M54	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.563.255/08/13-00002/00006
Emissão 27/08/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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

175 - 8 L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
584,37	06/09/2013	08/2013

001	14/08/2013	9199-1553	AREA-016	CLARO	07H22M30	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
002	16/08/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	11H02M24	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
003	16/08/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	16H49M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
004	16/08/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	16H52M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
005	16/08/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	16H55M54	3,1	A COBRAR NORMAL	1,76
006	16/08/2013	9252-7148	AREA-016	CLARO	19H43M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
007	16/08/2013	9398-2134	AREA-016	CLARO	20H19M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
008	18/08/2013	9213-5419	AREA-016	CLARO	15H02M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
009	18/08/2013	9265-5215	AREA-016	CLARO	15H04M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
010	18/08/2013	9265-5215	AREA-016	CLARO	15H15M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
011	18/08/2013	9265-5215	AREA-016	CLARO	15H48M36	2,6	A COBRAR REDUZIDA	0,98
012	18/08/2013	9395-6848	AREA-016	CLARO	20H36M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
013	18/08/2013	9398-2134	AREA-016	CLARO	11H40M36	1,3	A COBRAR REDUZIDA	0,49
014	18/08/2013	9398-2134	AREA-016	CLARO	12H12M54	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
S/								**29,96**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
015	19/07/2013	3026-1415	FRANCA	SP	09H07M48	3,5	DIFERENCIADA	1,43
016	19/07/2013	3711-4018	FRANCA	SP	13H53M00	2,6	NORMAL	1,06
017	19/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	08H14M06	1,3	NORMAL	0,53
018	19/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	08H21M00	1,0	NORMAL	0,41
019	19/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	08H22M42	2,3	NORMAL	0,94
020	19/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	08H26M12	1,0	NORMAL	0,41
021	19/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H12M00	1,2	DIFERENCIADA	0,49
022	19/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H20M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
023	19/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H33M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
024	19/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H34M24	2,6	DIFERENCIADA	1,06
025	19/07/2013	3722-6963	FRANCA	SP	08H36M54	1,0	NORMAL	0,41
026	19/07/2013	3722-6963	FRANCA	SP	08H37M36	1,4	NORMAL	0,57
027	19/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H28M00	1,4	NORMAL	0,57
028	19/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H56M12	1,0	NORMAL	0,41
029	19/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H02M12	3,6	NORMAL	1,47
030	19/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H18M36	4,4	NORMAL	1,80
031	22/07/2013	3409-5502	FRANCA	SP	07H50M42	4,9	NORMAL	2,01
032	22/07/2013	3706-0721	FRANCA	SP	08H54M48	1,5	NORMAL	0,61
033	22/07/2013	3707-4400	FRANCA	SP	10H32M18	1,5	DIFERENCIADA	0,61
034	22/07/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H08M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
035	22/07/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H16M12	2,4	DIFERENCIADA	0,98
036	22/07/2013	3711-4000	FRANCA	SP	07H47M24	3,0	NORMAL	1,23
037	22/07/2013	3711-4018	FRANCA	SP	09H16M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
038	22/07/2013	3711-4018	FRANCA	SP	09H43M06	4,3	DIFERENCIADA	1,76
039	22/07/2013	3711-4020	FRANCA	SP	07H45M54	1,0	NORMAL	0,41
040	22/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	14H16M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
041	22/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	14H17M48	1,1	DIFERENCIADA	0,45
042	22/07/2013	3712-3005	FRANCA	SP	12H49M00	1,0	NORMAL	0,41
043	22/07/2013	3721-1102	FRANCA	SP	09H21M12	4,1	DIFERENCIADA	1,68
044	22/07/2013	3722-1600	FRANCA	SP	13H15M48	1,4	NORMAL	0,57
045	22/07/2013	3723-9665	FRANCA	SP	08H50M06	4,1	NORMAL	1,68
	22/07/2013	3725-2181	FRANCA	SP	14H39M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
	22/07/2013	4009-9151	SAO JOSE DO RIO	SP	14H56M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
048	22/07/2013	4009-9151	SAO JOSE DO RIO	SP	14H56M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
049	22/07/2013	4009-9151	SAO JOSE DO RIO	SP	14H58M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
050	22/07/2013	4009-9151	SAO JOSE DO RIO	SP	14H59M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
051	22/07/2013	4009-9191	SAO JOSE DO RIO	SP	15H00M54	2,4	DIFERENCIADA	0,98
052	22/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H26M42	1,1	DIFERENCIADA	0,45
053	22/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H56M54	2,1	NORMAL	0,86
054	22/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H19M54	7,4	DIFERENCIADA	3,03
055	22/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H47M42	3,2	DIFERENCIADA	1,31
056	23/07/2013	3702-7400	FRANCA	SP	10H29M54	3,9	DIFERENCIADA	1,60
057	23/07/2013	3703-3224	FRANCA	SP	16H29M24	1,8	A COBR. DIFERENCIADA	0,73
058	23/07/2013	3707-4400	FRANCA	SP	07H47M48	2,9	NORMAL	1,19
059	23/07/2013	3707-4400	FRANCA	SP	12H07M18	1,0	NORMAL	0,41
060	23/07/2013	3707-4400	FRANCA	SP	12H19M54	1,2	NORMAL	0,49
061	23/07/2013	3711-4018	FRANCA	SP	13H20M12	2,2	NORMAL	0,90
062	23/07/2013	3712-3041	FRANCA	SP	08H29M54	4,0	NORMAL	1,64
063	23/07/2013	3712-3086	FRANCA	SP	07H53M12	1,0	NORMAL	0,41
064	23/07/2013	3721-0323	FRANCA	SP	14H14M42	4,6	DIFERENCIADA	1,88
065	23/07/2013	3721-1102	FRANCA	SP	13H55M06	3,3	NORMAL	1,35
066	23/07/2013	3723-8264	FRANCA	SP	10H25M30	4,2	DIFERENCIADA	1,72
067	23/07/2013	3724-4467	FRANCA	SP	14H04M18	1,1	DIFERENCIADA	0,45
068	23/07/2013	3633-0887	RIBEIRAO PRETO	SP	13H24M12	1,0	NORMAL	0,41
069	23/07/2013	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H58M54	1,0	NORMAL	0,41
070	23/07/2013	3830-1200	ITUVERAVA	SP	13H31M48	4,6	NORMAL	1,88
071	23/07/2013	3830-1200	ITUVERAVA	SP	13H49M42	4,4	NORMAL	1,80
072	23/07/2013	3830-6000	ITUVERAVA	SP	13H36M42	1,9	NORMAL	0,77
073	23/07/2013	3830-6000	ITUVERAVA	SP	13H39M06	1,3	NORMAL	0,53
074	23/07/2013	3830-6000	ITUVERAVA	SP	13H40M48	1,6	NORMAL	0,65
075	23/07/2013	3839-8081	ITUVERAVA	SP	14H02M00	1,5	DIFERENCIADA	0,61
076	24/07/2013	3702-5995	FRANCA	SP	13H45M36	2,6	NORMAL	1,06
077	24/07/2013	3707-4400	FRANCA	SP	10H34M30	6,0	DIFERENCIADA	2,46
078	24/07/2013	3707-4400	FRANCA	SP	10H50M18	5,1	DIFERENCIADA	2,09
079	24/07/2013	3707-4400	FRANCA	SP	11H21M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
080	24/07/2013	3711-4020	FRANCA	SP	13H15M54	3,9	NORMAL	1,60
081	24/07/2013	3712-3086	FRANCA	SP	08H00M06	3,3	NORMAL	1,35
082	24/07/2013	3712-9700	FRANCA	SP	08H36M36	2,7	NORMAL	1,10
083	24/07/2013	3721-1102	FRANCA	SP	11H30M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
084	24/07/2013	3721-1102	FRANCA	SP	13H08M00	1,3	NORMAL	0,53
085	24/07/2013	3723-9665	FRANCA	SP	08H15M30	1,0	NORMAL	0,41
086	24/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H45M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
087	25/07/2013	3711-4025	FRANCA	SP	17H27M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41

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

MISTO Papel FSC FSC® C005187
Cod. 016/005.0030.430

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.563.255/08/13-00003/00006

Emissão 27/08/2013

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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

001	25/07/2013	3711-7777	FRANCA	SP	15H10M00	8,2	DIFERENCIADA	3,36
002	25/07/2013	3712-2061	FRANCA	SP	10H50M30	7,5	DIFERENCIADA	3,07
003	25/07/2013	3721-1102	FRANCA	SP	08H35M12	7,5	NORMAL	3,07
004	25/07/2013	3723-2266	FRANCA	SP	16H28M12	3,8	DIFERENCIADA	1,55
005	25/07/2013	3723-9665	FRANCA	SP	10H46M18	2,8	DIFERENCIADA	1,14
006	25/07/2013	3723-9665	FRANCA	SP	11H48M36	1,2	DIFERENCIADA	0,49
007	25/07/2013	3751-1740	BURITIZAL	SP	11H00M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
008	25/07/2013	3839-8777	ITUVERAVA	SP	15H53M12	1,2	DIFERENCIADA	0,49
009	26/07/2013	3707-4400	FRANCA	SP	14H19M36	2,3	DIFERENCIADA	0,94
010	26/07/2013	3707-4400	FRANCA	SP	17H48M54	1,4	DIFERENCIADA	0,57
011	26/07/2013	3707-4400	FRANCA	SP	17H50M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
012	26/07/2013	3711-8951	FRANCA	SP	14H27M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
013	26/07/2013	3711-9472	FRANCA	SP	08H52M00	2,7	NORMAL	1,10
014	26/07/2013	3712-3000	FRANCA	SP	11H23M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
015	26/07/2013	3712-3000	FRANCA	SP	11H25M12	3,9	DIFERENCIADA	1,60
016	26/07/2013	3713-4313	FRANCA	SP	14H30M36	6,2	DIFERENCIADA	2,54
017	26/07/2013	3713-4336	FRANCA	SP	09H03M36	2,8	DIFERENCIADA	1,14
018	26/07/2013	3713-4336	FRANCA	SP	13H52M00	1,1	NORMAL	0,45
019	26/07/2013	3713-4344	FRANCA	SP	09H07M18	2,2	DIFERENCIADA	0,90
020	26/07/2013	3713-4399	FRANCA	SP	09H35M06	1,4	DIFERENCIADA	0,57
021	26/07/2013	3721-0733	FRANCA	SP	11H53M24	1,3	DIFERENCIADA	0,53
022	26/07/2013	3721-0951	FRANCA	SP	13H39M42	2,1	NORMAL	0,86
023	26/07/2013	3724-4467	FRANCA	SP	10H20M12	2,4	DIFERENCIADA	0,98
024	26/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H49M36	1,0	NORMAL	0,41
025	26/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H01M54	2,3	DIFERENCIADA	0,94
026	26/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H37M48	1,3	DIFERENCIADA	0,53
027	28/07/2013	3725-3786	FRANCA	SP	00H19M36	1,0	A COBRAR SUP. REDUZ.	0,41
028	28/07/2013	3725-3786	FRANCA	SP	00H23M18	1,0	A COBRAR SUP. REDUZ.	0,41
029	28/07/2013	3725-3786	FRANCA	SP	11H30M48	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,41
030	28/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H12M54	4,4	REDUZIDA	1,80
031	28/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H17M54	1,0	REDUZIDA	0,41
032	29/07/2013	3707-4400	FRANCA	SP	08H17M18	1,0	NORMAL	0,41
033	29/07/2013	3707-4448	FRANCA	SP	14H38M36	9,3	DIFERENCIADA	3,81
034	29/07/2013	3711-4025	FRANCA	SP	13H28M12	1,2	NORMAL	0,49
035	29/07/2013	3711-4025	FRANCA	SP	13H30M12	1,6	NORMAL	0,65
036	29/07/2013	3720-2255	FRANCA	SP	14H23M30	2,8	DIFERENCIADA	1,14
037	29/07/2013	3721-3198	FRANCA	SP	14H29M06	2,0	DIFERENCIADA	0,82
038	29/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H03M18	1,4	DIFERENCIADA	0,57
039	29/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H43M54	3,7	DIFERENCIADA	1,51
040	30/07/2013	3701-1853	FRANCA	SP	09H15M42	1,0	A COBR. DIFERENCIADA	0,41
041	30/07/2013	3706-0722	FRANCA	SP	11H05M06	1,1	DIFERENCIADA	0,45
042	30/07/2013	3707-4400	FRANCA	SP	10H48M06	1,5	DIFERENCIADA	0,61
043	30/07/2013	3707-4400	FRANCA	SP	15H38M18	2,8	DIFERENCIADA	1,14
044	30/07/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H16M06	1,4	NORMAL	0,57
045	30/07/2013	3711-4000	FRANCA	SP	07H17M48	5,6	NORMAL	2,29
046	30/07/2013	3711-4003	FRANCA	SP	07H24M00	1,2	NORMAL	0,49
047	30/07/2013	3711-7707	FRANCA	SP	08H26M48	3,6	NORMAL	1,47
048	30/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	08H30M54	1,0	NORMAL	0,41
049	30/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	08H36M42	1,0	NORMAL	0,41
050	30/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H21M06	1,7	DIFERENCIADA	0,69
051	30/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H41M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
052	30/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H42M54	1,4	DIFERENCIADA	0,57
053	30/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H45M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
054	30/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H47M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
055	30/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	10H00M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
056	30/07/2013	3711-7777	FRANCA	SP	08H23M36	2,8	NORMAL	1,14
057	30/07/2013	3711-8951	FRANCA	SP	10H53M30	1,3	DIFERENCIADA	0,53
058	30/07/2013	3713-4399	FRANCA	SP	08H42M12	5,6	NORMAL	2,29
059	30/07/2013	3720-7803	FRANCA	SP	11H39M48	2,8	A COBR. DIFERENCIADA	1,14
060	30/07/2013	3721-1102	FRANCA	SP	10H11M18	5,5	DIFERENCIADA	2,25
061	30/07/2013	3721-7989	FRANCA	SP	10H37M48	4,2	DIFERENCIADA	1,72
062	30/07/2013	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H49M06	3,3	DIFERENCIADA	1,35
063	30/07/2013	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H31M36	1,3	DIFERENCIADA	0,53
064	30/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H26M24	11,9	DIFERENCIADA	4,88
065	30/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H02M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
066	30/07/2013	3985-7302	R DE JANEIRO	RJ	13H24M54	3,9	NORMAL	2,80
067	31/07/2013	3018-1813	FRANCA	SP	16H52M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
068	31/07/2013	3018-1813	FRANCA	SP	17H02M30	2,9	DIFERENCIADA	1,19
069	31/07/2013	3707-4400	FRANCA	SP	14H27M48	2,8	DIFERENCIADA	1,14
070	31/07/2013	3708-0900	FRANCA	SP	09H35M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
071	31/07/2013	3708-0900	FRANCA	SP	09H37M00	1,1	DIFERENCIADA	0,45
072	31/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H26M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
073	31/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H27M18	1,1	DIFERENCIADA	0,45
074	31/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H29M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
075	31/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H30M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
076	31/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H31M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
077	31/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H33M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
078	31/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	13H27M18	1,0	NORMAL	0,41
079	31/07/2013	3711-7746	FRANCA	SP	13H33M00	1,0	NORMAL	0,41
080	31/07/2013	3711-7777	FRANCA	SP	09H30M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
081	31/07/2013	3720-2500	FRANCA	SP	09H34M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
082	31/07/2013	3721-0951	FRANCA	SP	07H12M48	1,0	NORMAL	0,41
083	31/07/2013	3721-0951	FRANCA	SP	07H46M12	1,0	NORMAL	0,41
084	31/07/2013	3721-0951	FRANCA	SP	10H14M36	3,7	DIFERENCIADA	1,51
085	31/07/2013	3721-1102	FRANCA	SP	09H38M24	5,3	DIFERENCIADA	2,17
086	31/07/2013	3721-4000	FRANCA	SP	09H49M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
087	31/07/2013	3721-6466	FRANCA	SP	09H08M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
088	31/07/2013	3721-6466	FRANCA	SP	15H20M00	3,2	DIFERENCIADA	1,31
089	31/07/2013	3721-9692	FRANCA	SP	13H50M36	2,4	NORMAL	0,98
090	31/07/2013	3721-9692	FRANCA	SP	15H06M54	1,6	DIFERENCIADA	0,65
091	31/07/2013	3723-8217	FRANCA	SP	13H23M06	3,6	NORMAL	1,47
092	31/07/2013	3723-8217	FRANCA	SP	13H35M18	1,0	NORMAL	0,41
093	31/07/2013	3723-9665	FRANCA	SP	08H17M54	5,0	NORMAL	2,05
094	31/07/2013	3723-9665	FRANCA	SP	08H25M36	1,4	NORMAL	0,57
095	31/07/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H23M42	1,1	DIFERENCIADA	0,45
096	31/07/2013	3171-2071	PEDREGULHO	SP	08H07M36	4,8	NORMAL	1,97
097	31/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H23M30	1,5	DIFERENCIADA	0,61
098	31/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H00M24	2,0	DIFERENCIADA	0,82
099	31/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H54M06	1,9	DIFERENCIADA	0,77
100	31/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H57M36	1,2	DIFERENCIADA	0,49
101	31/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H20M30	1,3	NORMAL	0,53
102	31/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H32M06	1,2	DIFERENCIADA	0,49
103	31/07/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	17H20M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
104	01/08/2013	3707-4447	FRANCA	SP	08H38M00	3,1	NORMAL	1,27
105	01/08/2013	3707-4447	FRANCA	SP	10H46M18	1,5	DIFERENCIADA	0,61
106	01/08/2013	3707-4447	FRANCA	SP	14H40M30	7,7	DIFERENCIADA	3,16
107	01/08/2013	3711-4000	FRANCA	SP	10H30M06	4,3	DIFERENCIADA	1,76
108	01/08/2013	3711-4018	FRANCA	SP	07H46M42	2,6	NORMAL	1,06
109	01/08/2013	3721-1102	FRANCA	SP	09H16M54	2,0	DIFERENCIADA	0,82
110	01/08/2013	3721-1102	FRANCA	SP	09H26M54	2,6	DIFERENCIADA	1,06

ICMS: Base de Calculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.563.255/08/13-00004/00006
Emissão 27/08/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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

177 - 8 L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
584,37	06/09/2013	08/2013

001	01/08/2013	3721-1102	FRANCA	SP	09H37M36	4,4	DIFERENCIADA	1,80
002	01/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	10H52M06	3,6	DIFERENCIADA	1,47
003	01/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	10H56M12	3,2	DIFERENCIADA	1,31
004	01/08/2013	3729-2371	ITUVERAVA	SP	16H19M06	4,6	DIFERENCIADA	1,88
005	01/08/2013	3729-3844	ITUVERAVA	SP	11H52M36	2,1	DIFERENCIADA	0,86
006	01/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H15M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
007	01/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H54M30	1,0	NORMAL	0,41
008	01/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H55M00	4,4	NORMAL	1,80
009	01/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H18M42	1,2	DIFERENCIADA	0,49
010	01/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H48M36	3,7	DIFERENCIADA	1,51
011	02/08/2013	3701-4201	FRANCA	SP	13H37M54	1,2	NORMAL	0,49
012	02/08/2013	3701-4201	FRANCA	SP	13H43M30	4,3	NORMAL	1,76
013	02/08/2013	3703-3224	FRANCA	SP	15H06M18	1,9	A COBR. DIFERENCIADA	0,77
014	02/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H35M36	3,5	DIFERENCIADA	1,43
	02/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H21M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
	02/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H24M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
017	02/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H28M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
018	02/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H39M06	1,2	DIFERENCIADA	0,49
019	02/08/2013	3711-7777	FRANCA	SP	10H19M06	1,6	DIFERENCIADA	0,65
020	02/08/2013	3721-0719	FRANCA	SP	14H06M54	2,5	DIFERENCIADA	1,02
021	02/08/2013	3721-1102	FRANCA	SP	08H46M54	4,2	NORMAL	1,72
022	02/08/2013	3721-1102	FRANCA	SP	08H51M24	6,9	NORMAL	2,83
023	02/08/2013	3721-6466	FRANCA	SP	14H00M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
024	02/08/2013	3721-6466	FRANCA	SP	14H25M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
025	02/08/2013	3721-7599	FRANCA	SP	14H03M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
026	02/08/2013	3724-2488	FRANCA	SP	09H38M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
027	02/08/2013	3724-2488	FRANCA	SP	09H42M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
028	02/08/2013	3724-3814	FRANCA	SP	14H13M24	1,9	DIFERENCIADA	0,77
029	02/08/2013	3751-2000	BURITIZAL	SP	13H32M48	2,5	NORMAL	1,02
030	02/08/2013	3729-2371	ITUVERAVA	SP	15H17M30	1,5	DIFERENCIADA	0,61
031	02/08/2013	3729-2371	ITUVERAVA	SP	16H27M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
032	02/08/2013	3830-1200	ITUVERAVA	SP	10H15M12	1,4	DIFERENCIADA	0,57
033	02/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H11M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
034	04/08/2013	3725-6167	FRANCA	SP	08H50M00	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,41
035	05/08/2013	3701-4201	FRANCA	SP	10H06M12	4,2	DIFERENCIADA	1,72
036	05/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	11H25M18	4,6	DIFERENCIADA	1,88
037	05/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	14H37M48	3,5	DIFERENCIADA	1,43
038	05/08/2013	3711-4020	FRANCA	SP	07H31M06	4,9	NORMAL	2,01
039	05/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	10H59M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
040	05/08/2013	3721-1102	FRANCA	SP	09H36M18	3,6	DIFERENCIADA	1,47
041	05/08/2013	3721-1102	FRANCA	SP	14H31M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
042	05/08/2013	3721-1452	FRANCA	SP	09H01M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
043	05/08/2013	3721-3370	FRANCA	SP	09H17M36	2,9	DIFERENCIADA	1,19
044	05/08/2013	3721-4403	FRANCA	SP	08H58M36	1,0	NORMAL	0,41
045	05/08/2013	3722-5808	FRANCA	SP	11H39M30	4,5	DIFERENCIADA	1,84
046	05/08/2013	3722-6963	FRANCA	SP	08H57M42	1,0	NORMAL	0,41
047	05/08/2013	3724-2134	FRANCA	SP	09H06M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
048	05/08/2013	3759-9050	FRANCA	SP	13H22M54	2,1	NORMAL	0,86
049	05/08/2013	3751-9110	BURITIZAL	SP	16H02M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
	05/08/2013	3751-9110	BURITIZAL	SP	16H03M18	2,0	DIFERENCIADA	0,82
	05/08/2013	3751-9110	BURITIZAL	SP	16H06M12	1,1	DIFERENCIADA	0,45
052	05/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H36M18	1,0	NORMAL	0,41
053	05/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H53M42	2,5	DIFERENCIADA	1,02
054	05/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	19H44M00	1,0	NORMAL	0,41
055	06/08/2013	2104-8600	FRANCA	SP	16H34M12	3,1	DIFERENCIADA	1,27
056	06/08/2013	3704-8588	FRANCA	SP	10H45M06	1,3	DIFERENCIADA	0,53
057	06/08/2013	3708-0900	FRANCA	SP	15H11M24	5,9	DIFERENCIADA	2,42
058	06/08/2013	3711-4098	FRANCA	SP	13H53M06	1,7	NORMAL	0,69
059	06/08/2013	3711-7777	FRANCA	SP	15H09M06	1,5	DIFERENCIADA	0,61
060	06/08/2013	3712-3041	FRANCA	SP	10H58M48	1,8	DIFERENCIADA	0,73
061	06/08/2013	3713-4328	FRANCA	SP	14H01M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
062	06/08/2013	3713-4336	FRANCA	SP	13H57M48	1,0	NORMAL	0,41
063	06/08/2013	3713-4337	FRANCA	SP	14H00M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
064	06/08/2013	3713-7134	FRANCA	SP	13H58M42	1,0	NORMAL	0,41
065	06/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	08H24M36	11,1	NORMAL	4,55
066	06/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	11H36M06	11,2	DIFERENCIADA	4,59
067	06/08/2013	3724-2134	FRANCA	SP	10H34M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
068	06/08/2013	3724-3814	FRANCA	SP	10H37M24	1,1	DIFERENCIADA	0,45
069	06/08/2013	3724-4467	FRANCA	SP	15H05M18	2,0	DIFERENCIADA	0,82
070	06/08/2013	3729-6376	ITUVERAVA	SP	16H31M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
071	06/08/2013	3839-0095	ITUVERAVA	SP	16H30M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
072	06/08/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H00M00	1,6	DIFERENCIADA	0,65
073	06/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	06H49M36	2,9	REDUZIDA	1,19
074	06/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H03M42	1,2	DIFERENCIADA	0,49
075	07/08/2013	3702-7347	FRANCA	SP	15H05M48	1,9	DIFERENCIADA	0,77
076	07/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	07H14M06	2,2	NORMAL	0,90
077	07/08/2013	3711-4018	FRANCA	SP	11H24M24	3,4	DIFERENCIADA	1,39
078	07/08/2013	3711-4020	FRANCA	SP	09H46M42	2,9	DIFERENCIADA	1,19
079	07/08/2013	3711-7777	FRANCA	SP	14H06M48	3,2	DIFERENCIADA	1,31
080	07/08/2013	3713-4336	FRANCA	SP	10H06M06	2,0	DIFERENCIADA	0,82
081	07/08/2013	3713-4336	FRANCA	SP	10H44M54	1,5	DIFERENCIADA	0,61
082	07/08/2013	3713-4336	FRANCA	SP	14H11M12	3,0	DIFERENCIADA	1,23
083	07/08/2013	3713-4399	FRANCA	SP	15H13M12	5,9	DIFERENCIADA	2,42
084	07/08/2013	3721-0719	FRANCA	SP	08H52M42	1,0	NORMAL	0,41
085	07/08/2013	3721-0719	FRANCA	SP	09H02M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
086	07/08/2013	3721-6466	FRANCA	SP	08H55M00	1,0	NORMAL	0,41
087	07/08/2013	3721-7599	FRANCA	SP	08H51M54	1,0	NORMAL	0,41
088	07/08/2013	3722-0312	FRANCA	SP	09H55M54	2,2	DIFERENCIADA	0,90
089	07/08/2013	3722-0312	FRANCA	SP	14H44M12	3,5	DIFERENCIADA	1,43
090	07/08/2013	3722-0477	FRANCA	SP	08H43M42	2,0	NORMAL	0,82
091	07/08/2013	3722-3015	FRANCA	SP	09H03M00	2,4	DIFERENCIADA	0,98

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

Cod. 016/005.0030.430

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.563.255/08/13-00005/00006

Emissão 27/08/2013

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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

001	07/08/2013	3723-2050	FRANCA	SP	08H58M36	2,5	MISTA	1,02
002	07/08/2013	3724-3814	FRANCA	SP	08H48M00	1,9	NORMAL	0,77
003	07/08/2013	3617-8393	RIBEIRAO PRETO	SP	14H31M00	1,5	DIFERENCIADA	0,61
004	07/08/2013	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H30M48	1,5	NORMAL	0,61
005	07/08/2013	3751-9110	BURITIZAL	SP	15H24M18	3,1	DIFERENCIADA	1,27
006	07/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H11M00	2,3	NORMAL	0,94
007	07/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H57M12	1,9	DIFERENCIADA	0,77
008	08/08/2013	3702-7347	FRANCA	SP	10H04M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
009	08/08/2013	3707-4447	FRANCA	SP	09H40M18	3,3	DIFERENCIADA	1,35
010	08/08/2013	3712-3041	FRANCA	SP	08H49M36	2,9	NORMAL	1,19
011	08/08/2013	3713-4336	FRANCA	SP	09H49M24	3,9	DIFERENCIADA	1,60
012	08/08/2013	3713-4336	FRANCA	SP	14H14M00	2,0	DIFERENCIADA	0,82
013	08/08/2013	3721-0951	FRANCA	SP	15H11M48	3,2	DIFERENCIADA	1,31
014	08/08/2013	3722-1600	FRANCA	SP	15H32M30	3,7	DIFERENCIADA	1,51
015	08/08/2013	3722-4651	FRANCA	SP	16H27M48	1,4	DIFERENCIADA	0,57
016	08/08/2013	3722-5808	FRANCA	SP	15H36M36	3,1	DIFERENCIADA	1,27
017	08/08/2013	3723-3190	FRANCA	SP	10H09M54	1,9	DIFERENCIADA	0,77
018	08/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	10H15M18	2,8	DIFERENCIADA	1,14
019	08/08/2013	3830-1200	ITUVERAVA	SP	14H50M30	5,9	DIFERENCIADA	2,42
020	08/08/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H23M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
021	08/08/2013	3171-3244	PEDREGULHO	SP	08H47M06	1,0	NORMAL	0,41
022	09/08/2013	3409-5502	FRANCA	SP	10H46M18	5,3	DIFERENCIADA	2,17
023	09/08/2013	3702-7347	FRANCA	SP	09H28M48	4,9	DIFERENCIADA	2,01
024	09/08/2013	3702-7347	FRANCA	SP	09H36M18	1,9	DIFERENCIADA	0,77
025	09/08/2013	3702-7347	FRANCA	SP	10H33M42	1,8	DIFERENCIADA	0,73
026	09/08/2013	3703-6064	FRANCA	SP	09H20M54	2,4	A COBR. DIFERENCIADA	0,98
027	09/08/2013	3703-6064	FRANCA	SP	10H28M06	2,6	A COBR. DIFERENCIADA	1,06
028	09/08/2013	3711-3000	FRANCA	SP	13H03M54	1,0	NORMAL	0,41
029	09/08/2013	3720-0515	FRANCA	SP	14H35M42	3,0	DIFERENCIADA	1,23
030	09/08/2013	3721-1102	FRANCA	SP	14H18M06	4,3	DIFERENCIADA	1,76
031	09/08/2013	3722-1734	FRANCA	SP	14H32M54	1,4	DIFERENCIADA	0,57
032	09/08/2013	3722-7206	FRANCA	SP	13H14M48	1,0	NORMAL	0,41
033	09/08/2013	3722-7206	FRANCA	SP	13H20M06	1,4	NORMAL	0,57
034	09/08/2013	3722-8003	FRANCA	SP	15H42M54	2,1	DIFERENCIADA	0,86
035	09/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	08H56M12	6,5	MISTA	2,66
036	09/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	09H24M06	4,1	DIFERENCIADA	1,68
037	09/08/2013	3522-5804	R CLARO	SP	09H16M42	3,1	DIFERENCIADA	1,27
038	09/08/2013	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H33M06	1,7	DIFERENCIADA	0,69
039	09/08/2013	3830-1200	ITUVERAVA	SP	16H07M42	3,0	DIFERENCIADA	1,23
040	09/08/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H53M36	5,8	NORMAL	2,38
041	09/08/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H26M30	2,6	DIFERENCIADA	1,06
042	09/08/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H45M24	3,0	DIFERENCIADA	1,23
043	09/08/2013	3171-3244	PEDREGULHO	SP	13H48M54	1,0	NORMAL	0,41
044	09/08/2013	3721-3913	POCOS DE CALDAS	MG	09H15M00	1,4	DIFERENCIADA	1,00
045	12/08/2013	3701-4201	FRANCA	SP	09H34M06	4,0	DIFERENCIADA	1,64
046	12/08/2013	3702-7347	FRANCA	SP	13H13M18	2,4	NORMAL	0,98
047	12/08/2013	3702-7347	FRANCA	SP	13H51M00	1,0	NORMAL	0,41
048	12/08/2013	3705-2362	FRANCA	SP	12H00M48	1,0	NORMAL	0,41
049	12/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H28M06	7,1	NORMAL	2,91
050	12/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	09H46M24	1,3	DIFERENCIADA	0,53
051	12/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	14H42M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
052	12/08/2013	3712-3000	FRANCA	SP	14H56M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
053	12/08/2013	3712-3070	FRANCA	SP	14H57M12	1,4	DIFERENCIADA	0,57
054	12/08/2013	3713-4314	FRANCA	SP	14H10M42	2,6	DIFERENCIADA	1,06
055	12/08/2013	3713-4314	FRANCA	SP	15H08M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
056	12/08/2013	3720-0515	FRANCA	SP	14H38M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
057	12/08/2013	3721-4295	FRANCA	SP	15H19M36	2,5	A COBR. DIFERENCIADA	1,02
058	12/08/2013	3721-5151	FRANCA	SP	09H40M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
059	12/08/2013	3722-1777	FRANCA	SP	14H21M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
060	12/08/2013	3722-9402	FRANCA	SP	09H41M06	2,0	DIFERENCIADA	0,82
061	12/08/2013	3487-1440	JULIO MESQUITA	SP	13H16M30	2,4	NORMAL	0,98
062	12/08/2013	3751-2000	BURITIZAL	SP	14H23M36	1,5	DIFERENCIADA	0,61
063	12/08/2013	3729-9000	ITUVERAVA	SP	09H09M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
064	12/08/2013	3729-9000	ITUVERAVA	SP	16H13M36	3,6	DIFERENCIADA	1,47
065	12/08/2013	3830-1200	ITUVERAVA	SP	18H11M48	2,6	NORMAL	1,06
066	12/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H42M54	1,8	NORMAL	0,73
067	12/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H39M30	2,1	DIFERENCIADA	0,86
068	12/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H42M42	4,7	DIFERENCIADA	1,92
069	12/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H48M24	1,4	DIFERENCIADA	0,57
070	12/08/2013	3721-3913	POCOS DE CALDAS	MG	12H03M18	2,9	NORMAL	2,08
071	13/08/2013	3702-7347	FRANCA	SP	09H51M12	3,6	DIFERENCIADA	1,47
072	13/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	13H44M54	1,2	NORMAL	0,49
073	13/08/2013	3711-4018	FRANCA	SP	10H12M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
074	13/08/2013	3711-4098	FRANCA	SP	09H03M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
075	13/08/2013	3711-7777	FRANCA	SP	14H37M48	3,0	DIFERENCIADA	1,23
076	13/08/2013	3712-3041	FRANCA	SP	11H31M12	1,1	DIFERENCIADA	0,45
077	13/08/2013	3713-4336	FRANCA	SP	13H07M00	2,8	NORMAL	1,14
078	13/08/2013	3713-4399	FRANCA	SP	08H58M30	4,2	MISTA	1,72
079	13/08/2013	3721-0051	FRANCA	SP	12H42M12	4,8	NORMAL	1,97
080	13/08/2013	3723-5144	FRANCA	SP	13H03M18	1,2	NORMAL	0,49
081	13/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	09H10M42	1,5	DIFERENCIADA	0,61
082	13/08/2013	3724-4604	FRANCA	SP	12H49M12	1,0	NORMAL	0,41
083	13/08/2013	3724-4604	FRANCA	SP	12H52M54	1,0	NORMAL	0,41
084	13/08/2013	9723-9761	AREA-017		10H33M48	1,0	DENTRO DO ESTADO	1,41
085	13/08/2013	3830-6000	ITUVERAVA	SP	15H53M18	2,4	DIFERENCIADA	0,98
086	13/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H15M00	2,3	NORMAL	0,94
087	13/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H25M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
088	13/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H34M54	1,6	NORMAL	0,65
089	13/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H33M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
090	14/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	07H25M36	1,0	NORMAL	0,41
091	14/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	07H56M36	4,9	NORMAL	2,01
092	14/08/2013	3707-4447	FRANCA	SP	11H13M18	3,8	DIFERENCIADA	1,55
093	14/08/2013	3707-4447	FRANCA	SP	14H30M30	3,3	DIFERENCIADA	1,35
094	14/08/2013	3707-4447	FRANCA	SP	15H27M00	8,4	DIFERENCIADA	3,44
095	14/08/2013	3711-4018	FRANCA	SP	13H53M18	4,2	NORMAL	1,72
096	14/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H50M18	2,7	DIFERENCIADA	1,10
097	14/08/2013	3712-3063	FRANCA	SP	09H13M06	1,4	DIFERENCIADA	0,57
098	14/08/2013	3712-3070	FRANCA	SP	08H27M30	1,6	NORMAL	0,65
099	14/08/2013	3712-3070	FRANCA	SP	09H12M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
100	14/08/2013	3721-1102	FRANCA	SP	14H42M48	3,5	DIFERENCIADA	1,43
101	14/08/2013	3722-4018	FRANCA	SP	13H50M36	1,0	NORMAL	0,41
102	14/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	09H37M06	9,8	DIFERENCIADA	4,02
103	14/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	10H32M48	8,4	DIFERENCIADA	3,44
104	14/08/2013	3729-9000	ITUVERAVA	SP	09H33M36	1,9	DIFERENCIADA	0,77
105	14/08/2013	3830-3300	ITUVERAVA	SP	13H27M18	3,6	NORMAL	1,47
106	14/08/2013	3830-5000	ITUVERAVA	SP	13H31M18	2,4	NORMAL	0,98
107	14/08/2013	3839-7788	ITUVERAVA	SP	13H26M30	1,0	NORMAL	0,41
108	14/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H32M48	1,2	NORMAL	0,49
109	14/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H02M54	2,7	DIFERENCIADA	1,10
110	14/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H46M54	3,2	NORMAL	1,31

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.563.255/08/13-00006/00006
Emissão 27/08/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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

179 - 8 L

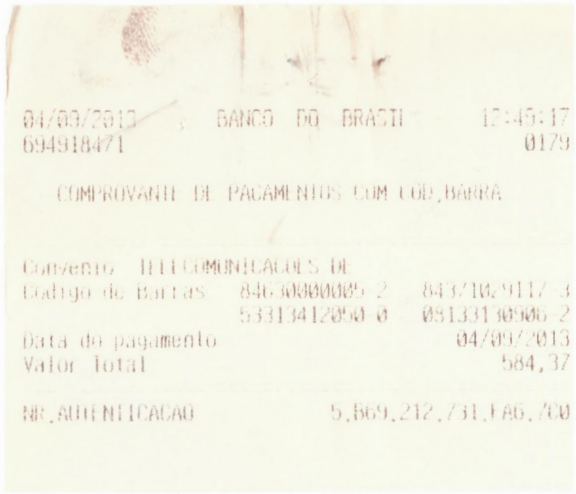
Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
584,37	06/09/2013	08/2013

001	14/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H39M06	3,4	DIFERENCIADA	1,39
002	15/08/2013	3406-3993	FRANCA	SP	09H39M18	1,2	DIFERENCIADA	0,49
003	15/08/2013	3702-7400	FRANCA	SP	14H36M42	3,2	DIFERENCIADA	1,31
004	15/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	08H55M00	2,1	NORMAL	0,86
005	15/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	10H48M30	2,5	DIFERENCIADA	1,02
006	15/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	11H07M18	3,3	DIFERENCIADA	1,35
007	15/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H41M24	7,0	NORMAL	2,87
008	15/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H51M18	3,0	DIFERENCIADA	1,23
009	15/08/2013	3711-4018	FRANCA	SP	09H32M42	1,8	DIFERENCIADA	0,73
010	15/08/2013	3711-4025	FRANCA	SP	10H17M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
011	15/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	08H19M54	1,4	NORMAL	0,57
012	15/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	08H39M36	1,0	NORMAL	0,41
013	15/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	08H54M12	1,0	NORMAL	0,41
014	15/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H29M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
015	15/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H29M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
016	15/08/2013	3712-3041	FRANCA	SP	11H49M06	7,1	DIFERENCIADA	2,91
017	15/08/2013	3713-4313	FRANCA	SP	14H22M48	3,7	DIFERENCIADA	1,51
018	15/08/2013	3713-4314	FRANCA	SP	11H35M24	1,7	DIFERENCIADA	0,69
019	15/08/2013	3713-4317	FRANCA	SP	11H38M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
020	15/08/2013	3721-0415	FRANCA	SP	09H42M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
021	15/08/2013	3721-0744	FRANCA	SP	10H22M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
022	15/08/2013	3721-1102	FRANCA	SP	13H24M54	1,4	NORMAL	0,57
023	15/08/2013	3721-7599	FRANCA	SP	09H41M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
024	15/08/2013	3723-2050	FRANCA	SP	09H37M36	1,2	DIFERENCIADA	0,49
025	15/08/2013	3723-2050	FRANCA	SP	09H43M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
026	15/08/2013	3723-8264	FRANCA	SP	14H49M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
027	15/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	08H58M48	11,7	MISTA	4,80
028	15/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	09H46M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
029	15/08/2013	3724-4306	FRANCA	SP	11H38M54	1,6	DIFERENCIADA	0,65
030	15/08/2013	3724-4681	FRANCA	SP	10H21M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
031	15/08/2013	3724-5922	FRANCA	SP	09H13M42	2,0	DIFERENCIADA	0,82
032	15/08/2013	3724-5922	FRANCA	SP	09H47M54	28,4	DIFERENCIADA	11,65
033	15/08/2013	3173-8113	IGARAPAVA	SP	14H32M12	3,3	DIFERENCIADA	1,35
034	16/08/2013	3701-0951	FRANCA	SP	09H48M06	2,7	DIFERENCIADA	1,10
035	16/08/2013	3702-7347	FRANCA	SP	09H37M12	1,1	DIFERENCIADA	0,45
036	16/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	12H46M12	2,7	NORMAL	1,10
037	16/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	12H50M00	2,6	NORMAL	1,06
038	16/08/2013	3707-4447	FRANCA	SP	10H28M48	2,6	DIFERENCIADA	1,06
039	16/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H08M54	5,8	DIFERENCIADA	2,38
040	16/08/2013	3708-0900	FRANCA	SP	10H05M30	2,3	DIFERENCIADA	0,94
041	16/08/2013	3708-0900	FRANCA	SP	10H16M42	4,6	DIFERENCIADA	1,88
042	16/08/2013	3711-3100	FRANCA	SP	13H17M54	2,5	NORMAL	1,02
043	16/08/2013	3711-3199	FRANCA	SP	13H07M00	4,3	NORMAL	1,76
044	16/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	10H01M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
045	16/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	10H32M00	1,4	DIFERENCIADA	0,57
046	16/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	11H17M24	2,1	DIFERENCIADA	0,86
047	16/08/2013	3711-7777	FRANCA	SP	08H33M36	3,1	NORMAL	1,27
048	16/08/2013	3720-2500	FRANCA	SP	10H04M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
049	16/08/2013	3721-3370	FRANCA	SP	10H33M42	1,1	DIFERENCIADA	0,45
050	16/08/2013	3722-2699	FRANCA	SP	10H03M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
051	16/08/2013	3722-2699	FRANCA	SP	12H00M42	1,1	NORMAL	0,45
052	16/08/2013	3722-4084	FRANCA	SP	13H12M24	1,0	NORMAL	0,41
053	16/08/2013	3722-4084	FRANCA	SP	13H16M48	1,0	NORMAL	0,41
054	16/08/2013	3722-4084	FRANCA	SP	14H04M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
055	16/08/2013	3722-5804	FRANCA	SP	08H57M00	1,0	NORMAL	0,41
056	16/08/2013	3722-5804	FRANCA	SP	10H46M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
057	16/08/2013	3723-5355	FRANCA	SP	10H43M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
058	16/08/2013	3723-5955	FRANCA	SP	10H37M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
059	16/08/2013	3723-5955	FRANCA	SP	10H38M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
060	16/08/2013	3723-5955	FRANCA	SP	10H50M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
061	16/08/2013	3724-0870	FRANCA	SP	13H02M00	1,4	NORMAL	0,57
062	16/08/2013	3724-0870	FRANCA	SP	13H13M06	1,0	NORMAL	0,41
063	16/08/2013	3724-0870	FRANCA	SP	13H15M06	1,0	NORMAL	0,41
064	16/08/2013	3171-1717	PEDREGULHO	SP	15H32M30	1,4	DIFERENCIADA	0,57
065	16/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H19M06	1,1	DIFERENCIADA	0,45
066	18/08/2013	3721-4496	FRANCA	SP	14H14M24	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,41
067	18/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H51M24	2,2	REDUZIDA	0,90
068	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							7,51 CR
069	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							159,90 CR
Subtotal								279,70

ICMS. Base de Cálculo: **553,08** Alíquota: **25%** **Valor do ICMS:** **138,27**



04/03/2013 BANCO DO BRASIL 12:45:17
694918471 0179

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de barras 846A0000005 2 843210291173
5331341204A0 0 051331305062
Data do pagamento 04/03/2013
Valor Total 584,37

NR.AUTENTICACAO 5.869.212.731.186.700

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02861

DATA: 29/08/2013 VENCTO:03/09/2013 PAGTO: 03/09/2013

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

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

Valor **685,98**
(seiscentos e oitenta e cinco reais e noventa e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 685,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3398	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 685,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 685,98
TOTAL					R$ 685,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 685,98

Despesa Líquida: . . . . **R$ 685,98**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852414	R$ 685,98
TOTAL. . .			R$ 685,98

Despesa paga em 03/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3428

NOTA DE EMPENHO Nº 3428	FICHA: 117	DATA: 30/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**503,02**

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
201.000,00	196.765,49	503,02	3.731,49

VALOR A SER PAGO R$ **503,02**

quinhentos e três reais e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852418	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME: maria Bpda Bernal
CNPJ/CPF: 981.386.428-15

Cofrana Veículos Ltda

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

Número da NFS-e
23820

Data e Hora da Emissão	30/08/2013 16:45:32	Competência	8/2013	Código de Verificação	211914133
Número do RPS	23862	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COFRANA VEÍCULOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.468.684/0001-26	Inscrição Municipal	22243	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO ,700 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-430				
Complemento:		Telefone:	(16)3707-0800	e-mail:	cofrana.contabilidade@fiatrede.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(14)3134-1256	e-mail:	COMPRASLICITACAOPM@HOTMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

REVISAO 30.000 KM BRASIL - TMO: 0010F30 - 2.56 Hrs - ATT REVISAO DOS 30.000 KM. TROCAR OLEO E FILTRO - Vl. Aprox. Tributos: R$ 42,20 | PASTILHAS DO FREIO DIANTEIRO-REMOCAO E RECOLOCACAO - TMO: 3310A60 - 0.77 Hrs - - Vl. Aprox. Tributos: R$ 12,67 | MANUTENCAO DUCATO - TMO: MANUTEDUCATO - 2.00 Hrs - - Vl. Aprox. Tributos: R$ 35,92 | Fonte: IBPT |

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 452000100 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R$)	0,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	503,02	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	503,02
(-) 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	503,02
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	503,02	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	15,09
		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.

Concessionária FIAT Automóveis s.a.

COFRANA VEÍCULOS LTDA
Av. Dr. Ismael Alonso Y Alonso, 700
Franca-SP Cep 14403-000
CGC 44468684000126 Inscr. Estadual 310041477110
PABX (0xx00) 0000 0000Depto. Serviços

FIAT NET Business Information System

V1

Ordem de Serviço 0005624

Cliente: 0004224 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Propr.: O MESMO (14) 31341256 COMPRASLICITACAOPM@HOTI
End.: RUA JONAS ALVES COSTA, 559
Bairro: CENTRO CEP: 14450000 CGC/CPF: 45353315000150
Cidade: JERIQUARA - SP
Fone: (14) 31341256 91789097

Prisma:
Emissão: 29/08/13 09:21
Consultor Téc.: DANIEL-S
Agendamento:
Abertura : 29/08/13 09:13
Prev. Entrega: **29/08/13 10:45**
% Comb.: 15

Veículo: **0028666** Placa: **DJM-1580/SP** Combust: DIESEL
Modelo: 245G340 FIAT/DUCATO MAXICARG Ano: 11/12 KM: 30987
Cor: BANCA Chassi: 93W245G34C2091769
Dt ida: **29/12/2011** Concessionária: 90999 -FIAT AUTOMÓVEIS S/A (V

Motor:
Câmbio:
Diferencial:
Nota:

Seguradora: Valor Franquia: ,00

Serviços

V1	SR	SERVIÇOS GERAIS	ATT REVISAO DOS 30.000 KM. TROCAR OLEO E FILTRO

Rastreador ou Bloqueador:
Acessórios Originais:

Observações sobre a Ordem de Serviço

FREIOS LAMPADAS SE HA VAZAMENTOS SUSP DIANT TRAZ
- BARULHO NA SUSP DIANT
- ALINHAR BALANCEAR E RODIZIO
- SISTEMA DE INJECAO EL
-

Veículo Fora do Período de Garantia.

Observações Gerais

»
»
»

Data Conclusão
_____ / _____ / _____
Nº da Nota Fiscal

Na Execução dos Serviços: **Consultar o Cliente**

Assinatura Consultor Técnico ***Assinatura do Cliente(Nome Completo)***

Autorizo(amos) a execução dos serviços discriminados nesta O.S. Declaro(amos) não ter deixado objetos, peças ou material de valor que não façam parte integrante ou se constituam acessórios do veículo.

Assinatura do Cliente

Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Prisma: *O.S.* 0005624
Veículo DJM-1580/S FIAT/DUCATO MAXICARGO *Fone:*
Data: 29/08/13 09:21 Prev. Entrega: **29/08/13 10:45** ***DANIEL-S*** (0xx00) 0000 00
Abert.OS: DANIEL DA SILVA AMARAL *Ramal:*

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02897

DATA: 30/08/2013 VENCTO:05/09/2013 PAGTO: 05/09/2013

Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

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

Valor **503,02**
(quinhentos e três reais e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 503,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3428	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 503,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 503,02
TOTAL					R$ 503,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 503,02

Despesa Líquida: . . . . **R$ 503,02**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852418	R$ 503,02
TOTAL. . .			R$ 503,02

Despesa paga em 05/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

05/06/13 Ass: [signature] Nome: Maria Apda Bernal
CGC/CPF: 98138642815

Cofrana Veículos Ltda

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3174

NOTA DE EMPENHO Nº 3174	FICHA: 99	DATA: 16/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/08/2013

NOME: MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS 313.319.728-25 CÓDIGO: 1014
ENDEREÇO: 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagagamento de termo de rescisao de contrato. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.266,70**

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
928.000,00	439.502,25	1.266,70	487.231,05

VALOR A SER PAGO R$ **1.266,70**

um mil, duzentos e sessenta e seis reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852428	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Marcos SS
CNPJ/CPF: 313 319 728-25

fls. 10 - M. Saúde

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			
12780192145	MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS			6000-1
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
RUA AGNEL BORGES, 589			VILA COROMACIO B. DE	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	Dep.Desp
JERIQUARA	SP	14450000	0077657/00219-SP	002041
18 CPF	19 Data de nascimento	20 Nome da mãe		
31331972825	01/08/1983	HELENA APARECIDA PIRES DA CUNHA		

DADOS DO CONTRATO

21 Remuneração p/ fins rescisórios	22 Data de Admissão	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento
622,00	05/06/2006	01/08/2013	01/08/2013
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
906	FERIAS INDENIZADAS	3prds	2.127,30	921	IRRF S/ FERIAS	7.50	40,10
907	FERIAS PROPORCIONAIS	2/12	118,18	922	INSS 13. SALARIO	8.00	30,47
913	13o. SALARIO PROPORCIONAL	7/12	380,97				
916	1/3 FERIAS RESCISAO	2/12	748,49				
935	MEDIA FECHAMENTO 13o.	7/12	19,06				
					54 TOTAL DAS DEDUÇÕES		70,57
	46 TOTAL BRUTO		3.394,00		55 TOTAL LÍQUIDO		3.323,43

Port.MTE 302 de 26.JUN.02

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

56 Local e data do recebimento 11/09/2013	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto
58 Assinatura do trabalhador Marcos Santos	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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02957

DATA: 16/08/2013 VENCTO:10/09/2013 PAGTO: 10/09/2013

Credor..: MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS CNPJ: 313.319.728-25 Cod: 1014
Endereço:
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagagamento de termo de rescisao de contrato.

Valor **1.266,70**
(um mil, duzentos e sessenta e seis reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.266,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3174	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.266,70	R$ 0,00	R$ 70,57	R$ 1.196,13
TOTAL					R$ 1.266,70	R$ 0,00	R$ 70,57	R$ 1.196,13

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.196,13**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852428	R$ 1.196,13
TOTAL. . .			R$ 1.196,13

Despesa paga em 10/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Marcos S Santos
CGC/CPF: 313 319 728-25

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3424

NOTA DE EMPENHO Nº 3424	FICHA: 106	DATA: 30/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.296,98**

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
322.000,00	219.386,75	1.296,98	101.316,27

VALOR A SER PAGO R$ 1.296,98

um mil, duzentos e noventa e seis reais e noventa e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852416	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: COFRANA VEÍCULOS LTDA

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01302/13	30/08/2013	30/08/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
094.052	ANEL SEGURANÇA ROLAMENTO	UN	1	15,45	DUCATO 2.3	15,45
039.050.002	PORCA	UN.	1	36,63	DUCATO 2.3	36,63
039.025.143	ROLAMENTO CUBO RODA	UN	1	400,35	DUCATO 2.3	400,35
039.095.001	ELEMENTO FILTRO AR	UN.	1	79,67	DUCATO 2.3	79,67
022.000.069	LIMPA-PARABRISA 500 ML	UN	1	9,50	DUCATO 2.3	9,50
001.001.016	OLEO WR PURE EMERGY	UN	6	39,00	DUCATO 2.3	234,00
039.045.154	FILTRO OLEO LONGO	PC	1	74,06	DUCATO 2.3	74,06
039.000.475	JOGO PLAST.TRS DUCATO	UN	1	297,16	DUCATO 2.3	297,16
039.000.394	ELEMENTO FILTRO COMBUSTIVEL	UN	1	150,16	DUCATO 2.3	150,16
TOTAL PEDIDO						1.296,98

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE COFRANA VEICULOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.062.802
SÉRIE 1

Concessionária FIAT Automóveis S.A.

COFRANA VEICULOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, , Nº 700 , Comp.

BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza

MUNICÍPIO: FRANCA SP

CEP: 14.403-000 **FONE:** (16) 3707-0800
SITE: www.cofrana.com.br
Cód.Conc.:91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.062.802
Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3513 0844 4686 8400 0126 5500 1000 0628 0212 7684 7903

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VDA OFICINA PCS/SERVICOS D / E	135130523377071 30/08/2013 16:45

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - Cod. 0004224	45.353.315/0001-50	30/08/2013

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	30/08/2013

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
JERIQUARA	(14) 31341-256	SP		16:45:18

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
41,52	7,47	,00	,00	1.441,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	144,11	,00	,00	**1.296,98**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0		-		. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11062476	ANEL SEGURANCA ROLAMENTO. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	84829990	060	5405	UN	1,00	15,45	15,45	1,55	,00	,00	,00	,00	,00
1300347080	PORCA. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	73181600	100	5102	UN	1,00	36,63	36,63	3,66	32,97	5,93	,00	18,00	,00
1346650080	ROL CUBO RODA DUCATO. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	84828000	160	5405	UN	1,00	544,46	544,46	54,45	,00	,00	,00	,00	,00
5070080	ELEM FILTR AR DUCATO. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	84219910	060	5405	UN	1,00	79,67	79,67	7,97	,00	,00	,00	,00	,00
7082455	LIMPA-PARABR 500 ML. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	34029039	000	5102	UN	1,00	9,50	9,50	,95	8,55	1,54	,00	18,00	,00
7088486	OLEO WR PURE ENERGY. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	27101932	060	5656	UN	6,00	39,00	234,00	23,38	,00	,00	,00	,00	,00
71749828	FILTRO OLEO LONGO. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	84212300	160	5405	PC	1,00	74,06	74,06	7,41	,00	,00	,00	,00	,00
77364860	JG PAST TRS DUCATO. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	87083090	160	5405	UN	1,00	297,16	297,16	29,72	,00	,00	,00	,00	,00
77365902	ELEM FIL COMB DUCAT. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	84213100	160	5405	UN	1,00	150,16	150,16	15,02	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR:DANIEL DA SILVA AMARAL - N.S:0010924 - Num OS:0005624 - Tipo OS:V1 - DATA ABERTURA:29/08/2013 - KM:30987 - MODELO:FIAT/DUCATO MAXICARGO- PLACA:DJM1580/SP - CHASSI:93W245G34C2091769 - RENAVAM:456852093 - Num Motor Interno: - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - Num Gi: Data: - Num Di: Data: - ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1 ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008.BASE ST: 696,38 VLR ST: 71,46 - 30 DIAS - Email cliente: COMPRASLICITACAOPM@HOTMAIL.COM	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30/08/2013

Concessionária FIAT Automóveis s.a.

Orçamento 0002390

FIAT NET Business Information System

COFRANA VEÍCULOS LTDA
Av. Dr. Ismael Alonso Y Alonso, 700
Jardim Veneza Franca SP 14403-000
TELEFONE: FAX: (0xx00) 0000 0000
44.468.684/0001-26

Data de Abertura: 29/08/13 09:38

A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (0004224) 45.353.315/0001-50 **Fone: 31341256**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CEP 14.450-000
JERIQUARA - SP

Veículo: 0028666 **Placa: DJM-1580/SP** **Chassi:93W245G34C2091769** **Fab./Mod.: 1112**
Modelo: 245G340 - FIAT/DUCATO MAXICARGO **Cor: BANCA** **Km: 30987**
Data Venda: 29/12/2011 **O.S. Tipo V1 - SERVIÇO CLIENTE**
Seguradora:

Produtos	*Descrição*	*ABC*	*GL*	*Qtde*	*Vl. Unit.*	*Vl. IPI*	*Vl. ICMS Ret*	*Vl. Desc.*	*Desc.(%)*	*Vl. Total*
11062476	ANEL SEGURANÇA ROLAMENTO	C?	B	1,00	15,45	,00	,00	1,86	12,07	13,59
1300347080	PORCA	C?	B	1,00	36,63	,00	,00	4,42	12,07	32,21
1346650080	ROL.CUBO RODA DUCATO	C?	B	1,00	544,46	,00	,00	65,72	12,07	478,74
1365070080	ELEM.FILTR.AR DUCATO	A1	B	1,00	79,67	,00	,00	9,62	12,07	70,05
7082455	LIMPA-PARABR.500 ML	A3	G	1,00	9,50	,00	,00	1,15	12,07	8,35
7088486	OLEO WR PURE ENERGY	A2	G	6,00	39,00	,00	,00	28,24	12,07	205,76
71749828	*FILTRO OLEO LONGO	A1	B	1,00	74,06	,00	,00	8,94	12,07	65,12
77364860	JG PAST.TRS DUCATO	B1	A	1,00	297,16	,00	,00	35,87	12,07	261,29
77365902	*ELEM.FIL.COMB.DUCAT	A1	B	1,00	150,16	,00	,00	18,12	12,07	132,04
				Total de Produtos :		**0,00**	**0,00**	**173,94**		**1.267,15**

Serviços	*Descrição*	*ABC*	*GL*	*Hora(s)*	*Vl.Unit/Hrs*	*Vl. IPI*	*Vl. ICMS Ret*	*Vl. Desc.*	*Desc.(%)*	*Vl. Total*
0010F30	REVISAO 30.000 KM (BRASIL)			2,35	120,00	,00	,00	34,04	12,07	247,96
3310A60	PASTILHAS DO FREIO DIANTEIRO-REMOCAO E RECOLOCACAO			0,70	120,00	,00	,00	10,14	12,07	73,86
MANUTEDUCATO	MANUTENÇÃO DUCATO			2,00	120,00	,00	,00	28,97	12,07	211,03
				Total de Serviços :						**532,85**

Total do Orçamento : 1.800,00

EXECUTAR SERVICO CONFORME ORÇAMENTO E / OU EVENTUAL OBSERVAÇÕES.

Validade da Proposta: **29/8/2013**
Prazo de Entrega: **0 Dia**
Condição de Pagamento: **30 DIAS**
Observação: **MARCOS**

Relatório das revisões periódicas. Todos os modelos, exceto Alfa e Ducato (válido a partir de M.Y. 2004)

Veículo/Modelo	Nº do Chassi	Nº O.S.
Proprietário		Data

	Substituição	Verificação (*)	Descrição		km X 1000											
					15	30	45	60	75	90	105	120	135	150	165	180
1	•		Óleo do motor e filtro de óleo motor. Ou a cada 12 meses. (**)		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
2	•		Óleo do motor e filtro de óleo motor. Ou a cada 12 meses. (**) Obs: a) Não é prevista a substituição do filtro de combustível para os modelos que possuam o filtro incorporado à bomba de alimentação, do tipo "full life". b) Para veículos a álcool, deve também limpar a tela interna do bocal de introdução de combustível e substituir o filtro de respiro do tanque principal.	Gasolina		•		•		•		•		•		•
				Flex	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
				Álcool	A cada 7.500 km											
3	•		Elemento do filtro de aspiração de ar do motor. (**)		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
4	•		Velas de ignição do motor.			•		•		•		•		•		•
5	•		Correia dentada do comando da distribuição do motor e correiras dos órgãos auxiliares. Ou a cada 3 anos. (**)	Outros				•				•				•
				Fire 16V						•						•
	•		Fluido dos freios. Ou a cada 2 anos.				•			•			•			•
7	•		Óleo da caixa de câmbio mecânica									•				
8	•		Kit reparo, interno, do redutor de pressão do sistema de gás (GNV) instalado originalmente.				•			•			•			•
9		•	Correia dentada do comando da distribuição do motor. (**)	Outros			•				•				•	
				Fire 16V			•		•			•		•		
10		•	Tensão / retensionamento da correia dentada do comando da distribuição, motor 1.8 16V do modelo Stilo. (**)			•				•				•		
11		•	Correias dos órgãos auxiliares do motor (**)	Fire TT	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
				Outros			•				•				•	
12		•	Folga de válvulas, para motores com tucho mecânico.	Flex		•		•		•		•		•		•
				Gasolina			•			•			•			•
				Álcool	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
13		•	Cabos das velas de ignição do motor.			•		•		•		•		•		•
14		•	Sistema de injeção / ignição do motor. Utilizar o equipamento EDI (Estação de Diagnose Inteligente)	Gasolina			•			•			•			•
				Flex		•		•		•		•		•		•
15		•	Sistema de ventilação do cárter do motor (blow-by). (**)	Outros			•			•			•			•
				Fire TT	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
16		•	Sistema antievaporativo do motor. (**)				•			•			•			•
		•	Nível de emissões dos gases de escapamento.				•			•			•			•
18		•	Nível do óleo da caixa de câmbio / diferencial.				•			•			•			•
19		•	Nível do óleo da caixa de câmbio automática, quando disponível no modelo.		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
20		•	Níveis dos líquidos / fluidos de todos os sistemas: arrefecimento do motor, freios, embreagem, direção hidráulica, lavador dos vidros, bateria, partida a frio, etc.		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
21		•	Pastilhas de freio das rodas e indicador de desgaste. Obs: Caso a espessura útil das pastilhas seja menor do que 5 mm, deve-se substituí-las.	Dianteiras	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
				Traseiras		•		•		•		•		•		•
22		•	Lonas e tambores de freio das rodas traseiras.					•				•				•
23		•	Tubulações de escapamento, de alimentação de combustível / GNV, do sistema de partida a frio, dos freios. Componentes de borracha da parte inferior do veículo, coifas, guarnições, mangueiras e pneus.		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
24		•	Curso da alavanca do freio de mão, para o modelo Uno.		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
25		•	Curso / altura do pedal de embreagem, para veículos com sistema de acionamento mecânico da embreagem.		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
26		•	Extintor de incêndio, esguicho e palhetas dos vidros pára-brisa e traseiro, cintos de segurança, sistema de iluminação e sinalização, comandos elétricos dos vidros das portas, sistema de abertura / fechamento das portas e sistema de partida a frio.		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
27		•	Filtro antipólen do ar-condicionado. Exceto Uno e Palio Fire. (**)		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
28		•	Alinhamento do suporte do estepe. Modelos Idea Adventure.		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•

(*) A coluna de "verificação" varia de acordo com o item Se necessário, deve-se realizar a intervenção especifica, como substituição, limpeza, regulagem, completar nível, etc...
(**) Itens que devem ser substituídos / verificados na metade dos prazos indicados, para os casos de veículos utilizados predominante em estradas poeirentas, arenosas, lamacentas ou em condições severas de uso (reboque, táxi, entrega de porta em porta, etc...) ou em caso de longa inatividade do mesmo.

Atenção: a) Realizar o RESET do sistema indicativo de manutenção, através do EDI, para os modelos que possuem tal indicação no quadro de instrumentos.
b) Assinalar os itens realmente executados, na coluna relativa à revisão. Anexar este relatório à O.S. / N.F e entregá-lo ao cliente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02864

DATA: 30/08/2013 VENCTO:03/09/2013 PAGTO: 03/09/2013

Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

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

Valor **1.296,98**
(um mil, duzentos e noventa e seis reais e noventa e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.296,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3424 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.296,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.296,98
TOTAL					R$ 1.296,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.296,98

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.296,98**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852416	R$ 1.296,98
TOTAL. . .			R$ 1.296,98

Despesa paga em 03/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: __________ Nome: [signature]
CGC/CPF:

COFRANA VEÍCULOS LTDA

BANCO BRADESCO |237-2| — **FICHA DE CAIXA**

Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 30/09/2013
Data do Documento: 30/08/2013	Nº do Documento: 0023862-001	Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 30/08/2013	Nosso Número: 09/02353105641-0
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Document: 1.800,00

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

MORA DIÁRIA DE 3,60 EM REAIS

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

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

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

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista (Lanc:0019385- NF/Cupom: 0023862/0062802)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2| — **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 30/09/2013
Data do Documento: 30/08/2013	Nº do Documento: 0023862-001	Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 30/08/2013	Nosso Número: 09/02353105641-0
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.800,00

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

MORA DIÁRIA DE 3,60 EM REAIS

OBS. recebido parcial

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

Recebemos avisal
03/09/2013
Importância 1296,98
COFRANA VEÍCULOS LTDA

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

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

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista (Lanc:0019385- NF/Cupom: 0023862/0062802)

Autenticação Mecânica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3655

NOTA DE EMPENHO Nº 3655	FICHA: 106	DATA: 12/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2013

NOME: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME — 15.187.385/0001-15 — CÓDIGO: 2768
ENDEREÇO: RUA: RIO GRANDE DO NORTE — IGARAPAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **253,64**

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
322.000,00	233.188,25	253,64	88.558,11

VALOR A SER PAGO R$ **253,64**

duzentos e cinquenta e três reais e sessenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852444	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01406/13	12/09/2013	12/09/2013

Fornecedor PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME COD: 2768
Endereço: RUA: RIO GRANDE DO NORTE Nº: 49 CNPJ: 15.187.385/0001-15
IGARAPAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.001.004	ACUCAR CRISTAL 5KG	UN	7	6,45	MANUT DA ADMINISTR	45,15
007.007.006	CAFÉ TORRADO E MOIDO 500G	UN	27	6,00	MANUT DA ADMINISTR	162,00
007.006.006	ERVA CIDREIRA 20 G	PCT	10	1,65	MANUT DA ADMINISTR	16,50
007.031.010	MARGARINA 500G	UN	12	2,42	MANUT DA ADMINISTR	29,04
007.026.004	SAL KG	KG	1	0,95	MANUT DA ADMINISTR	0,95
TOTAL PEDIDO						253,64

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSSINATURA DO RECEBEDOR
	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

NF-e
000000756
SÉRIE 1

PETRONUTRI

PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA - ME
RUA RIO GRANDE DO NORTE 49 14540000
IGARAPAVA SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000000756
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAI-VENDA PRAZO NFE	135130550979267 12/09/2013 10:18:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
349024305117		15187385000115	35130915187385000115550010000007561601236543

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	12/09/2013

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA
R JONAS ALVES COSTA 559 000000(	CENTRO	14450000	12/09/2013

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	1631738110	SP		10:06

FAT

13/09/2013
R$ 253,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUIBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 253,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 253,64

TRANSPORTADOR / PRODUTOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	[1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS
352527	ACUCAR CRISTAL CAETE 5KG	17019900	0500	5405	J1	7	6,4500	45,15	0,00	0,00
350273	CAFE LA SANTE MOIDO PC 500 GRS.	09012100	0500	5405	J1	27	6,0000	162,00	0,00	0,00
116459	ERVA CIDREIRA	35200000	0500	5405	J1	10	1,6500	16,50	0,00	0,00
353[illegible]	MARGARINA 500G	17019900	0500	5405	UN	12	2,4200	29,04	0,00	0,00
353	AL KG	17019900	0500	5405	KG	1	0,9500	0,95	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

PROCESSO 004/2013 - Valor aproximado dos tributos R$ 49,67 (19,58%) Fonte:IBPT

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

Em, 12 / 09 / 2013

16/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:30:42
694918471 0158

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA
AGENCIA: 6532-3 CONTA: 5.998-6

DATA	16/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.158
VALOR CHEQUE	426,12
VALOR TOTAL	426,12

NR.AUTENTICACAO 8.2A1.32A.CEE.F2B.668

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03101

DATA: 12/09/2013 VENCTO:16/09/2013 PAGTO: 16/09/2013

Credor..: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME CNPJ: 15.187.385/0001-15 Cod: 2768
Endereço: RUA: RIO GRANDE DO NORTE
Cidade..: IGARAPAVA CEP: 14540-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **426,12**
(quatrocentos e vinte e seis reais e doze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 426,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3655	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 253,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 253,64
3656	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 172,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 172,48
TOTAL					R$ 426,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 426,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 426,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852444	R$ 426,12
TOTAL. . .			R$ 426,12

Despesa paga em 16/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3652

NOTA DE EMPENHO Nº **3652**	FICHA: 106	DATA: 11/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2013

NOME: COMERCIAL MALRINA LTDA-ME — 05.106.411/0001-80 — CÓDIGO: 546
ENDEREÇO: Rua Cel.Francisco Lino, 552 — 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**	**15,00**

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 ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	233.018,40	15,00	88.966,60

VALOR A SER PAGO R$ **15,00**

quinze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/09/2013

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852442	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel Inenato Calho

NOME:
CNPJ/CPF: 1917-927

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01403/13	11/09/2013	11/09/2013

Fornecedor COMERCIAL MALRINA LTDA-ME COD: 546
Endereço: Rua Cel.Francisco Lino, 552 Nº: CNPJ: 05.106.411/0001-80
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
7.006.002	CHA MATE 250 G	CX	4	3,75	MANUT DA ADMINISTR	15,00
TOTAL PEDIDO						15,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

COMERCIAL MALRINA LTDA-EPP

RUA CEL. FRANCISCO LINO, 552 - - CENTRO, Jeriquara, SP -
CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341228

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.073
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0905 1064 1100 0180 5500 1000 0000 7318 0080 0005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135130547672889 - 11/09/2013 09:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402051965111		05.106.411/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	11/09/2013

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000	11/09/2013

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	1631341256	SP		09:35:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,00

)R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
003	CHA MATTE KININO 250G	09030010	0102	5102	CX	4,0000	3,7500	15,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00130002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, ____/____/ 20__ _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03092

DATA: 11/09/2013 VENCTO:16/09/2013 PAGTO: 16/09/2013

Credor..: COMERCIAL MALRINA LTDA-ME CNPJ: 05.106.411/0001-80 Cod: 546
Endereço: Rua Cel.Francisco Lino, 552
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de materiais descartaveis.

Valor **140,30**
(cento e quarenta reais e trinta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 140,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3651	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 65,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 65,45
3652	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15,00
3653	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 59,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 59,85
TOTAL					R$ 140,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 140,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 140,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852442	R$ 140,30
TOTAL. . .			R$ 140,30

Despesa paga em 16/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass.: __________ Nome: Manoel Renato Coelho
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3673

NOTA DE EMPENHO Nº 3673	FICHA: 117	DATA: 12/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/09/2013

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de licenciamento/dpvatPLACA-DKI-0975. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**37,85**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
213.000,00	212.708,22	37,85	253,93

VALOR A SER PAGO R$ **37,85**

trinta e sete reais e oitenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852448	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

IPVA

Imprima esta página pelo navegador.

Evite impressoras matriciais, pois o código de barras pode não ser lido corretamente.

Voltar

Recorte Aqui

SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT - 2013

PLACA ATUAL	DATA DE VENCIMENTO
DKI0975	11/10/2013

RENAVAM
00000000000

CHASSI
9BD15822AD6871289

PRÊMIO LÍQUIDO
33,70

IOF
0,00

CUSTO DO BILHETE	PRÊMIO TOTAL
4,15	37,85

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - SEGURO OBRIGATÓRIO

17/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 14:04:07
694918471 0128

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio DPVAT	SEGURADORA LIDER	
Codigo de Barras	86670000000-7	37850924860-5
	80004110909-4	75101111326-1
Data do pagamento		17/09/2013
Valor em Dinheiro		37,85
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		37,85

NR.AUTENTICACAO 5.C29.130.7A3.142.EC5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03110

DATA: 12/09/2013 VENCTO:17/09/2013 PAGTO: 17/09/2013

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LACRAÇÃO PLACA-DKI-0975

Valor **327,43**
(trezentos e vinte e sete reais e quarenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 327,43**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3671	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 74,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,57
3672	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 215,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 215,01
3673	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 37,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 37,85
TOTAL					R$ 327,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 327,43

Despesa Líquida: . . . . **R$ 327,43**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852448	R$ 327,43
TOTAL. . .			R$ 327,43

Despesa paga em 17/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3661

NOTA DE EMPENHO Nº 3661	FICHA: 106	DATA: 12/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2013

NOME: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME — 05.703.597/0001-54 — CÓDIGO: 760
ENDEREÇO: Rua Joao Pessoa, 375 — 14500-000/Ituverava-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**382,45**

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
322.000,00	233.614,37	382,45	88.003,18

VALOR A SER PAGO R$ **382,45**

trezentos e oitenta e dois reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	85445	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01412/13	12/09/2013	12/09/2013

Fornecedor ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME COD: 760
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375 Nº: CNPJ: 05.703.597/0001-54
14500-000/Ituverava-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
042.010	SABONETEIRA PLUG CLEAN C/ RESERV PREMISSE	CX	7	28,45	MANUT DA ADMINISTR	199,15
J00.109	DISPENSER DE PAPEL TOALHA CLEAN BR	CX	3	29,80	MANUT DA ADMINISTR	89,40
022.000.116	DISP MULTIPLO URBAN BRANCO	PC	3	31,30	MANUT DA ADMINISTR	93,90
TOTAL PEDIDO						382,45

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA Nº 1268 -
BRASIL - ITUVERAVA-SP
CEP 14500-000
FONE (16)3839-8081

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.014.217
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0905 7035 9700 0154 5500 2000 0142 1710 0052 3505

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF	135130550490227 12/9/2013 07:40:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
389084354117		05.703.597/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 101			45.353.315/0001-50	12/9/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		12/9/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA / ENTRADA**
JQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	14217	382,45	0,00	382,45

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
14217/1	11/10/2013	382,45

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	382,45

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	382,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34	SABONETEIRA PLUG CLEAN C/RESERVATORIO	39229000	0101	5102	CX	7,00	28,45	0,00	199,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	DISP DE PAPEL TOALHA CLEAN BR	39229000	0101	5102	CX	3,00	29,80	0,00	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2633	DISP MULTIPLO URBAN BRANCO	39229000	0101	5102	PC	3,00	31,30	0,00	93,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 313-A DO RICMSDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI
CENTRO DE SAUDE OLIENE

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 12 / 09 / 2013

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/9/2013 07:40

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

Lim-Par
Produtos e Serviços

ADRIANO VIEIRA VARDASCA - ME
AV: DR. ANÍBAL SOARES OLIVEIRA, 1268
CENTRO-ITUVERAVA-SP
CNPJ: 05.703.597/0001-54
FONE: (16) 3839-8081

QTDE	PRODUTO	VALOR	TOTAL
7UND	DISP SABONETE	R$28,45	R$199,15
3UND	DISP PAPEL TOALHA	R$29,80	R$89,40
3UND	DISP PAPEL HIGIENICO	R$31,30	R$93,90
		TOTAL	R$ 382,45

Lim-Par
Produtos e Serviços
ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME
Av. Dr. Soares de Oliveira n.° 1268 - Terreo
Fone/Fax: (16) 3839-8081
CNPJ: 05.703.597/0001-54 - I.E. 389.084.354.117
CEP 14.500-000 - Ituverava-SP
LIMPAR

FEROL COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

CNPJ.:06995436/0001-44

END: RCARLOS CAMPOS, 1420.

VILA MONTE ALEGRE

RIBEIRÃO PRETO - SP

QTDE	PRODUTO	VALOR	TOTAL
7	SUPORTE SABONETES	29,90	209,30
3	SUPORTE PAPEL TOALHA	31,95	95,85
3	SUPORTE PAPEL HIGIENICO	33,00	99,00

06.995.436/0001-44
FEROL COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME
Rua Carlos de Campos nº 1420
Monte Alegre - CEP 14.051-080
Ribeirão Preto-SP

HE **PRODUTOS E SERVIÇOS DE LIMPEZA**
R: Eduardo Barbosa Falleiros nº80 Centro Ituverava 14500-000
CNPJ: 14.126.987/0001-08 - I.E: 389.032.595.110 FONE: 16-3839-3366

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

COTAÇÃO DE PREÇOS

QUANTIDADE	*PRODUTO*	*VALOR (R$)*	*TOTAL (R$)*
7UNID	SUPORTE SABONETEIRA	30,90	216,30
3UNID	SUPORTE P/PAPEL TOALHA	32,90	98,70
3UNID	SUPORTE P/PAPEL HIGIENICO	33,60	100,80

Ituverava-SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03099

DATA: 12/09/2013 VENCTO:16/09/2013 PAGTO: 16/09/2013

Credor..: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME CNPJ: 05.703.597/0001-54 Cod: 760
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375
Cidade..: 14500-000/Ituverava-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **382,45**
(trezentos e oitenta e dois reais e quarenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 382,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3661 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 382,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 382,45
TOTAL					R$ 382,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 382,45

Despesa Líquida: . . . . **R$ 382,45**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

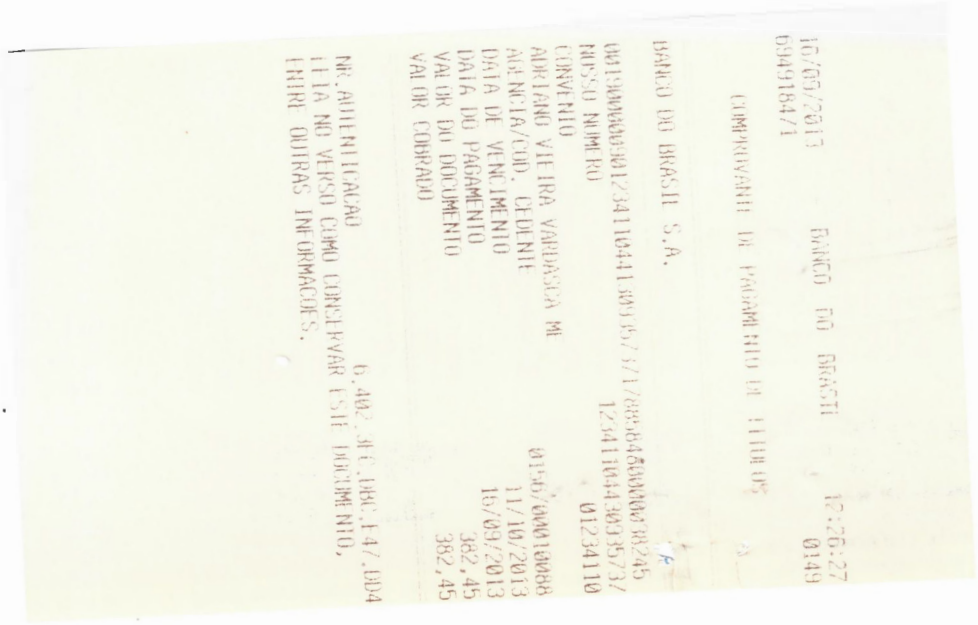
Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852445	R$ 382,45
TOTAL. . .			R$ 382,45

Despesa paga em 16/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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



00190.00009 01234.110441 30935.737178 8 58480000038245

BANCO DO BRASIL

Vencimento
11/10/2013

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Cedente
ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

Endereço do Cedente
AV DR.ANIBAL SOARES DE OLIVEIRA 1268 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP - CNPJ: 05.703.597/0001-54

Agência / Código Cedente	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
00156 - 2 / 10088-9	12341104430935737	14217	382,45

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco . Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

BB Cobrança 2.05.04

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3650

NOTA DE EMPENHO Nº **3650**	FICHA: 106	DATA: 11/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2013

NOME: THIAGO ALBERTO DA SILVA ME — 07.188.701/0001-45 — CÓDIGO: 1072

ENDEREÇO: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**50,70**

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
322.000,00	232.902,25	50,70	89.047,05

VALOR A SER PAGO R$ **50,70**

cinquenta reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852441	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01401/13	11/09/2013	11/09/2013

Fornecedor THIAGO ALBERTO DA SILVA ME COD: 1072
Endereço: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444 Nº: CNPJ: 07.188.701/0001-45
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.000.100	SANICLEAN 1LT CX C/ 12UN	CX	4	9,75	MANUT DA ADMINISTR	39,00
.000.101	ALUBRILHIO 500ML CX C/12UN	CX	1	11,70	MANUT DA ADMINISTR	11,70
TOTAL PEDIDO						50,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE THIAGO ALBERTO DA SILVA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.184 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

THIAGO ALBERTO DA SILVA ME

RUA RITA CANDIDA SILVEIRA, 203 - - CENTRO, Ribeirao Corrente, SP - CEP: 14445000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nº 000.000.184
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0907 1887 0100 0145 5500 1000 0001 8413 0502 8020

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	135130549366543 - 11/09/2013 17:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
579057922110		07.188.701/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/09/2013
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Jeriquara	1631341329	SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	50,70

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	50,70

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
100	SANICLEAN LETRO CAIXA 12 UNIDADES	28289011	0101	5101	CX	4,0000	9,7500	39,00			0,00		0,00
101	ALU BRILHO 500 ML CAIXA 12 UNIDADES	34054000	0101	5101	CX	1,0000	11,7000	11,70			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0417470			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. III- PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,03, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 0843-8 C/C 18029-5.	

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

Em, 11 / 09 / 2013

16/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:28:41
694918471 0154
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: THIAGO ALBERTO DA S ME
AGENCIA: 6843-8 CONTA: 1.829-5

DATA	16/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.154
VALOR CHEQUE	50,70
VALOR TOTAL	50,70

NR.AUTENTICACAO 1.45D.633.3B0.114.4C9
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

16/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:28:41
694918471 0154
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: THIAGO ALBERTO DA S ME
AGENCIA: 6843-8 CONTA: 1.829-5

DATA 16/09/2013
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.154
VALOR CHEQUE 50,70
VALOR TOTAL 50,70

NR.AUTENTICACAO 1.45D.633.3B0.114.4C9
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03091

DATA: 11/09/2013 VENCTO:16/09/2013 PAGTO: 16/09/2013

Credor..: THIAGO ALBERTO DA SILVA ME CNPJ: 07.188.701/0001-45 Cod: 1072
Endereço: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444
Cidade..: FRANCA CEP: 14405281

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor 50,70
(cinquenta reais e setenta centavos) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 50,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3650	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 50,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,70
TOTAL					R$ 50,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 50,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852441	R$ 50,70
TOTAL. . .			R$ 50,70

Despesa paga em 16/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3379

NOTA DE EMPENHO Nº 3379	FICHA: 106	DATA: 28/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/08/2013

NOME: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME 05.703.597/0001-54 CÓDIGO: 760
ENDEREÇO: Rua Joao Pessoa, 375 14500-000/Ituverava-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**242,80**

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
322.000,00	209.404,04	242,80	112.353,16

VALOR A SER PAGO R$ **242,80**

duzentos e quarenta e dois reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	850476	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01286/13	28/08/2013	29/08/2013

FornecedorADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME COD: 760
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375 Nº: CNPJ: 05.703.597/0001-54
14500-000/Ituverava-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
006.066	COPO 50ML	CX	2	52,70	MANUT DA ADMINISTR	105,40
022.032.104	SACO ALVEJADO COMBATE 42X65 MCT	PCT	50	2,10	MANUT DA ADMINISTR	105,00
022.037.029	VASSOURA SOFT PLAST QIT	PC	4	2,70	MANUT DA ADMINISTR	10,80
022.000.099	SAB LIQ SUAVMAX ERVA DOCE 5 LT	GL	2	10,80	MANUT DA ADMINISTR	21,60
TOTAL PEDIDO						242,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA 1268
BRASIL - 14500-000
ITUVERAVA - SP
FONE: (16)3839-8081 / FAX: (16)3839-3366

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000.014.042
SÉRIE 2-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0805 7035 9700 0154 5500 2000 0140 4210 0051 6213

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	135130518384831 29/08/2013 08:11:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
389084354117		05.703.597/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 101			45.353.315/0001-50	29/08/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	29/08/2013
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
14042	242,80	0,00	242,80

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
14042/1	30/09/2013	242,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	242,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
3435	COPO 50ML CRISTALCOPO ABNT	39241000	0500	5405	CX	2,00	52,70	105,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2990	SACO ALVEJADO COMBATE 40X62 MCT	63071000	0500	5405	PC	50,00	2,10	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3292	VASSOURA SOFT PLAST QIT LIMPAR	00	0500	5405	PC	4,00	2,70	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2941	SAB LIQ SUAVMAX ERVA DOCE 5LT	00	0500	5405	GL	2,00	10,80	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 313-A DO RICMSDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI OLIENE/30 PANOS DE CHAO EDVANIA QUE PEDIU...

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 29 / 08 / 2013

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/08/2013 08:12:20

Desenvolvido por Sgs Informatica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03085

DATA: 28/08/2013 VENCTO:16/09/2013 PAGTO: 16/09/2013

Credor..: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME CNPJ: 05.703.597/0001-54 Cod: 760
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375
Cidade..: 14500-000/Ituverava-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **242,80**
(duzentos e quarenta e dois reais e oitenta centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 242,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3379	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 242,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 242,80
TOTAL					R$ 242,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 242,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 242,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852476	R$ 242,80
TOTAL. . .			R$ 242,80

Despesa paga em 16/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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



00190.00009 01234.110441 30935.508173 6 5

BANCO DO BRASIL

Vencimento
30/09/2013

Autenticação Mecânica - RECIBO DO S

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Cedente
ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

Endereço do Cedente
AV DR.ANIBAL SOARES DE OLIVEIRA 1268 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP - CNPJ: 05.703.597/0001-54

Agência / Código Cedente	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
00156 - 2 / 10088-9	12341104430935508	14042	242,80

Este recibo somente terá validade com autenticação mecâ
do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco
quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo

BB Cobrança 2.05.04

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3653

NOTA DE EMPENHO Nº 3653	FICHA: 106	DATA: 11/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2013

NOME: COMERCIAL MALRINA LTDA-ME — 05.106.411/0001-80 — CÓDIGO: 546

ENDEREÇO: Rua Cel.Francisco Lino, 552 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**59,85**

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
322.000,00	233.033,40	59,85	88.906,75

VALOR A SER PAGO R$ **59,85**

cinquenta e nove reais e oitenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	850442	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel Renato Coelho

NOME:
CNPJ/CPF: 1917-927

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01404/13	11/09/2013	11/09/2013

Fornecedor COMERCIAL MALRINA LTDA-ME COD: 546
Endereço: Rua Cel.Francisco Lino, 552 Nº: CNPJ: 05.106.411/0001-80
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
)33.019	AJAX 500ML	FR	15	3,99	MANUT DA ADMINISTR	59,85
TOTAL PEDIDO						59,85

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

COMERCIAL MALRINA LTDA-EPP

RUA CEL. FRANCISCO LINO, 552 - - CENTRO, Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341228

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.072
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0905 1064 1100 0180 5500 1000 0000 7219 4000 9044

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	135130547661650 - 11/09/2013 09:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402051965111		05.106.411/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	11/09/2013

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000	11/09/2013

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	1631341256	SP		09:30:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	59,85

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	59,85

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
001	LIMP AJAX FRESH LEMON 500ML	34022000	0102	5102	FSC	15,0000	3,9900	59,85					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00130002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, ____/____/ 20__ _____



COMERCIAL MARKINA LTDA
SUPERMERCADO BRASIL
CENTRO
CEP 14.450-000 JEQUIQUARA SP
CNPJ 07.106.411/0001-[illegible] IE 40.051.[illegible]111
17/08/2013 [illegible] CCF 019[illegible] COO 019569
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UNIT R$ T A/I VL ITEM R$
001 [illegible] MELITA 10% 15unx6.[illegible] F1 39.[illegible]
002 [illegible] 5unx2.90 F1 8,70
003 [illegible] MAIS PININO 500G 4unx[illegible] F1 1[illegible].00
004 [illegible] ARNEPEL 10unx1.70 F1 17.00
005 [illegible] FRESH 400M 6unx1.99 F1 19.95
006 [illegible] FRESH BLUE 4unx1.99 F1 1[illegible].96
007 [illegible] FESTA SUAVE 6unx3.99 F1 23.94
TOTAL R$ 140,30
Dinheiro 140,30
AGRADECEMOS A PREFERENCIA !
VOLTE SEMPRE !!!
Operador PATRICIA M
Cliente 0001 CONSUMIDOR
Endereco
Venda [illegible]CNPJ/CPF..

DARUMA [illegible] FrameWork Mensagem Não Programada
DARUMA32 FrameWork Mensagem Não Programada
[illegible] 61881 08564 [illegible]03 107191 5AE7[illegible] 062BF 8C2
DARUMA AUTOMAÇÃO FS600
FC [illegible] VERSÃO:01.05.00 ECF:001 LJ:0001
MFD [illegible] 17/08/2013 11:03:45
FAB DR0213BR0000003599804

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA
Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara
Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205
Email – saudejeriquara@itelefonica.com.br

PRODUTOS DE LIMPEZA COMPRA DIRETA

SUPERMERCADO BRAZUL

QUANT	*PRODUTO*	*VALOR*	*VALOR TOTAL*
15 UNID	*AJAX 500ml*	*3,99*	*59,85*
3 UNID	*ISQUEIRO BIC*	*2,90*	*8,70*
4 CX	*CHÁ MATE*	*3,75*	*15,00*
10 PAC	*GUARDANAPO GRANDE*	*1,70*	*17,00*
15 CX	*COADOR DE CAFÉ MELITTA N°103*	*2,65*	*39,75*
		TOTAL	*140,30*

RESPONSALVEL: _____

OLIENE RECIERI OU JULIANA SARRETA

DATA 08/08/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03092

DATA: 11/09/2013 VENCTO:16/09/2013 PAGTO: 16/09/2013

Credor..: COMERCIAL MALRINA LTDA-ME CNPJ: 05.106.411/0001-80 Cod: 546
Endereço: Rua Cel.Francisco Lino, 552
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de materiais descartaveis.

Valor **140,30**
(cento e quarenta reais e trinta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 140,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3651 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 65,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 65,45
3652 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15,00
3653 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 59,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 59,85
TOTAL					R$ 140,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 140,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 140,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852442	R$ 140,30
TOTAL. . .			R$ 140,30

Despesa paga em 16/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Manoel monato coelho
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3630

NOTA DE EMPENHO Nº **3630**	FICHA: 117	DATA: 10/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/09/2013

NOME: EMBRATEL — 33.530.486/0001-29 — CÓDIGO: 13
ENDEREÇO: Caixa Postal N§ 2586 — 20179-900/Rio de Janeiro-RJ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**40,00**

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
210.000,00	209.959,64	40,00	0,36

VALOR A SER PAGO R$ **40,00**

quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852977	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Faz um 21 Embratel

Rua dos Ingleses 600 - BELA VISTA - SP
Cep: 01329-000 - CNPJ: 33.530.486/0125-69 - I.E.: 108.240.571.119
CNPJ da Embratel RJ: 33.530.486/0001-29

Empresa
Fatura de

00026697

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 100
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

72870070450036100000149411 20100913

POSTAGEM: 10/09/2013 VENCIMENTO: 20/09/2013

Cód. Conta 121559684

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia.
Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA SUA CONTA
20/09/2013	**R$ 40,00**

Lembrete: Débitos anteriores: R$ 405,84

CONSOLIDADO	(CLASSE: E)
mês de referência:	Setembro/2013
data de emissão:	08/09/2013
nº da fatura:	0210389209007
nº da nota fiscal:	000043714
cód. para débito automático:	121559684-0

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços: (com descontos)	R$	40,00
Total da Conta:	**R$**	**40,00**
ICMS	R$	10,00

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL. FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631341205	DDD - Plano Basico	27	1:01:28	20,82
1631341205	**Total**	**27**	**1:01:28**	**20,82**
1631341329	DDD - Plano Basico	2	0:06:24	4,56
1631341329	**Total**	**2**	**0:06:24**	**4,56**
1631341282	DDD - Plano Basico	1	0:05:02	3,60
1631341282	**Total**	**1**	**0:05:02**	**3,60**
1631341113	DDD - Plano Basico	2	0:05:05	1,17
1631341113	**Total**	**2**	**0:05:05**	**1,17**
1631341284	DDD - Plano Basico	2	0:02:03	1,36
1631341284	**Total**	**2**	**0:02:03**	**1,36**
1631341353	DDD - Plano Basico	1	0:04:10	6,01
1631341353	**Total**	**1**	**0:04:10**	**6,01**
1631341256	DDD - Plano Basico	2	0:03:25	2,48
1631341256	**Total**	**2**	**0:03:25**	**2,48**
	Total do Resumo	**37**	**1:27:37**	**40,00**

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31341113	PEDREGULHO	16 31714500	27/08/2013	14:26:54	00:02:35	D1 Diferenciada	0,60
16 31341113	PEDREGULHO	16 31714567	27/08/2013	15:01:15	00:02:30	D1 Diferenciada	0,57
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36074210	05/08/2013	14:28:43	00:00:09	D2 Diferenciada	0,24

Destaque aqui.

DDD - Plano Basico (Continuação)

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31341205	FRANCA	16 34020264	07/08/2013	11:45:24	00:00:19	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 34020264	09/08/2013	10:53:11	00:00:48	D1 Diferenciada	0,17
16 31341205	FRANCA	16 37227802	09/08/2013	15:05:25	00:10:09	D1 Diferenciada	2,34
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39666696	09/08/2013	15:18:12	00:01:15	D2 Diferenciada	0,65
16 31341205	ITUVERAVA	16 38393143	12/08/2013	16:05:58	00:01:36	D1 Diferenciada	0,36
16 31341205	CAMPINAS	19 37568892	13/08/2013	15:46:58	00:00:57	D3 Diferenciada	0,56
16 31341205	CAMPINAS	19 37568892	13/08/2013	16:33:12	00:00:30	D3 Diferenciada	0,28
16 31341205	CAMPINAS	19 37568892	13/08/2013	16:54:10	00:03:52	D3 Diferenciada	2,20
16 31341205	FRANCA	16 37274233	15/08/2013	15:18:19	00:00:39	D1 Diferenciada	0,14
16 31341205	FRANCA	16 37225808	16/08/2013	09:14:41	00:05:41	D1 Diferenciada	1,30
16 31341205	FRANCA	16 37225808	16/08/2013	09:23:47	00:04:51	D1 Diferenciada	1,13
16 31341205	FRANCA	16 37225808	16/08/2013	09:57:20	00:01:01	D1 Diferenciada	0,24
16 31341205	FRANCA	16 34020264	19/08/2013	14:14:20	00:00:35	D1 Diferenciada	0,12
16 31341205	ITUVERAVA	16 38397856	19/08/2013	14:39:27	00:00:44	D1 Diferenciada	0,17
16 31341205	FRANCA	16 34020264	20/08/2013	15:53:27	00:00:38	D1 Diferenciada	0,14
16 31341205	ITUVERAVA	16 37295866	20/08/2013	15:54:37	00:02:23	D1 Diferenciada	0,53
16 31341205	ITUVERAVA	16 38397500	20/08/2013	15:57:27	00:02:27	D1 Diferenciada	0,57
16 31341205	SAO PAULO	11 30301080	21/08/2013	11:48:11	00:02:49	D4 Diferenciada	2,04
16 31341205	FRANCA	16 34020264	22/08/2013	10:56:13	00:05:09	D1 Diferenciada	1,20
16 31341205	FRANCA	16 21044695	27/08/2013	11:32:16	00:01:18	D1 Diferenciada	0,29
16 31341205	CAMPINAS	19 37568892	27/08/2013	15:51:09	00:02:03	D3 Diferenciada	1,17
16 31341205	JULIO MESQUITA	14 34871440	29/08/2013	09:41:40	00:01:58	D4 Diferenciada	1,40
16 31341205	FRANCA	16 37070800	30/08/2013	10:10:20	00:04:13	D1 Diferenciada	0,98
16 31341205	FRANCA	16 37014201	02/09/2013	10:59:32	00:00:58	D1 Diferenciada	0,21
16 31341205	SAO PAULO	11 35228525	03/09/2013	13:33:19	00:02:11	D4 Normal	1,12
16 31341205	SAO PAULO	11 35228525	03/09/2013	13:39:46	00:02:17	D4 Normal	1,17
16 31341256	BARRETOS	17 33216600	03/09/2013	12:15:08	00:02:27	D3 Normal	1,04
16 31341282	CALDAS NOVAS	64 34532257	29/08/2013	16:30:45	00:05:02	D4 Diferenciada	3,60
16 31341284	SAO PAULO	11 31410403	27/08/2013	15:28:37	00:01:32	D4 Diferenciada	1,12
16 31341284	BARRETOS	17 33216600	03/09/2013	12:14:06	00:00:31	D3 Normal	0,24
16 31341329	MARINGA	44 31231000	05/08/2013	11:03:17	00:01:14	D4 Diferenciada	0,90
16 31341329	SAO PAULO	11 32824389	27/08/2013	15:30:38	00:05:10	D4 Diferenciada	3,66
	Fixo / Móvel SMP						
16 31341256	MG Area 34	34 99069714	05/08/2013	16:20:11	00:00:58	VC-3 Normal	1,44
16 31341353	MG Area 37	37 91581528	06/08/2013	14:54:36	00:04:10	VC-3 Normal	6,01
			Subtotal:		**01:27:37**		**40,00**

Central de Atendimento da Anatel: 1331 ou 1332 (deficientes auditivos)

Esta conta pode ser paga na Rede Bancária, Correios, Agentes Lotéricos e ainda: BANCO DO BRASIL - REDE PAGUE FÁCIL; BANCO MATRIZ DE SERVIÇOS LTDA; LEMON BANK; FARMÁCIAS PAGUE MENOS S.A; MULTIBANK COBRANÇAS; REDE FÁCIL - Recebimento de Contas; SUPERMERCADOS SENOAS E BOM MARCHÉ; BANCO POPULAR DO BRASIL.

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.

FUST = R$ 0,28, FUNTTEL = R$ 0,14. Estes valores não são pagos pelo cliente. A Embratel contribui com 1% e 0,5% respectivamente de sua receita operacional bruta

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e da fala - 0800 970 2150

Autorização para débito automático

Autenticação Mecânica

Faz um 21 Embratel

Rua dos Ingleses 600 - BELA VISTA - SP
Cep: 01329-000 - CNPJ: 33.530.486/0125-89 - I.E.: 108.240.571.119

Empresa Brasileira de Telecomunicações S/A

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

Inscrição Estadual: ISENTO
CNPJ: 45.353.315/0001-50

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e da fala - 0800 970 2150

CONSOLIDADO (CLASSE E)

código conta:	121559884
mês de referência:	Setembro/2013
data de emissão:	08/09/2013
nº da fatura:	0210389208007

JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 0000100
CENTRO
14450-000 **JERIQUARA SP**

Número	Série	Sub-Série
000043714	A1	

VIA ÚNICA	VALOR DA NOTA FISCAL
001/001	40,00

Resumo dos Serviços

0	R$	40,00

Total dos Serviços: R$ 40,00

Reservado ao Fisco
31FC.480D.2528.00ED.A6D8.4E83.3573.891A

Este documento é apenas informativo. Não precisa ser levado ao banco.
Esta Nota Fiscal refere-se aos números dos telefones cobrados e detalhados na Fatura mencionada acima.

Base de Cálculo ICMS (R$):	Alíquota:	Valor do ICMS (R$):
R$ 40,00	25%	R$ 10,00

'000266972 L02 02

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03084

DATA: 10/09/2013 VENCTO:16/09/2013 PAGTO: 16/09/2013

Credor..: EMBRATEL CNPJ: 33.530.486/0001-29 Cod: 13
Endereço: Caixa Postal N§ 2586
Cidade..: 20179-900/Rio de Janeiro-RJ CEP:

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

Valor **40,00**
(quarenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 40,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3630	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 40,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 40,00
TOTAL					R$ 40,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 40,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 40,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852477	R$ 40,00
TOTAL. . .			R$ 40,00

Despesa paga em 16/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3498

NOTA DE EMPENHO Nº 3498	FICHA: 106	DATA: 03/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/09/2013

NOME: DIMAPE COML MAT EIRELI EPP — 56.014.301/0001-29 — CÓDIGO: 2357

ENDEREÇO: AV: PAPA JOAO XXIII — BRODOWSKI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **302,53**

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
322.000,00	221.546,64	302,53	100.150,83

VALOR A SER PAGO R$ **302,53**

trezentos e dois reais e cinquenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852438	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01315/13	03/09/2013	04/09/2013

Fornecedor DIMAPE COML MAT EIRELI EPP COD: 2357
Endereço: AV: PAPA JOAO XXIII Nº: 2600 CNPJ: 56.014.301/0001-29
BRODOWSKI

Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.096	ALCOOL ETILICO 92,8 INPM	CX	1	38,00	MANUT DA ADMINISTR	38,00
021.006.019	COPO DESC. 200 ML	CX	2	60,94	MANUT DA ADMINISTR	121,88
022.010.035	DESINFETANTE 500ML	CX	2	17,60	MANUT DA ADMINISTR	35,20
022.010.035	DESINFETANTE 500ML	CX	2	10,50	MANUT DA ADMINISTR	21,00
022.030.049	SABAO EM PO	CX	1	72,29	MANUT DA ADMINISTR	72,29
022.037.008	VASSOURA PELO	UN	4	3,54	MANUT DA ADMINISTR	14,16
TOTAL PEDIDO						302,53

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMAPE COML MAT EIRELI EPP

AV PAPA JOAO XXIII 2600
VILA LUISA - 14340-000
BRODOWSKI - SP
FONE: (16)3664-3700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.006.125
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0956 0143 0100 0129 5500 1000 0061 2510 0006 1250

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	135130532406936 04/09/2013 10:20:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
227017449112		56.014.301/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	04/09/2013
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6125/1	04/10/2013	302,53						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	302,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302,53

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	AL IPI
03.03.0661	ALCOOL ETILICO 92,8 INPM	22071090	0500	5405	CX	1,00	38,0000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
03.24.0010	COPO DESCART. 200 ML	39241000	0500	5405	CX	2,00	60,9400	121,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
03.27.0010	DESINFETANTE LIQUIDO 500 ML	38089429	0500	5405	CX	2,00	17,6000	35,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
03.27.0201	DESINFETANTE 500 ML	38089419	0500	5405	CX	2,00	10,5000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
03.27.0032	SABAO EM PO	34011900	0500	5405	CX	1,00	72,2900	72,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
03.03.0015	VASSOURA DE PELO	96031000	0500	5405	UN	4,00	3,5400	14,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
{ PREGAO 13/2013, PROCESSO 17/2013 , VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ (6,68%) FONTE IBPT }	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 04/09/2013

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/09/2013 10:22:08

Desenvolvido por DIMAPE

11/09/2015 BANCO DO BRASIL 12:20:32
69491847I 0243
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DIMAPE COMERCIO DE MATERI
AGENCIA: 4634-5 CONTA: 7.538-8

DATA 11/09/2015
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.243
VALOR CHEQUE 302,53
VALOR TOTAL 302,53

NR.AUTENTICACAO 6.7C2.74A.8C9.4B2.E45
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03000

DATA: 03/09/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

Credor..: DIMAPE COML MAT EIRELI EPP CNPJ: 56.014.301/0001-29 Cod: 2357
Endereço: AV: PAPA JOAO XXIII
Cidade..: BRODOWSKI CEP: 14340-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **302,53**
(trezentos e dois reais e cinquenta e três centavos) * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 302,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3498	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 302,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 302,53
TOTAL					R$ 302,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 302,53

Despesa Líquida: . . . . **R$ 302,53**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852438	R$ 302,53
TOTAL. . .			R$ 302,53

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3499

NOTA DE EMPENHO Nº 3499	FICHA: 106	DATA: 03/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/09/2013

NOME: AVANTE FRANCA COM E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME — 00.521.947/0001-48 — CÓDIGO: 2246

ENDEREÇO: RUA DR. JULIO CARDOSO, 2459 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**159,55**

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
322.000,00	221.849,17	159,55	99.991,28

VALOR A SER PAGO R$ **159,55**

cento e cinquenta e nove reais e cinquenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852437	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01316/13	03/09/2013	04/09/2013

Fornecedor AVANTE FRANCA COM E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME COD: 2246
Endereço: RUA DR. JULIO CARDOSO, 2459 Nº: CNPJ: 00.521.947/0001-48
FRANCA

ɹ Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.049.064	LUVA LIMPEZA AMARELA MED C/1 PAR	PCT	20	1,55	MANUT DA ADMINISTR	31,00
022.032.121	SACO LIXO PRETO 100LT P4 C/100	UN	2	19,50	MANUT DA ADMINISTR	39,00
023.003.003	AVENTAL DE LONA BRANCO 75X110	UN	2	13,68	MANUT DA ADMINISTR	27,36
015.014.008	FILME PVC 28X15MT WIDA C/ 1UN	UN	10	1,59	MANUT DA ADMINISTR	15,90
021.000.018	TOUCA DESC. C/100	PCT	3	6,2967	MANUT DA ADMINISTR	18,8901
022.032.108	SACO LIXO PRETO 60 LT P2 C/100	PCT	2	13,70	MANUT DA ADMINISTR	27,40
TOTAL PEDIDO						159,55

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AVANTE FRANCA COMERCIO E DISTRIB. EMBALAGENS LTDA EPP - CASA DAS EMBALAGENS

RUA JULIO CARDOSO, 2459 - CENTRO
14400-730 FRANCA - SP
Fone (16) 3722-1600
nfe.casadasembalagens@com4.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.089
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0900 5219 4700 0148 5500 1000 0060 8919 7201 5888

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 MERCADORIA	135130533497081 04/09/2013 15:49:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310.463.488.118		00.521.947/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R:JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	04/09/2013
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

23814-A 25/09/2013 159,55

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	159,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**159,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0-EMITENTE		DBG-4864	SP	00.521.947/0001-48
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: JULIO CARDOSO, 2459	FRANCA			SP	310.463.488.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
39					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
001397	LUVA LIMPEZA AMARELA MED C/1PAR	0000000013970	40151900	0500	5405	PCT	20	1,5500	31,00	0,00	0,00	0
000199	SACO LIXO PRETO 100LT P4 C/100	0000000001991	39232190	0500	5405	CE	2	19,5000	39,00	0,00	0,00	0
010672	AVENTAL DE LONA BRANCO 75 X 110	0000000106726	39239000	0101	5102	UN	2	13,6800	27,36	0,00	0,00	0
000273	FILME PVC 28 X 15MT WIDA C/ 1UN	7898930672328	39204390	0101	5102	UN	10	1,5900	15,90	0,00	0,00	0
001505	TOUCA DESCARTAVEL C/100	0000000015059	62101000	0101	5102	PCT	3	6,2967	18,89	0,00	0,00	0
000198	SACO LIXO PRETO 60LT P 2 C/100	0000000001984	39232190	0500	5405	CE	2	13,7000	27,40	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$ 54,22 (33,98%) COM BASE NA FONTE - IBPT. I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 1.75 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2.82 %, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 04/09/2013

CASA DAS EMBALAGENS

RUA JULIO CARDOSO Fones: 1637221600/

VENDA NRO: 138280 Em.: 28/08/2013-16:29:32

Cliente: 10658 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUAR - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Fone: 1631341256 - Cnpj/Cpf: 45353315000150 Insc./Rg: ISENTO

Endereco: R:JONAS ALVES COSTA,559 Bairro:CENTRO Cidade:JERIQUARA-SP

Codigo	Qtde	Un.	Produto	Marca	Unitario	Tota
10672	2.000	UN	AVENTAL DE LONA BRANCO 75 X 110	BEST-FABRIL	13.680	27.
273	10.000	UN	FILME PVC 28 X 15MT WIDA C/ 1UN	WYDA	1.590	15.
1397	20.000	PCT	LUVA LIMPEZA AMARELA MED C/1PAR	TALSE	1.550	31.
198	2.000	CE	SACO LIXO PRETO 60LT P 2 C/100	PACK GRECCO	13.700	27.
199	2.000	CE	SACO LIXO PRETO 100LT P4 C/100	PARAISO	19.500	39.
1505	3.000	PCT	TOUCA DESCARTAVEL C/100	PROT DESC	6.297	18.

Obs: Conforme Pregao nº013/2013
Processo nº017/2013

Forma Pagto: 28 BOLETO TD: CART Acrescimo: 0.00

340877? 25/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02999

DATA: 03/09/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

Credor..: AVANTE FRANCA COM E DISTR DE EMB. CNPJ: 00.521.947/0001-48 Cod: 2246
Endereço: RUA DR. JULIO CARDOSO, 2459
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-730

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **159,55**
(cento e cinquenta e nove reais e cinquenta e cinco centavos) * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 159,55**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3499	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 159,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 159,55
TOTAL					R$ 159,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 159,55

Despesa Líquida: . . . . **R$ 159,55**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852437	R$ 159,55
TOTAL. . .			R$ 159,55

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

DATA DO PAGAMENTO 11/09/2013
VALOR DO DOCUMENTO 159,55
VALOR COBRADO 159,55

NR.AUTENTICACAO 3.832.C75.7AD.8A5.028
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Recibo do Sacado

	Agência/Código Cedente	Vencimento
	3210/0000334278	**25/09/2013**
	Número do Documento	Nosso Número
	00138280	**01058920**
Desconto	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

---------- Corte Aqui ----------

COOB

Recibo do Sacado

			Agência/Código Cedente	Vencimento
GENS CNPJ: 00521947000148			**3210/0000334278**	**25/09/2013**
			Número do Documento	Nosso Número
CIPAL DE JERIQUARA - 10658 - Nº: 23814-A			**00138280**	**01058920**
(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
	159,55			

---------- Corte Aqui ----------

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3615

NOTA DE EMPENHO Nº **3615**	FICHA: 106	DATA: 10/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/09/2013

NOME: MAURICIO AIMAR BONFIM ME — 11.809.310/0001-78 — CÓDIGO: 2290
ENDEREÇO: RUA MERCIDIO DE OLIVEIRA RODRIGUES — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**89,90**

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
322.000,00	232.812,35	89,90	89.097,75

VALOR A SER PAGO R$ **89,90**

oitenta e nove reais e noventa centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852472	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Guilherme Bonfim Ferreira

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01390/13	10/09/2013	10/09/2013

Fornecedor MAURICIO AIMAR BONFIM ME COD: 2290
Endereço: RUA MERCIDIO DE OLIVEIRA RODRIGUES Nº: 687 CNPJ: 11.809.310/0001-78
JERIQUARA

Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
003.005.004	QUEROSENE 500ML	UN	7	5,6443	MANUT DA ADMINISTR	39,5101
021.000.068	PORTA TALHERES DE PLASTICO C/ TAMPA	UN	6	4,99	MANUT DA ADMINISTR	29,94
021.027.007	TAPOER PEQUENA C/ 4UN	UN	5	4,09	MANUT DA ADMINISTR	20,45
TOTAL PEDIDO						89,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

50

RECEBEMOS DE MAURICIO AIMAR BOMFIM - NE OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.035 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MAURICIO AIMAR BOMFIM - NE

AV NELSON RIBEIRO, 422 - - CENTRO, Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.035
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0911 8093 1000 0178 5500 1000 0000 3510 4000 0805

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		135130544788281 - 10/09/2013 10:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB**	**CNPJ**
402006603116		11.809.310/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		11450-000	10/09/2013
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	09:57:32

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	89,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
00001	QUEROSENE 500ML	99	0102	5405	UN	7,0000	5,6443	39,51					
0002	PORTA TALHERES DE PLASTICO C/ TAMPA	99	0102	5405	UN	6,0000	4,9900	29,94					
00003	TAPOER PEQUENA C/ 4 UNIDADES	99	0102	5405	UN	5,0000	4,0900	20,45					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]IMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION[illegible], NÃO GERA [illegible]REITO A CREDITO DE ICMS E IPI.	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 10 / 09 / 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03017

DATA: 10/09/2013 VENCTO:12/09/2013 PAGTO: 12/09/2013

Credor..: MAURICIO AIMAR BONFIM ME CNPJ: 11.809.310/0001-78 Cod: 2290
Endereço: RUA MERCIDIO DE OLIVEIRA RODRIGU:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **89,90**
(oitenta e nove reais e noventa centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 89,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3615	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 89,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 89,90
TOTAL					R$ 89,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 89,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 89,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852472	R$ 89,90
TOTAL. . .			R$ 89,90

Despesa paga em 12/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Guilherme Bonfim Ferreira
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3656

NOTA DE EMPENHO Nº **3656**	FICHA: 106	DATA: 12/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2013

NOME: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME — 15.187.385/0001-15 — CÓDIGO: 2768
ENDEREÇO: RUA: RIO GRANDE DO NORTE — IGARAPAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **172,48**

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
322.000,00	233.441,89	172,48	88.385,63

VALOR A SER PAGO R$ **172,48**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106171-6	850944	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01407/13	12/09/2013	12/09/2013

Fornecedor PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME COD: 2768
Endereço: RUA: RIO GRANDE DO NORTE Nº: 49 CNPJ: 15.187.385/0001-15
IGARAPAVA

Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.000.048	ESCOVA P/ LIMPEZA SANITARIA	UN	4	3,52	MANUT DA ADMINISTR	14,08
022.029.009	RODO 60 CM	UN	4	4,00	MANUT DA ADMINISTR	16,00
022.001.034	ALCOOL ETILICO 70 GEL	UN	2	29,90	MANUT DA ADMINISTR	59,80
022.036.020	TOALHA PAPEL FL SIMPLES C/ 1000	UN	8	6,33	MANUT DA ADMINISTR	50,64
021.040.026	BALDE PLASTICO 20L	UN	4	7,99	MANUT DA ADMINISTR	31,96
TOTAL PEDIDO						172,48

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 000000757 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	

PETRONUTRI

PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA - ME
RUA RIO GRANDE DO NORTE 49 14540000
IGARAPAVA SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000000757
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAI-VENDA PRAZO NFE			135130550986595 12/09/2013 10:20:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
349024305117		15187385000115	35130915187385000115550010000007571721738160

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45353315000150	12/09/2013
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA
R JONAS ALVES COSTA 559	000000(	CENTRO	14450000	12/09/2013
QUARA	FONE / FAX 1631738110	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:08

FATURA

13/09/2013
R$ 172,48

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 172

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 172 48

TRANSPORTADOR / PRODUTOS TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS
358975	ESCOVA P LIMPEZA VASO SANITARO	96039000	0500	5405	UN	4	3,5200	14,08	0,00	0
057002	RODO 60CM REF.0356	96039000	0500	5405	J1	4	4,0000	16,00	0,00	0
35	ALCOOL ETILICO 70 GEL	48183000	0500	5405	PT	2	29,9000	59,80	0,00	0,00
35	TOALHA PAPEL FL SIMPLES C 1000	48183000	0500	5405	UN	8	6,3300	50,64	0,00	0
359050	BALDE PLASTICO 20 LITROS	48183000	0500	5405	PT	4	7,9900	31,96	0,00	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

PROCESSO 017/2013 - Valor aproximado dos tributos R$ 57,81 (33,51%) Fonte:IBPT

Licitação

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

Em, 12/09/2013

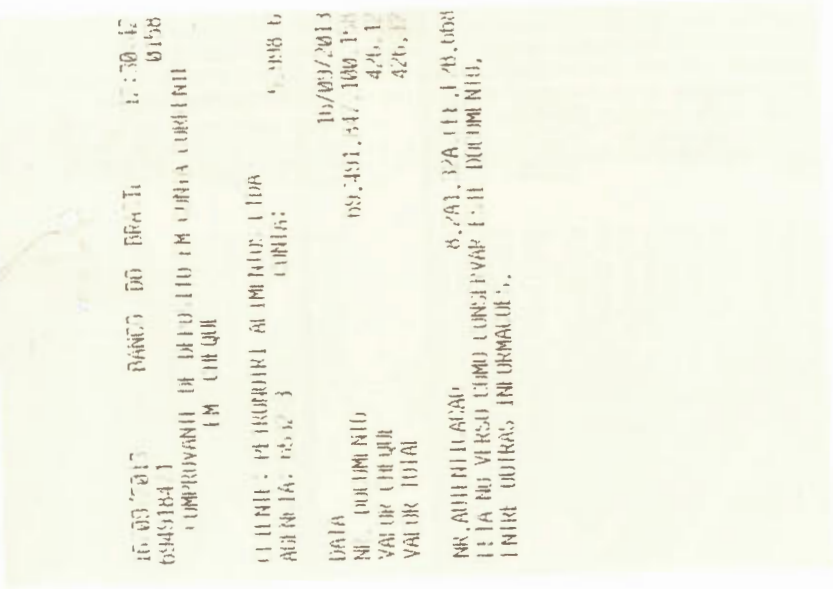
16/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:30:42
694918471 0158

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA
AGENCIA: 6532-3 CONTA: 5.998-6

DATA	16/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.158
VALOR CHEQUE	426,12
VALOR TOTAL	426,12

NR.AUTENTICACAO 8.2A1.32A.CEE.F2B.668
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03101

DATA: 12/09/2013 VENCTO:16/09/2013 PAGTO: 16/09/2013

Credor..: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME CNPJ: 15.187.385/0001-15 Cod: 2768
Endereço: RUA: RIO GRANDE DO NORTE
Cidade..: IGARAPAVA CEP: 14540-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **426,12**
(quatrocentos e vinte e seis reais e doze centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 426,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3655	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 253,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 253,64
3656	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 172,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 172,48
TOTAL					R$ 426,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 426,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 426,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852444	R$ 426,12
TOTAL. . .			R$ 426,12

Despesa paga em 16/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3374

NOTA DE EMPENHO Nº 3374	FICHA: 106	DATA: 28/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/08/2013

NOME: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME — 05.703.597/0001-54 — CÓDIGO 760
ENDEREÇO: Rua Joao Pessoa, 375 — 14500-000/Ituverava-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**242,80**

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
322.000,00	208.163,74	242,80	113.593,46

VALOR A SER PAGO R$ **242,80**

duzentos e quarenta e dois reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852410	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01284/13	28/08/2013	29/08/2013

Fornecedor ARMANDO ANTONIO RIZATTI COD: 2837
Endereço: AV DOUTOR SEVERINO TOSTES MEIRELLES FRANCA Nº: 2070 CNPJ: 50.509.389/0001-73

Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.015.042	GUARANA ANTARCTICA 2	DZ	70	10,20	MANUT DO ENSINO FU	714,00
TOTAL PEDIDO						714,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.042
SERIE 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 1268
BRASIL - 14500-000
ITUVERAVA - SP
FONE (16)3839-8081 FAX (16)3839-3366

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N.º 000.014.042
SÉRIE 2-FOLHA 1 1

CHAVE DE ACESSO
3513 0805 7035 9700 0154 5500 2000 0140 4210 0051 6213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA SUBST TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135130518384831 29/08/2013 08:11:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
389084354117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ
05.703.597/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 101

CNPJ / CPF
45.353.315/0001-50

DATA DE EMISSÃO
29/08/2013

ENDEREÇO
R JONAS ALVES COSTA 559

BAIRRO
CENTRO

CEP
14450-000

DATA DE SAÍDA
29/08/2013

MUNICÍPIO
JERIQUARA

FONE / FAX
( )3134-1256

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
14042	242,80	0,00	242,80

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
14042 1	30/09/2013	242,80						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	242,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
3435	COPO 50ML CRISTALCOPO ABNT	39241000	0500	5405	CX	2,00	52,70	105,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2990	SACO ALVEJADO COMBATE 40X62 MCT	63071000	0500	5405	PC	50,00	2,10	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3292	VASSOURA SOFT PLAST QIT LIMPAR	00	0500	5405	PC	4,00	2,70	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2941	SAB LIQ SUAVMAX ERVA DOCE 5LT	00	0500	5405	GL	2,00	10,80	21,60	0,00	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 29/08/2013

Saude

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF ART 313-A DO RICMSDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI OLIENE/30 PANOS DE CHAO EDVANIA QUE PEDIU.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 29/08/2013 08:12:08

Desenvolvido por Sge Informatica



04/03/2013 BANCO DO BRASIL 17:57:03
69491847/1 0204
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: A VIEIRA VARIEDADES ME
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 10.086-9

DATA 04/03/2013
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.204
VALOR CHEQUE 242,80
VALOR TOTAL 242,80

NR.AUTENTICACAO 6.8C0.0DE.28D.1D6.C5A
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02857

DATA: 28/08/2013 VENCTO:03/09/2013 PAGTO: 03/09/2013

Credor..: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME CNPJ: 05.703.597/0001-54 Cod: 760
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375
Cidade..: 14500-000/Ituverava-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **242,80**
(duzentos e quarenta e dois reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 242,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3374 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 242,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 242,80
TOTAL					R$ 242,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 242,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 242,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852410	R$ 242,80
TOTAL. . .			R$ 242,80

Despesa paga em 03/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3495

NOTA DE EMPENHO Nº **3495**	FICHA: 106	DATA: 03/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/09/2013

NOME: CLAUDIO DE SOUZA OPTICA-ME — 50.885.524/0001-85 — CÓDIGO: 1630
ENDEREÇO: RUA DR ADEMAR DE BARROS,630 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**107,00**

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
322.000,00	221.439,64	107,00	100.453,36

VALOR A SER PAGO R$ **107,00**

cento e sete reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852436	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Odete Rodrigues

NOME:
CNPJ/CPF:

ÓTICA OCULAR
A NOSSA ÓTICA
Fone: (16) 3729-4818
Ituverava - SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01312/13	03/09/2013	04/09/2013

Fornecedor CLAUDIO DE SOUZA OPTICA-ME COD: 1630
Endereço: RUA DR ADEMAR DE BARROS,630 Nº: 630 CNPJ: 50.885.524/0001-85
ITUVERAVA

J Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.001.030	LENTE RESINA ESF 0 00 A 200	PAR	1	28,00	MANUT DA ADMINISTR	28,00
048.000.012	ARMAÇÃO PARA GRAU	PC	1	89,00	MANUT DA ADMINISTR	79,00
TOTAL PEDIDO						107,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE CLAUDIO DE SOUZA OPTICA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.949 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CLAUDIO DE SOUZA OPTICA-ME

RUA DR ADEMAR DE BARROS, 630 - - CENTRO, Ituverava, SP - CEP: 14500000 - Fone/Fax: 1637294818

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.949
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0950 8855 2400 0185 5500 1000 0009 4910 8904 0831

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	135130532895322 - 04/09/2013 13:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
389010616116		50.885.524/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
: JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	04/09/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	117,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	107,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
1	LENTE RESINA ESF 0,00 A 2,00 CIL.2,00	90015000	0102	5102	PR	1,0000	28,0000	28,00					
TP 140	ARMAÇÃO PARA GRAU	90031910	0102	5102	PÇ	1,0000	89,0000	89,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OCULOS CONFECCIONADOS PARA; ALEXANDRE XAVIER DA SILVA c/ encanto	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 04/09/2013

AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Alexandre Xavier da Silva

Franca, 22 de agosto de 2013.

RECEITA DE ÓCULOS

LONGE E PERTO

OD: -0,75 D ESF -0,5 D CIL A 50°

OE: +0,5 D ESF -0,25 D CIL A 180°

DIP: MEDIR

DR. RENATO BARBOSA CUNHA
OFTALMOLOGISTA
CRM-SP 125677

Renato Barbosa Cunha
CRM: 125677
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SPCEP: 14.400-350
Fone: (16) 3707-4488

AME
AMBULATORIO MEDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Alexandre Xavier da Silva

Franca, 22 de agosto de 2013.

RECEITA DE ÓCULOS

LONGE E PERTO

OD: -0,75 D ESF -0,5 D CIL A 50°

OE: +0,5 D ESF -0,25 D CIL A 180°

DIP: MEDIR

DR. RENATO BARBOSA CUNHA
OFTALMOLOGISTA
CRM-SP 125 677

Renato Barbosa Cunha
CRM: 125677
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SPCEP: 14.400-350

AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

RELATÓRIO MÉDICO DE CONTRA REFERÊNCIA
PACIENTE

"Esta conta será paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais"

Paciente	**Alexandre Xavier da Silva**			Atendimento	**4.500.793**
Data Nascto.	13/01/2004	9 Anos		Prontuário	624.983
Sexo	Masculino			Dt. Entrada	22/08/2013
Telefone	92436020	Municipio :	Jeriquara	Convênio	SUS - Sistema Único de Saúde SUS

ATENDIMENTO NO AME

Especialidade Médica :

Nome Médico : Renato Barbosa Cunha CRM - 125677

Data 1ª Consulta: 22/08/2013 15:15:00 Data da Alta :

Evolução Paciente

Data	
Q[illegible] Principal:	BAV
His[illegible]a da Doença Atual:	BAV NA ESCOLA
Resumo Clínico:	
Exame físico:	RE OD -0,75 -0,5 50 1,0 OE +0,5 -0,25 165 1,0 BIO AO SEM ALTERAÇÕES BIO DE FUNDO AO SEM LESÕES
Exames laboratoriais:	
Exames de imagem:	
Diagnostico (clique 2 vezes):	H52.1 Miopia
Conduta:	PRESCREVO TL TOTAL
Alta da Especialidade.:	S
Acompanhamento:	Nenhum
Encaminhamento ao AME?	N

Renato Barbosa Cunha - CRM - 125677

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP
CEP: 14400-350 (16) 3707-4400
Este Documento deverá ser apresentado em sua unidade de Saúde caso necessário.

ÓTICA OCULAR

Trabalho e Confiança – A Nossa Ótica
Fone: (16) 3729-4818 – Loja 1
Rua: Dr Ademar de Barros, 630

Data: 02/09/13

Nome: Prefeitura Municipal de Jaquara

Armação: metal - 79,00

Lentes: Resina - 28,00

Total: 107,00

ÓTICA OCULAR
A NOSSA ÓTICA
Fone: (16) 3729-4818
Batatais - SP

ORÇAMENTO

Optica

FONE. (16) 3729-6259

ORÇAMENTO

Rua Dr. Ademar de Barros, 695 – Ituverava-SP

Nome: Prefeitura Jariguara

Data: 02/09/2013 Funcionário:

PRODUTO ÓTICA	VALORES
Armação	90,00
1 par lentes	28,00
Valor s/ Desconto:	
Valor c/ Desconto: 118,00 TOTAL:	

- # ORÇAMENTO OLIENE- JERIQUARA

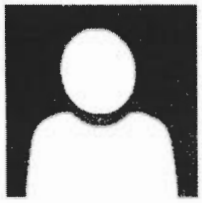
Para ver mensagens relacionadas a esta, agrupar mensagens por conversa.

Ótica Via Brasil Franca (oticaviabrasilfranca@hotmail.com)

Adicionar aos contatos

03/09/2013

Para: oliene macedo pimentel recieri



De: **Ótica Via Brasil Franca** (oticaviabrasilfranca@hotmail.com)Você moveu esta mensagem para o local atual.

Enviada:terça-feira, 3 de setembro de 2013 10:00:35

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

Orçamento de óculos otica via brasil
armação kiff promoção 49,90. lente espace multifocal 200,00, total 249,90.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02998

DATA: 03/09/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

Credor..: CLAUDIO DE SOUZA OPTICA-ME CNPJ: 50.885.524/0001-85 Cod: 1630
Endereço: RUA DR ADEMAR DE BARROS,630
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **107,00**
(cento e sete reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 107,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3495	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 107,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 107,00
TOTAL					R$ 107,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 107,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 107,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852436	R$ 107,00
TOTAL. . .			R$ 107,00

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

ÓTICA OCULAR
A NOSSA ÓTICA
Fone: (16) 3729-4818
Ituverava - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3662

NOTA DE EMPENHO Nº **3662**	FICHA: 106	DATA: 12/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2013

NOME: MARCELO GOMES DE LOYOLLA ART DE PAP ME — 13.376.935/0001-19 — CÓDIGO: 2925

ENDEREÇO: RUA: SANTOS — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**210,89**

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
322.000,00	233.996,82	210,89	87.792,29

VALOR A SER PAGO R$ **210,89**

duzentos e dez reais e oitenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.191-6	852446	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01413/13	12/09/2013	12/09/2013

Fornecedor MARCELO GOMES DE LOYOLLA ART DE PAP ME COD: 2925
Endereço: RUA: SANTOS Nº: 1261 CNPJ: 13.376.935/0001-19
RIBEIRAO PRETO

Cód Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.046.001	PAPEL SULFITE A-4	CX.	2	101,27	MANUT DA ADMINISTR	202,54
016.009.038	BORRACHA ZAP 40 C/40UN	CX	1	4,35	MANUT DA ADMINISTR	4,35
016.024.002	ESTILETE ESTREITO	UN.	10	0,40	MANUT DA ADMINISTR	4,00
TOTAL PEDIDO						210,89

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

MARCELO GOMES DE LOYOLLA ART
DE PAP ME

Rua Santos, 1261 - Vila Carvalho - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone: (16)2132-2256 - CEP: 14075-060
()-

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.229
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0913 3769 3500 0119 5500 1000 0002 2914 1007 1040

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	**135130551915126 12/09/2013 15:12:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
582537675111		13.376.935/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquaquara			45.353.315/0001-50	12/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	centro	14450-000		12/09/2013
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1256	ISENTO	15:12:31

DUPLICATAS

Número : 1/229
Vencimento : 12/10/2013
Valor : R$ 210,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	71,95 (34,12 %)	210,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,89

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

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	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
268	Papel A4 75g CX C/5000f Chamex Br Office Val Aprox Tributos: R$ 69,11 (34,12%)	48025610	0500	5405	CX	2	101,2700	0,00	202,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
364	Borracha Zap 40 C/40 Unds Val Aprox Tributos: R$ 1,34 (30,80%)	40169200	0101	5102	CX	1	4,3500	0,00	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
324	Estilete Estreito Masterprint Mp450 Val Aprox Tributos: R$ 1,50 (37,50%)	82119390	0500	5405	UN	10	0,4000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, PERMITE APROVEITAMENTE DE CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25%, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006
CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES DEPOSITAR BANCO DO BRASIL AG 4028-2 C/C 22632-7

Licitação

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 12/09/2013

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/09/2013 15:12:37

NFe GPL - www.infoil.nfe.com.b

16/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:29:4
694918471 015
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: MARCELO GOMES DE LOYOLLA
AGENCIA: 4028-2 CONTA: 22.632-7

DATA	16/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.156
VALOR CHEQUE	210,89
VALOR TOTAL	210,89

NR.AUTENTICACAO 0.097.515.6EE.255.617
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

16/09/2013 BANCO DO BRASIL 12:29:42
694918471 0156
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: MARCELO GOMES DE LOYOLLA
AGENCIA: 4028-2 CONTA: 22.632-7

DATA 16/09/2013
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.156
VALOR CHEQUE 210,89
VALOR TOTAL 210,89

NR.AUTENTICACAO 0.097.515.6EE.255.617
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03093

DATA: 12/09/2013 VENCTO:16/09/2013 PAGTO: 16/09/2013

Credor..: MARCELO GOMES DE LOYOLLA ART DE CNPJ: 13.376.935/0001-19 Cod: 2925
Endereço: RUA: SANTOS
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14075-060

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/ papelaria.

Valor **210,89**
(duzentos e dez reais e oitenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 210,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3662 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 210,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,89
TOTAL					R$ 210,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,89

Despesa Líquida: . . . . **R$ 210,89**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852446	R$ 210,89
TOTAL. . .			R$ 210,89

Despesa paga em 16/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3747

NOTA DE EMPENHO Nº 3747	FICHA: 108	DATA: 18/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/09/2013

NOME: J.ADILSON CHAUD FILHO-ARTIGOS MEDICOS-ME — 08.676.521/0001-75 — CÓDIGO: 2019

ENDEREÇO: RUA VOLUNTARIO GERALDO 1700 — SAO JOAQUIM DA BARRA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS ODONTOLOGICOS. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.007,80**

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
75.000,00	9.247,96	1.007,80	64.744,24

VALOR A SER PAGO R$ **1.007,80**

um mil e sete reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850044	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01455/13	18/09/2013	18/09/2013

Fornecedor J.ADILSON CHAUD FILHO-ARTIGOS MEDICOS-ME COD: 2019
Endereço: RUA VOLUNTARIO GERALDO 1700 Nº: CNPJ: 08.676.521/0001-75
SAO JOAQUIM DA BARRA

ı Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.009.102	KIT BROCA AR CHAMPION	UN	1	65,50	MANUT DA ADMINISTR	65,50
010.000.199	IONOMERO VIDRO PO+LIQ	UN	5	42,00	MANUT DA ADMINISTR	210,00
010.015.003	CURETA DE GRACEY 7-8 CASSIFLEX	UN	2	11,45	MANUT DA ADMINISTR	22,90
010.015.004	CURETA MACCALL 7-9 GOLGRAN	UN	2	12,00	MANUT DA ADMINISTR	24,00
010.015.005	CURETA MACCALL 4-8 GOLGRAN	UN	2	12,00	MANUT DA ADMINISTR	24,00
010.000.200	OLEO LUBRIFICANTE A/B ROT FAPI	UN	4	16,60	MANUT DA ADMINISTR	66,40
010.026.044	KIT RESINA CHARISMA HERAEUS	UN	8	50,00	MANUT DA ADMINISTR	400,00
010.007.029	SERINGA CARPULE INOS MED COMPANY	UN	5	39,00	MANUT DA ADMINISTR	195,00
TOTAL PEDIDO						1.007,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

CIRURGICA ODONTOMEDIC

J.ADILSON CHAUD FILHO ARTIGOS MEDICOS ME
RUA VOLUNTARIO GERALDO 1700 14600000
SAO JOAQUIM DA BARRA SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA [1]

N.º 000000530
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAI-NOTA FISCAL ELETRONICA	135130564723397 18/09/2013 13:42:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
642097202115		08676521000175	35130908676521000175550010000005301187899744

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	18/09/2013

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	18/09/2013

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	13:43

FATURA

18/10/2013
R$ 1.007,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.007,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.007,80

TRANSPORTADOR / PRODUTOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ ICMS
037079	KIT BROCA AR CHAMPION	90184919	0101	5102	UN	1	65,5000	65,50	0,00	0,00	0
022632	IONOMERO VIDRO PO + LIQ	30064011	0101	5102	UN	5	42,0000	210,00	0,00	0,00	0
030643	CURETA DE GRACEY 7-8 CASSIFLEX	90189099	0101	5102	UN	2	11,4500	22,90	0,00	0,00	0
036870	CURETA MACCALL 7-9 GOLGRAN	90184999	0101	5102	UN	2	12,0000	24,00	0,00	0,00	0
036188	CURETA MACCALL 4-8 GOLGRAN	90184999	0101	5102	UN	2	12,0000	24,00	0,00	0,00	0
037109	OLEO LUBRIFICANTE A/B ROT FAPI	27101931	0101	5102	UN	4	16,6000	66,40	0,00	0,00	0
037095	KIT RESINA CHARISMA HERAEUS	30064012	0101	5102	UN	8	50,0000	400,00	0,00	0,00	0
013854	SERINGA CARPULE INOX MED COMPANY	90183000	0101	5102	UN	5	39,0000	195,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

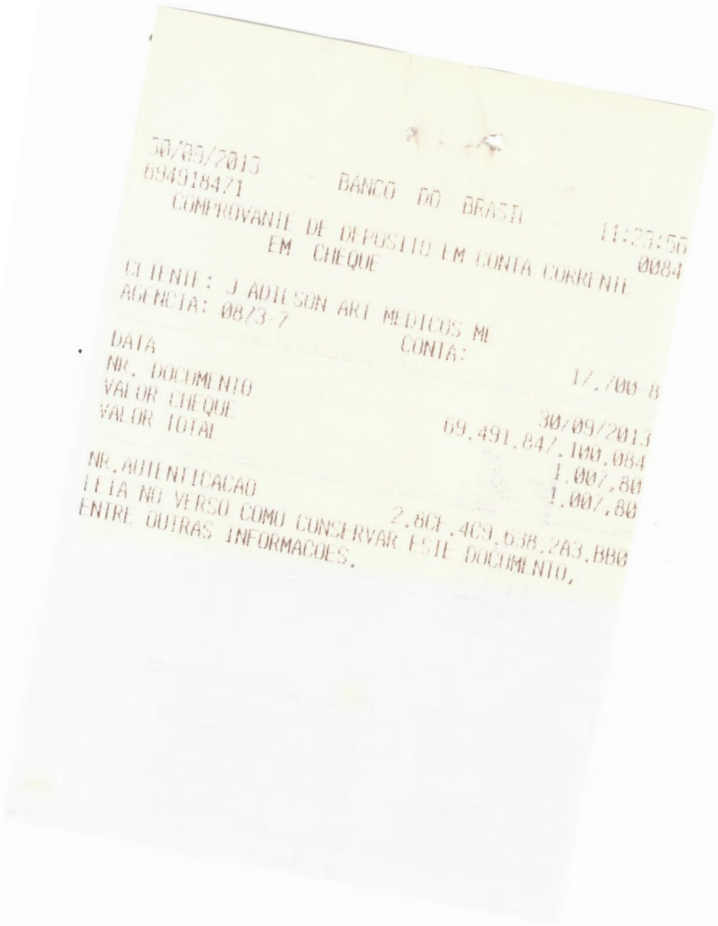
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC.EMITIDO POR ME OU EPP, OPT.P/SIMPLES NACIONAL. - DADOS BANCARIO. BANCO DO BRASIL - AG. 0873-7 C/C 17700-8 - Nao gera direito a credito icms e iss, permite o aproveitamento icms no valor de R$ 12,61; correspondente a aliquota de 1,25%, nos termos do art.23 da LC 123/2006. - Valor aproximado dos tributos R$ 247,18 (24,52%) Fonte:IBPT

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

Em, 18/09/2013



30/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:23:56
694918471 0084
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: J ADILSON ART MEDICOS ME
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 17.700-8

DATA	30/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.084
VALOR CHEQUE	1.007,80
VALOR TOTAL	1.007,80
NR.AUTENTICACAO	2.8CE.4C9.638.2A3.BB0

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03180

DATA: 18/09/2013 VENCTO:26/09/2013 PAGTO: 26/09/2013

Credor..: J.ADILSON CHAUD FILHO-ARTIGOS ME CNPJ: 08.676.521/0001-75 Cod: 2019
Endereço: RUA VOLUNTARIO GERALDO 1700
Cidade..: SAO JOAQUIM DA BARRA CEP: 14600-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS ODONTOLOGICOS.

Valor **1.007,80**
(um mil e sete reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.007,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3747	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.007,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.007,80
TOTAL					R$ 1.007,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.007,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.007,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850044	R$ 1.007,80
TOTAL. . .			R$ 1.007,80

Despesa paga em 26/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3713

NOTA DE EMPENHO Nº 3713	FICHA: 106	DATA: 17/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/09/2013

NOME: PETROIGA - COMERCIO DE COMBUSTEIS LTDA — 08.269.174/0001-66 — CÓDIGO: 2829
ENDEREÇO: RUA: DR. GABRIEL VILELA — IGARAPAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de materiais descartaveis. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**104,65**

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
322.000,00	246.627,43	104,65	75.267,92

VALOR A SER PAGO R$ **104,65**

cento e quatro reais e sessenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852453	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01442/13	17/09/2013	17/09/2013

Fornecedor PETROIGA - COMERCIO DE COMBUSTEIS LTDA COD: 2829
Endereço: RUA: DR. GABRIEL VILELA Nº: 521 CNPJ: 08.269.174/0001-66
IGARAPAVA

I Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.016.044	ESPONJA SINTETICA DUPLA FACE	UN	2	13,33	MANUT DA ADMINISTR	26,66
022.036.013	PAPEL TOALHA	UN	2	29,50	MANUT DA ADMINISTR	59,00
022.036.021	TOALHA PAPEL SIMPLES	UN	3	6,33	MANUT DA ADMINISTR	18,99
TOTAL PEDIDO						104,65

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

PETROIGA - COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA

RUA DR. GABRIEL VILELA, 521
CENTRO, IGARAPAVA, SP
CEP: 14540-000 FONE: 1631738110

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.483
SÉRIE. 001
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site http://www.fazenda.gov.br)

3513 0908 2691 7400 0166 5500 1000 0024

Consulta de autenticidade no portal naci
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

RAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNP
		349087974110		

ZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ
FEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		(Código 1717)	45.353.315/0001-5
JONAS ALVES COSTA	559	CENTRO	CEP
QUARA	1631341256	SP	ISENTO

ÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PR
104,65	18,84	0,00	0,00	

FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF / C
	9 - Sem Frete				

MUNICÍPIO	UF	INSCR

DE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUID

	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRÉS.	VALOR TOTAL
	ESPONJA SINTETICA DUPLA FACE	39242759	000	5102	UN	2	13,33	0,00	0,00	26,66
	PAPEL TOALHA	48183000	000	5102	UN	2	29,50	0,00	0,00	59,00
	TOALHA DE PAPEL SIMPLES	22020000	000	5102	UN	3	6,33	0,00	0,00	18,99

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

ES COMPLEMENTARES
º 013/2013

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o ma
esta Nota Fiscal, fo
ordem.
Em, 17/

Gmail by Google

PEDIDO CENTO DE SAÚDE -JERIQUARA

oliene macedo pimentel recieri <olienerecieri@hotmail.com> 13 de setembro de 2013 09:24
Para: "petroigaltda@gmail.com" <petroigaltda@gmail.com>

BOM DIA SEGUE O PEDIDO DO MES DE SETEMBRO DO CENTRO DE SAÚDE

LISTA DE PRODUTO DE LIMPEZA

PREGÃO PRESENCIAL **Nº 013/2013**

PETROIGA COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA ME

CNPJ **Nº 08.269.174/0001-66** PROCESSO **Nº 017/2013**

PEDIDO 13/09/13

ITEM	PRODUTO	QUANTIDADE C.S III	QUAN FISOTERAPIA	VALOR	VALOR TOTAL
012	ESPONJA SINTETICA DUPLA FACE	10 PAC /3 UNID	10 PAC /3 UNID	80,00	26,66
021	PAPEL TOALHA	1 FARD	1 FARD	29,50	59,00
034	TOALHA PAPEL FL SIMPLES	3 UNID		6,33	**18,99**
				TOTAL	**104,65**



23/09/2013 — BANCO DO BRASIL — 15:07:08
694918449 0644
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: PETROIGA - COMERCIO DE CO
AGENCIA: 6532-3 CONTA: 5.221-3

DATA 23/09/2013
NR. DOCUMENTO 69.491.844.900.344
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 104,65
VALOR TOTAL 104,65

NR.AUTENTICACAO 9.876.9BE.34A.D9A.D3F
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03145

DATA: 17/09/2013 VENCTO:23/09/2013 PAGTO: 23/09/2013

Credor..: PETROIGA - COMERCIO DE COMBUSTEI. CNPJ: 08.269.174/0001-66 Cod: 2829
Endereço: RUA: DR. GABRIEL VILELA
Cidade..: IGARAPAVA CEP: 14540-000

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de materiais descartaveis.

Valor **104,65**
(cento e quatro reais e sessenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 104,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3713 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 104,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 104,65
TOTAL					R$ 104,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 104,65

Despesa Líquida: . . . . **R$ 104,65**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852453	R$ 104,65
TOTAL. . .			R$ 104,65

Despesa paga em 23/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3651

NOTA DE EMPENHO Nº 3651	FICHA: 106	DATA: 11/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2013

NOME: COMERCIAL MALRINA LTDA-ME — 05.106.411/0001-80 — CÓDIGO: 546

ENDEREÇO: Rua Cel.Francisco Lino, 552 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de materiais descartaveis. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**65,45**

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
322.000,00	232.952,95	65,45	88.981,60

VALOR A SER PAGO R$ **65,45**

sessenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852442	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/09/2013

Pedido
01402/13

Data Pedido
11/09/2013

Data Entrega
11/09/2013

Fornecedor COMERCIAL MALRINA LTDA-ME
Endereço: Rua Cel.Francisco Lino, 552
14450-000/Jeriquara-SP.

Nº:

COD: 546
CNPJ: 05.106.411/0001-80

ǂ Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
005.007.113	ISQUEIRO	UN	3	2,90	MANUT DA ADMINISTR	8,70
015.019.008	GUARDANAPO 30X30	PCT	10	1,70	MANUT DA ADMINISTR	17,00
021.004.008	COADOR CAFE MELITA 103	CX	15	2,65	MANUT DA ADMINISTR	39,75
TOTAL PEDIDO						65,45

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

COMERCIAL MALRINA LTDA-EPP

RUA CEL. FRANCISCO LINO, 552 - - CENTRO, Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341228

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.074

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0905 1064 1100 0180 5500 1000 0000 7410 0000 0605

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	135130547690738 - 11/09/2013 09:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402051965111		05.106.411/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		11/09/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		09:40:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	65,45

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	65,45

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
002	ISQUEIRO BIC	96131000	0102	5102	UN	3,0000	2,9000	8,70					
004	GUARDANAPO ANEPEL 30X30	48183000	0102	5102	PCT	10,0000	1,7000	17,00					
005	COADOR CAFE MELITA 103	48232099	0102	5102	CX	15,0000	2,6500	39,75					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00130002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 11 / 09 / 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03092

DATA: 11/09/2013 VENCTO:16/09/2013 PAGTO: 16/09/2013

Credor..: COMERCIAL MALRINA LTDA-ME CNPJ: 05.106.411/0001-80 Cod: 546
Endereço: Rua Cel.Francisco Lino, 552
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de materiais descartaveis.

Valor **140,30**
(cento e quarenta reais e trinta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 140,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3651	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 65,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 65,45
3652	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15,00
3653	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 59,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 59,85
TOTAL					R$ 140,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 140,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 140,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852442	R$ 140,30
TOTAL. . .			R$ 140,30

Despesa paga em 16/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________________ Nome: Manoel nonato Coelho
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3571

NOTA DE EMPENHO Nº **3571**	FICHA: 106	DATA: 06/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/09/2013

NOME: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP — 05.667.064/0001-64 — CÓDIGO: 1724
ENDEREÇO: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos farmacologicos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.220,70**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	229.603,06	1.220,70	91.176,24

VALOR A SER PAGO R$ **1.220,70**

um mil, duzentos e vinte reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852474	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01371/13	06/09/2013	06/09/2013

Fornecedor: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP COD: 1724
Endereço: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 Nº: CNPJ: 05.667.064/0001-64
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.508	SUSTAGEM KIDS CHOCOLATE 380G	LT	3	18,00	MANUT DA ADMINISTR.	54,00
001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	1	22,00	MANUT DA ADMINISTR.	22,00
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	1	22,00	MANUT DA ADMINISTR.	22,00
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	1	22,00	MANUT DA ADMINISTR.	22,00
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	1	22,00	MANUT DA ADMINISTR.	22,00
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	1	22,00	MANUT DA ADMINISTR.	22,00
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	1	22,00	MANUT DA ADMINISTR.	22,00
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	1	22,00	MANUT DA ADMINISTR.	22,00
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	1	22,00	MANUT DA ADMINISTR.	22,00
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	1	22,00	MANUT DA ADMINISTR.	22,00
009.001.250	APTAMIL 2 SOJA 400G	UN	1	32,00	MANUT DA ADMINISTR.	32,00
009.001.250	APTAMIL 2 SOJA 400G	UN	1	32,00	MANUT DA ADMINISTR.	32,00
009.001.250	APTAMIL 2 SOJA 400G	UN	1	32,00	MANUT DA ADMINISTR.	32,00
009.001.595	APTAMIL PEPTI 400GR	UN	1	55,90	MANUT DA ADMINISTR.	55,90
009.001.595	APTAMIL PEPTI 400GR	UN	1	55,90	MANUT DA ADMINISTR.	55,90
009.001.595	APTAMIL PEPTI 400GR	UN	1	55,90	MANUT DA ADMINISTR.	55,90
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	47,00
TOTAL PEDIDO						1.220,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01371/13	06/09/2013	06/09/2013

Fornecedor: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP COD: 1724
Endereço: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 Nº: CNPJ: 05.667.064/0001-64
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Identificacão do Emitente

ar
eto.

MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP

RUA DOUTOR JOSÉ RIBEIRO CONRADO, 316 - SÃO JOSÉ
Cep : 14401-300 - FRANCA - SP
Telefone : (16) 37014201

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.665

SÉRIE 000

FOLHA 1/5

CHAVE DE ACESSO
3513 0905 6670 6400 0164 5500 0000 0076 6510 0001 852

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135130538050974 06/09/2013 08:31:17

	IE DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
		05.667.064/0001-64

	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	06/09/2013

	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
OSTA 559	CENTRO	14450-000	06/09/2013

	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
	16 3134 1256	SP	ISENTO	08:30:52

220,70

	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.220,70

	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	0,00	1.220,70

	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS
DS CHOCOLATE 380G 1A - Validade : 30/06/2015	21069090	0500	5405	LATA	3	18,00	0,00	54,00		0,00		0,00	0,00	
%) Fonte: IBPT														
TA 400G lidade : 19/12/2014	19011010	0400	5102	UN	1	22,00	0,00	22,00		0,00		0,00	0,00	
) Fonte: IBPT														
TA 400G lidade : 19/12/2014	19011010	0400	5102	UN	1	22,00	0,00	22,00		0,00		0,00	0,00	
) Fonte: IBPT														

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

nformar o produto e quant no verso do conhec
o Simples Nacional

compra direta
cl estado

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 06/09/2013

Identificacão do Emitente

edypar

ê por completo.

MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP

RUA DOUTOR JOSÉ RIBEIRO CONRADO, 316 - SÃO JOSÉ
Cep : 14401-300 - FRANCA - SP
Telefone : (16) 37014201

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.665
SÉRIE 000
FOLHA 2/5

CHAVE DE ACESSO
3513 0905 6670 6400 0164 5500 0000

Consulta de autenticidade no portal na
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no

OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
adual	135130538050974 06/09/2013 08:31:17	
ADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
8110		

ODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICM
66	APTAMIL 1 LATA 400G Lote: 03897 - Validade : 19/12/2014	19011010	0400	5102	UN	1	22,00	0,00	22,00		0,00		
Tributos R$ 5,79 (26,33%) Fonte: IBPT													
66	APTAMIL 1 LATA 400G Lote: 03932 - Validade : 19/12/2014	19011010	0400	5102	UN	1	22,00	0,00	22,00		0,00		
Tributos R$ 5,79 (26,33%) Fonte: IBPT													
66	APTAMIL 1 LATA 400G Lote: 04076 - Validade : 19/12/2014	19011010	0400	5102	UN	1	22,00	0,00	22,00		0,00		
Tributos R$ 5,79 (26,33%) Fonte: IBPT													
66	APTAMIL 1 LATA 400G Lote: 04463 - Validade : 19/12/2014	19011010	0400	5102	UN	1	22,00	0,00	22,00		0,00		
Tributos R$ 5,79 (26,33%) Fonte: IBPT													
66	APTAMIL 1 LATA 400G Lote: 04574 - Validade : 19/12/2014	19011010	0400	5102	UN	1	22,00	0,00	22,00		0,00		
Tributos R$ 5,79 (26,33%) Fonte: IBPT													
66	APTAMIL 1 LATA 400G Lote: 04590 - Validade : 19/12/2014	19011010	0400	5102	UN	1	22,00	0,00	22,00		0,00		
Tributos R$ 5,79 (26,33%) Fonte: IBPT													
66	APTAMIL 1 LATA 400G Lote: 04618 - Validade : 19/12/2014	19011010	0400	5102	UN	1	22,00	0,00	22,00		0,00		
Tributos R$ 5,79 (26,33%) Fonte: IBPT													
13	APTAMIL 2 SOJA 400G Lote: 10536 - Validade : 29/01/2015	19011090	0500	5405	UN	1	32,00	0,00	32,00		0,00		
Tributos R$ 8,42 (26,33%) Fonte: IBPT													
13	APTAMIL 2 SOJA 400G Lote: 10545 - Validade : 29/01/2015	19011090	0500	5405	UN	1	32,00	0,00	32,00		0,00		
Tributos R$ 8,42 (26,33%) Fonte: IBPT													

Identificação do Emitente

edypar
ê por completo.

MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP

RUA DOUTOR JOSÉ RIBEIRO CONRADO, 316 - SÃO JOSÉ
Cep : 14401-300 - FRANCA - SP
Telefone : (16) 37014201

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.665
SÉRIE 000
FOLHA 3/5

CHAVE DE ACESSO
3513 0905 6670 6400 0164 5500 000

Consulta de autenticidade no portal na
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no

OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
adual	135130538050974 06/09/2013 08:31:17	
TADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
8110		

ODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.IC
13	APTAMIL 2 SOJA 400G Lote: 10595 - Validade : 29/01/2015	19011090	0500	5405	UN	1	32,00	0,00	32,00		0,00		
: Tributos R$ 8,42 (26,33%) Fonte: IBPT													
10	APTAMIL PEPTI 400G Lote: 038657 - Validade : 30/11/2014	21069090	0400	5102	UN	1	55,90	0,00	55,90		0,00		
Tributos R$ 17,93 (32,09%) Fonte: IBPT													
10	APTAMIL PEPTI 400G Lote: 038667 - Validade : 30/11/2014	21069090	0400	5102	UN	1	55,90	0,00	55,90		0,00		
Tributos R$ 17,93 (32,09%) Fonte: IBPT													
10	APTAMIL PEPTI 400G Lote: 038683 - Validade : 30/11/2014	21069090	0400	5102	UN	1	55,90	0,00	55,90		0,00		
Tributos R$ 17,93 (32,09%) Fonte: IBPT													
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 02653 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		
Tributos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT													
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 02662 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		
Tributos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT													
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 02667 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		
Tributos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT													
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 02688 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		
Tributos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT													
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 02693 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		
Tributos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT													

Identificacão do Emitente

dypar

ê por completo.

MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP

RUA DOUTOR JOSÉ RIBEIRO CONRADO, 316 - SÃO JOSÉ
Cep : 14401-300 - FRANCA - SP
Telefone : (16) 37014201

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.665
SÉRIE 000
FOLHA 4/5

CHAVE DE ACESSO
3513 0905 6670 6400 0164 5500 0000

Consulta de autenticidade no portal na
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no

OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
adual	135130538050974 06/09/2013 08:31:17
ADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO / CNPJ
3110	

DUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICM
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 02695 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		
	Tributos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT												
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 02696 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		
	Tributos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT												
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 02697 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		
	Tributos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT												
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 02698 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		
	Tributos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT												
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 02700 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		
	Tributos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT												
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 02702 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		
	Tributos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT												
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 02707 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		
	Tributos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT												
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 02708 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		
	Tributos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT												
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 02896 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		
	Tributos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT												

Retificação do Emitente

dypar

ê por completo.

MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP

RUA DOUTOR JOSÉ RIBEIRO CONRADO, 316 - SÃO JOSÉ
Cep : 14401-300 - FRANCA - SP
Telefone : (16) 37014201

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.665
SÉRIE 000
FOLHA 5/5

CHAVE DE ACESSO
3513 0905 6670 6400 0164 5500 0000

Consulta de autenticidade no portal na
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no

OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
adual	135130538050974 06/09/2013 08:31:17

ADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
8110		

ODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICM
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 02918 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		

Tributos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT

Medypar

NUTRIÇÃO E SAÚDE R: José Ribeiro Conrado, 316

Bairro: São José - Franca-SP Fone/Fax (16) 3701-4201

Email:
medyparnutricao@netsite.com.brCNPJ:05.667.064/0001-64

Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

Para : Prefeitura Municipal de Jeriquara

A/C : Oliene Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Material	Apresentação	Fabricante	Preço
Sustagem kids choco	Lata 300g	Meed J	R$ 18,60
Nutren Kids Chocolate	Lata 300g	Nestlé	R$ 17,60
Aptamil 1	Lata 400g	Danone	R$ 22,00
Aptamil 2	Lata 400g	Danone	R$ 20,00
Aptamil 2 Soja	Lata 400g	Danone	R$ 32,00
Aptamil Pepti	Danone	Danone	R$ 55,90
Althera	Lata 400g	Nestlé	R$ 64,00
NAN COMFORT 1	Lata 400g	Nestlé	R$ 25,00
Nutrison soya	Lata 800g	Danone	R$ 47,00
TrophicFiber Basic pó	Pote 800g	Não temos	

Forma de pagamento: 28 dias boleto bancário

Franca, 27 de agosto de 2013

Att.e Andresa Facirolli

lorena cintra draga sol

27/08/2013 Para: oliene macedo pimentel recieri



lorena cintra draga sol

lorena-cintra@hotmail.com

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)Este remetente está na lista de contatos.

Enviada:terça-feira, 27 de agosto de 2013 13:52:09

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

From: olienerecieri@hotmail.com
To: lorena-cintra@hotmail.com
Subject: ORÇAMENTOS LEITES
Date: Tue, 27 Aug 2013 12:39:18 -0300

BOM LORENA DIA SEGUE O ORÇAMENTO DO MES DE SETEMBRO

TIPO	VALOR UNID
Sustagem Kidssabor de chocolate	18,00
Aptamil 1 400g	22,00
Aptamil 2 400g	21,00
Aptamil 2Soja 400g	32,00
Leite Nan1 confor	25,00
Leite aptamil pepti 400G(Danone)	58,00
Leite Althéra 450g (Nestlé)	64,26
Nutrison soya 800 mg	47,00
Trophic Fiber Basic pó800g	35,88

- # ORÇAMENTO LEITE

Para ver mensagens relacionadas a esta, agrupar mensagens por conversa.

Rosana Nonato (drogariabrazul@yahoo.com.br)

Adicionar aos contatos

08:28

Para: oliene macedo pimentel recieri



De: **Rosana Nonato** (drogariabrazul@yahoo.com.br)Este remetente está na lista de confiança.

Enviada:sexta-feira, 6 de setembro de 2013 08:28:54

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

sustagem kids chocolate R$24,59
aptamil 1 400g R$ 22,42

aptamil 2 400g R$ 39,85
aptamil 2 soja 400g R$ 35,97
na 1 comfot 400g R$ 32,60

Nutrison soya 800 mg R$ 64,00

Leite aptamil pepti 400G(Danone) 61,40

Trophic Fiber Basic pó800g (não temos)

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03049

DATA: 06/09/2013 VENCTO:12/09/2013 PAGTO: 12/09/2013

Credor..: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA E CNPJ: 05.667.064/0001-64 Cod: 1724
Endereço: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-300

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos farmacologicos.

Valor **1.220,70**
(um mil, duzentos e vinte reais e setenta centavos) * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.220,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3571 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.220,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.220,70
TOTAL					R$ 1.220,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.220,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.220,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852474	R$ 1.220,70
TOTAL. . .			R$ 1.220,70

Despesa paga em 12/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Santander | 033-7 | Recibo do Sacado

Cedente			Vencimento
MARCOS AURÉLIO OGANDO DE OLIVEIRA ME - CNPJ/CPF: 05667064000164			04/10/2013
Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Valor do Documento**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	7665	0000000042595	R$ 1.220,70

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)



Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

12/09/2013 - BAN
694918471
COMPROVANTE DE
BANCO SANTANDER (BRA
03399170800112000000
DATA DO PAGAMENTO
VALOR DO DOCUMENTO
VALOR COBRADO
NR. AUTENTICACAO
LEIA NO VERSO COMO C
ENTRE OUTRAS INFORMA



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pelo banco sacado:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3859

NOTA DE EMPENHO Nº 3859	FICHA: 112	DATA: 25/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/09/2013

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**92,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	5.722,13	92,40	7.185,47

VALOR A SER PAGO R$ **92,40**

noventa e dois reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 001
A: 0439-7
CC: 26 393-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01500/13	25/09/2013	26/09/2013

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.526	AERODINI 100MG FR 200 DOS	UN	1	2,50	MANUT DA ADMINISTR	2,50
01.407	BESEROL 300+125+50+30MG CX 12 COMP	UN	1	11,90	MANUT DA ADMINISTR	11,90
009.000.780	DIOVAN AMBOFIX 320/5MG C/ 28 COMP	UN	1	78,00	MANUT DA ADMINISTR	78,00
TOTAL PEDIDO						92,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.108
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.108

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135130583333131 26/9/2013 08:52:36

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	35130915386761000109550010000001081539922559

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	26/09/2013

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	26/09/2013

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		08:48

tura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	92,40

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	92,40

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
28337	AERODINI 100mcg fr 200 dos	30049039	0500	5.405	UN	1,0000	2,5000	2,50					
8511	BESEROL 300+125+50+30MG CX 12 COMP	30049037	0500	5.405	UN	1,0000	11,9000	11,90					
13517	DIOVAN AMLO FIX 320+5mg cx 28 comp	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	78,0000	78,00					

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

idos adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. -> 5.405 - 92,40; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$24,72(26,75o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 92,40 -> 500 - 92,40

Reservado ao Fisco

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

Em, 26 / 09 / 2013

Assi
Farmacia

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03205

DATA: 25/09/2013 VENCTO:27/09/2013 PAGTO: 27/09/2013

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **92,40**
(noventa e dois reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 92,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3859 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 92,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 92,40
TOTAL					R$ 92,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 92,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 92,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5087-3	TRANSF	R$ 92,40
TOTAL. . .			R$ 92,40

Despesa paga em 27/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

27/09/2013 11:30:15

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5087-3	FMS-JERIQUA-FNS BLAFB

Creditado

Agência	419-7	
Conta corrente	26313-3	LAYS LORENA DE SOUZA CINT
Valor	92,40	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	27/09/2013 11:20:15
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	27/09/2013 11:30:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3721

NOTA DE EMPENHO Nº 3721	FICHA: 106	DATA: 17/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**99,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	247.080,21	99,60	74.820,19

VALOR A SER PAGO R$ **99,60**

noventa e nove reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852455	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Jessica Ap.° dos Reis Silveira

NOME:
CNPJ/CPF: 418.450.818-97

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01450/13	17/09/2013	18/09/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.624	NOVOFINE 30MGX8MM	UN	1	68,60	MANUT DA ADMINISTR	68,60
J01.625	NOVORAPID FLEXPEN CX 1X3ML	UN	1	31,00	MANUT DA ADMINISTR	31,00
TOTAL PEDIDO						99,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

LEANDRA CRISTINA VILIONI
JERIQUARA - ME

Av Nelson Ribeiro 465

CENTRO JERIQUARA SP
14450 000
16 3134 1104

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada [ ]
Saída [X]

Nº: 000.000.005

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135130564256679	18/09/2013 10:59:5

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e Consulte no site www.nfe.fazenda.gov.br
402.001.267.114		03.325.100/0001-86	35130903325100000186550010000000051163067172

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/09/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	18/09/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 31341329	SP		10:02

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	99,60

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	99,60

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Código produto	Descrição produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4	NOVOFINE 30MG X 8MM (+8% IPI)	90183190	0500	5.405	UN	1.0000	68,6000	68,60					
	NOVORAPID FLEXPEN cx 1 x 3ml	30043100	0500	5.405	UN	1.0000	31,0000	31,00					

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 18/09/2013

Unimed

Norte Paulista

Dr. Fábio A. Borges
Médico
CRM: 113659

ANS - n.° 32305-5

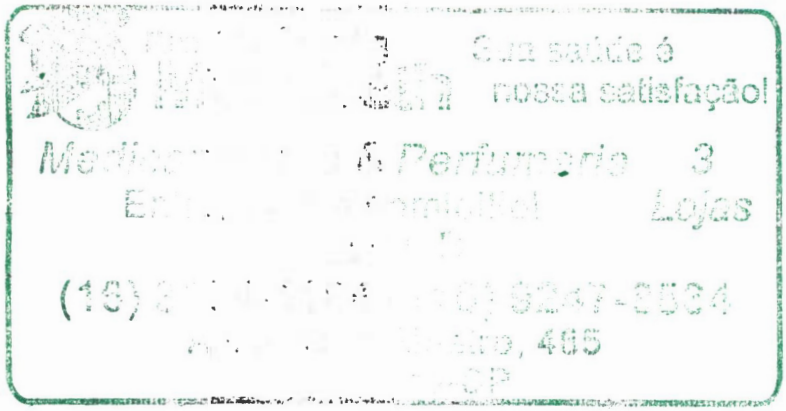
R. Cel. Flauzino Barbosa Sandoval,1.480 - Cid. Universitária - Fone: (16) 3830-3000 - ITUVERAVA - SP

FARMACIA SANTA MARGARETH

Av. Nelson Ribeiro, 465 – Centro – Jeriquara SP CNPJ.033251000001-86

ORÇAMENTO

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
NOVORAPID FLEXPEN 1X3ml	01	31,00	31,00
NOVOFINE 8mm C/100	01	68,60	68,60
		TOTAL	99,60



16/9/13

Leandra

ORÇAMENTO

DROGAFARMA ITUVERAVA

CNPJ 49.219.686/0020-68
Av. José Anibal Soares de Oliveira, nº 171
Centro - Ituverava / SP
(16) 3839-2080 / 3839-9010

DrogaFarma
Sempre melhor você

CÓDIGO	PRODUTO	QTDE	VALOR TOTAL
70508	NOVORAPID FLEXPEN C/3ML	1	R$ 32,50
61734	AGULHA NOVOFINE 8MM C/100 UNID.	1	R$ 70,40

VALOR TOTAL	R$ 102,90

DROGAFARMA DE FRANCA
FILIAL: ITUVERAVA /SP

ORÇAMENTO

Produto	Quant.	Valor unit	Valor total
Novorapid Flexpen 1x3	01	37,92	37,92
Novofine 8mm c/100	01	71,22	71,22
Total			109,14

Funcionário Responsável: _____

DROGARIA BRAZUL FARMA
Rua Cel. Francisco Lino, 551 - Centro - Fone: (16) 3134-1271
CEP 14.450-000 - JERIQUARA - SP

Data: 12/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03150

DATA: 17/09/2013 VENCTO:23/09/2013 PAGTO: 23/09/2013

Credor..: LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218

Endereço: Rua Jos, Bonif cio, 287

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **99,60**

(noventa e nove reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 99,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3721 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 99,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 99,60
TOTAL					R$ 99,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 99,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 99,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852455	R$ 99,60
TOTAL. . .			R$ 99,60

Despesa paga em 23/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: ____________

Nome: Jéssica Apª Ilis Reis Silva

CGC/CPF: 418.450.818-94

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3716

NOTA DE EMPENHO Nº **3716**	FICHA: 106	DATA: 17/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/09/2013

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**348,13**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	246.732,08	348,13	74.919,79

VALOR A SER PAGO R$ **348,13**

trezentos e quarenta e oito reais e treze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852454	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01445/13	17/09/2013	17/09/2013

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.407	BESEROL 300+125+50+30MG CX 12 COMP	UN	1	11,90	MANUT DA ADMINISTR	11,90
267.005	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG SOL FR 20ML	UN	5	1,48	MANUT DA ADMINISTR	7,40
009.001.403	EBASTEL 10 MG CX 10 COMP	UN	3	24,40	MANUT DA ADMINISTR	73,20
009.020.001	FELDENE 20 MG. C/10 SUPOSITORIO	UN	1	16,73	MANUT DA ADMINISTR	16,73
009.001.622	MERITOR 4+1000MG CX 30COMP	UN	3	52,55	MANUT DA ADMINISTR	157,65
009.001.623	PERCOF XPE 120ML	UN	3	19,60	MANUT DA ADMINISTR	58,80
009.001.357	SYSTANE COL 10ML	FR	1	22,45	MANUT DA ADMINISTR	22,45
TOTAL PEDIDO						348,13

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS ORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.102
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.102

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza de operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135130663848202	18/9/2013 09:11:41
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. tributário**	**CNPJ**	**Chave de acesso de NF-e - Consulte no site www.nfe.fazenda.gov.br**
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35130915386761000109550010000001021162966167

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	17/09/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	17/09/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF** / **Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 31341329	SP	13:36

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	348,13

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	348,13

Tra *ador/Volumes transportados

Ra.	Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário [0]	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. 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
8511	BESEROL 300+125+50+30MG CX 12 COMP	30049037	0500	5.405	UN	1.0000	11.9000	11.90					
3470	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG SOL FR 20ML	29399919	0500	5.405	UN	5.0000	1.4800	7.40					
9744	EBASTEL 10MG CX 10 COMP	30049069	0500	5.405	UN	3.0000	24.4000	73.20					
2957	FELDENE 20MG CX 10 SUP	30049073	0500	5.405	UN	1.0000	16.7300	16.73					
22675	MERITOR 4+1000mg cx 30 comp	30049049	0500	5.405	UN	3.0000	52.5500	157.65					
7064	PERCOF XPE FR 120ML	30049069	0500	5.405	UN	3.0000	19.6000	58.80					
28656	SYSTANE UL frasco com 10ml	30049099	0500	5.405	UN	1.0000	22.4500	22.45					

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$82,09(23,58o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 348,13 -> 500 - 348,13	

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

Em, 17/09/2013

23/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:19:54
694918449 0062

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	23/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.062
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	348,13
VALOR TOTAL	348,13

NR.AUTENTICACAO 9.707.30C.E25.834.240

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03148

DATA: 17/09/2013 VENCTO:23/09/2013 PAGTO: 23/09/2013

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **348,13**
(trezentos e quarenta e oito reais e treze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 348,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3716	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 348,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 348,13
TOTAL					R$ 348,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 348,13

Despesa Líquida: . . . . **R$ 348,13**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852454	R$ 348,13
TOTAL. . .			R$ 348,13

Despesa paga em 23/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________________

Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3572

NOTA DE EMPENHO Nº 3572	FICHA: 106	DATA: 06/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**110,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	230.823,76	110,40	91.065,84

VALOR A SER PAGO R$ **110,40**

cento e dez reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852461	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Jessica Aparecida dos Reis Silveira

CNPJ/CPF: 418.450.818-97

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01372/13	06/09/2013	06/09/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.910	APRESOLINA 50MG C/ 20 DRAGEAS	UN	24	4,60	MANUT DA ADMINISTR.	110,40
TOTAL PEDIDO						110,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

LEANDRA CRISTINA VILIONI
JERIQUARA - ME

Av Nelson Ribeiro, 465

CENTRO JERIQUARA / SP
14450-000
16 3134 1104

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 0
Saída 1 [1]

Nº: 000.000.004

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135130539744195	06/09/2013 16:55:22

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
402.001.267.114		03.325.100/0001-86	35130903325100000186550010000000041122352134

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	06/09/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	06/09/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134 1329	SP		16:26

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	110,40

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	110,40

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11278	APRESOLINA 50MG 20 DRG	30049069	0500	5.405	UN	24.0000	4.6000	110.40					

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
;Val Aprox Tributos R$35,43(32,09o/o)Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI -> 500 - 110,40	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 06/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03010

DATA: 06/09/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **110,40**
(cento e dez reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 110,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3572 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 110,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 110,40
TOTAL					R$ 110,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 110,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 110,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852461	R$ 110,40
TOTAL. . .			R$ 110,40

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:______________________ Nome: Jéssica Apª dos Reis Silva
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3415

NOTA DE EMPENHO Nº **3415**	FICHA: 106	DATA: 30/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/09/2013

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 fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**199,20**

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
322.000,00	218.886,75	199,20	102.914,05

VALOR A SER PAGO R$ **199,20**

cento e noventa e nove reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852409	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01297/13	30/08/2013	30/08/2013

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
[illegible].059.002	ABAIXADOR LINGUA c/100 Un.	PT.	3	2,30	MANUT DA ADMINISTR	6,90
[illegible].000.530	AGUA DESTILADA 5 LITROS	GL	10	6,75	MANUT DA ADMINISTR	67,50
009.001.593	GLUTACIN (GLUTARALDEIDO) 28DD 5LTS	GL	4	31,20	MANUT DA ADMINISTR	124,80
TOTAL PEDIDO						199,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NR. 85551
		SÉRIE 000

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 85551 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1308.49.228.695/0001-52-55-000-000.085.551-114.243.409-6

NATUREZA OPERAÇÃO			Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
VENDA			
INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130521645018 - 30/8/2013 09:07:27

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50		30/8/2013 09:15:11
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000		30/8/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento		

FATURA

FAT / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
44	29/9/2013	199,20	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
199,20	35,85	0,00	0,00	199,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
	0				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Caixa(s)			0,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
031230	ABAIXADOR DE LINGUA 100UN ESTILO	44219000	000	5102	PC	3,00		2,3000	0,00	6,90	6,90	1,24	0,00	18,00	0,00
	LT: 33612A77 QT: 3 FB: 01/12/12 VL: 31/12/15														
035504	AGUA DESTILADA 5LITROS	28530039	000	5102	GL	10,00		6,7500	0,00	67,50	67,50	12,15	0,00	18,00	0,00
	LT: 039/13 QT: 10 FB: 01/07/13 VL: 31/07/14														
049238	GLUTACIN(GLUTARALDEIDO)28DD 5LT	38084010	000	5102	GL	4,00		31,2000	0,00	124,80	124,80	22,46	0,00	18,00	0,00
	LT: 03313 QT: 4 FB: 01/06/13 VL: 30/06/15														

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Neutra (199,20) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Fabio Cervilha - End. Conf.: 0 PREGÃO Nº 9/2013-6 BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 Cliente: 448 Pedido: 372373	

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

Em, 30 / 08 / 2013

04/03/2013 BANCO DO BRASIL 12:57:44
65491847I 0,05

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE : LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-5

DATA 04/03/2013
NR. DOCUMENTO 65.491.847.100.205
VALOR CHEQUE 296,20
VALOR TOTAL 296,20

NR.AUTENTICACAO 1.204.DDD.34C.B1E.103
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02856

DATA: 27/08/2013 VENCTO:03/09/2013 PAGTO: 03/09/2013

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **296,20**
(duzentos e noventa e seis reais e vinte centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 296,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3371 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 37,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 37,80
3390 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 59,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 59,20
3415 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 199,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 199,20
TOTAL					R$ 296,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 296,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 296,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852409	R$ 296,20
TOTAL. . .			R$ 296,20

Despesa paga em 03/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3438

NOTA DE EMPENHO Nº 3438	FICHA: 97	DATA: 02/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/09/2013

NOME: PONTECHCHNICS COM E TEC REL DE PONTO LTDA ME — 11.910.550/0001-64 — CÓDIGO: 2847
ENDEREÇO: R CAPITAO ZECA DE PAULA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE RELOGIO DE PONTO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**970,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.99	OUTROS MATERIAIS PERMANENTES
10.301.0150.1026.0000	Aquisição de computadores, mesas e impressora

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.000,00	0,00	970,00	16.030,00

VALOR A SER PAGO R$ **970,00**

novecentos e setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	BS2421	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01304/13	02/09/2013	02/09/2013

Fornecedor PONTECHCHNICS COM E TEC REL DE PONTO LTDA ME COD: 2847
Endereço: R CAPITAO ZECA DE PAULA Nº: 253 CNPJ: 11.910.550/0001-64
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.071.001	RELOGIO DE PONTO	UN	1	970,00	MANUT DA ADMINISTR	970,00
	TOTAL PEDIDO					970,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

PATIO-

RECEBEMOS DE PONTECHNICS COM.E TEC.EM REL.DE PONTO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.001.370 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
PONTECHNICS COM.E TEC.EM REL.DE PONTO LTDA ME RUA CAPITAO ZECA DE PAULA, 253 - JD. CONSOLACAO CEP: 14400-160 - FRANCA - SP TEL: (16) 3724-0280	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.001.370** FL. 1/1 SÉRIE 1	CHAVE DE ACESSO 3513 0911 9105 5000 0164 5500 1000 0013 7010 0001 3700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135130526135518 02/09/2013 08:46:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
310479747118		11.910.550/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**	
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	02/09/2013	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP	ISENTO	08:45:56

FATURA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1370-1-AA	02/10/2013	1.940,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33	RELOGIO HENRY VIGIA ELETRONICO	84715010	0102	5102	UN	2,0000	970,0000	1.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor aproximado tributos R$638,45 (32,91%) Fonte: IBPT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional II-Nao Gera direito a credito fiscal de IPI. Valor aproximado tributos R$638,45 (32,91%) Fonte: IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 02/09/2013.

30/09/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:24:49
694918471 0085

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: PONTECHNICS COMERCIO E TE
AGENCIA: 6611-7 CONTA: 6.962-0

DATA	30/09/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.085
VALOR CHEQUE	970,00
VALOR TOTAL	970,00

NR.AUTENTICACAO 5.260.B10.F27.D50.94D

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02900

DATA: 02/09/2013 VENCTO:05/09/2013 PAGTO: 05/09/2013

Credor..: PONTECHCHNICS COM E TEC REL DE P CNPJ: 11.910.550/0001-64 Cod: 2847
Endereço: R CAPITAO ZECA DE PAULA
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-160

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE RELOGIO DE PONTO.

Valor **970,00**
(novecentos e setenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 970,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3438 /	1	OR 020410	10.301.0150.1026.0000	4.4.90.52.00	R$ 970,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 970,00
TOTAL					R$ 970,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 970,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 970,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852421	R$ 970,00
TOTAL. . .			R$ 970,00

Despesa paga em 05/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3621

NOTA DE EMPENHO Nº 3621	FICHA: 248	DATA: 10/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000024/13	PREGÃO PRESENCIAL	0017/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/09/2013

NOME: SAN MARCO VEICULOS LTDA — 22.204.101/0001-17 — CÓDIGO: 2858
ENDEREÇO: AV GUILHERME FERREIRA — UBERABA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AQUISIÇAO DE UM VEICULO-UNOMILLE ECONOMY 4P CHASSI-9BD15822AD6871289 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario	**SOMA** **17.400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.99	OUTROS MATERIAIS PERMANENTES
10.301.0150.1097.0000	Equipamentos e Material Permanente

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.400,00	0,00	17.400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **17.400,00**

dezessete mil e quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	transf	

B:033
A:4451
C/C:13000448-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01395/13	10/09/2013	11/09/2013

Fornecedor SAN MARCO VEICULOS LTDA COD: 2858
Endereço: AV GUILHERME FERREIRA Nº: 2600 CNPJ: 22.204.101/0001-17
UBERABA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
548.000.007	AUTOMOVEL UNO MILLE ECONOMY 4PORTAS 05 PASSAG	UN	1	23.500,00	MANUT DA ADMINISTR	23.500,00
TOTAL PEDIDO						23.500,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

SAN MARCO VEICULOS LTDA

ENDEREÇO: AV GUILHERME FERREIRA, , Nº 2600 , Comp.

BAIRRO/DISTRITO: SAO BENEDITO

MUNICÍPIO: UBERABA MG

CEP: 38.022-200 FONE: (34) 3319-8000

SITE: www.sanmarcoveiculos.com.br

Cód.Conc.:91419-2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA [1]

000.080.548

Série: 0

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3113 0922 2041 0100 0117 5500 0000 0805 4819 9557 2030

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VDA VEIC NOVO ICMS ST	131131206326390 11/09/2013 09:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e
7015047470092		22.204.101/0001-17	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - Cod. 0057643	45.353.315/0001-50	11/09/2013

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	11/09/2013

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
JERIQUARA	(16) 31341-329	SP		09:46:59

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento
0080548.001	11/10/2013	23.500,00	DUPLICATA DE V

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
,00	,00	,00	,00	23.500,00

V. FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	,00	,00	,00	**23.500,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	[1]		-		. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0064244	Chassi: 9BD15822AD6871289 AUT.UNO MILLE ECONOMY 4P 05 PASSAGEIROS 004 CILINDROS - 0 KM M FIAT FAB 2013 MOD-2013 COR-BRANCO BANCHISA REV-TEAR ELO PRETO COD. RENAVAM: 102631 NUM. MOTOR: 146E1011*1669251* COR INTERNA: TEAR ELO PRETO COMBUSTIVEL: FLEX POT. MOTOR: HP 0 OPCIONAIS: 849,906 Vl. Aprox. Tributos: R$ 8262.60 - Fonte: IBPT	87032100	060	6403	UNID	1,00	23.500,00	23.500,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

VEÍCULO RETIRADO DA CONCESSIONÁRIA
EM 12 / 09 / 13
SAN MARCO VEÍCULOS LTDA

SAN MARCO VEÍCULOS LTDA.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR:WILIANV - N.S:0172921 - NE Entrada: 0120598, Nota Entrada: 001719317, Serie Nota Entrada: U , Data de Emissao NF Entrada: 30/08/2013 - MODELO:AUT.UNO MILLE ECONOMY 4P 05 PAS - RENAVAM:102631 - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - Pot.: HP 066 - ICMS PAGO NA FONTE POR S.T CONF. CONV. ICMS 132/92 DE 25/04/92 PIS/COFINS S.T. CON. MO 1991 11/04/00 E INST. NORMATIVA N 54 DE 19/05/00 ADQUIRIDO DE: FIAT AUTOMOVEIS SA. - VEICULO VENDIDO SEM RESERVA E SEM ALIENACAO. PREGAO PRESENCIAL N. 017/2013 / PROCESSO: N. 024/2013. - Email cliente: licitacao@jeriquara.sp.gov.br	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03053

DATA: 10/09/2013 VENCTO:12/09/2013 PAGTO: 12/09/2013

Credor..: SAN MARCO VEICULOS LTDA CNPJ: 22.204.101/0001-17 Cod: 2858

Endereço: AV GUILHERME FERREIRA

Cidade..: UBERABA CEP: 38010-200

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE AQUISIÇAO DE UM VEICULO-UNOMILLE ECONOMY 4P CHASSI-9B D15822AD6871289

Valor **17.400,00**

(dezessete mil e quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 17.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3621 /	1	OR 020410	10.301.0150.1097.0000	4.4.90.52.00	R$ 17.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.400,00
TOTAL					R$ 17.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.400,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 17.400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5090-3		R$ 17.400,00
TOTAL. . .			R$ 17.400,00

Despesa paga em 12/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: ____________ Nome: ____________

CGC/CPF: ____________

12/09/2013 12:49:13

DOC ou TED Eletrônico

Debitado		
Agência	6949-3	
Conta corrente	5090-3	FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
Creditado		
Banco	33	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	4451	UBERABA-EXPOSICAO
Conta corrente (com DV)	130004482	
CNPJ	22.204.101/0001-17	
Nome favorecido	SAN MARCO VEICULOS LTDA.	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	91.201	
Valor	17.400,00	
Data transferência	12/09/2013	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	856CF163013E6686	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	12/09/2013 12:47:45
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	12/09/2013 12:49:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

San Marco

Recibo

1ª Via

Nº 0001755

SAN MARCO VEICULOS LTDA
AV GUILHERME FERREIRA, 2600
Cidade :UBERABA UF : MG CEP : 38022200
CGC :22.204.101/0001-17 Inscrição : 7015047470092

R$ 23.500,00

Recebemos de

0057643 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

a quantia de

VINTE E TRÊS MIL QUINHENTOS REAIS **********

Referente a

PAGTO DE VEÍCULO
Forma Pagto:
CHEQUE A VISTA (GERA TIT) Nr. 852471 BANCO DO BRASIL Ag:6949 CC:1061216 R$23.500,00 Venc:12/09/13

Conta Gerencial: 30104 - CAIXA 301.04 VEICULOS,

Data

UBERABA, 12 de Setembro de 2013

Assinatura

12/09/13 - 17:15 - DIRCEU CORREIA DA SILVA

0001755812/09/201323500

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3622

NOTA DE EMPENHO Nº 3622	FICHA: 253	DATA: 10/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000024/13	PREGÃO PRESENCIAL	0017/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/09/2013

NOME: SAN MARCO VEICULOS LTDA — 22.204.101/0001-17 — CÓDIGO: 2858
ENDEREÇO: AV GUILHERME FERREIRA — UBERABA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AQUISIÇAO DE UM VEICULO-UNO MILLE ECONOMY 4P CHASSI-9BD15822AD6871289. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **6.100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.99	OUTROS MATERIAIS PERMANENTES
10.301.0150.1097.0000	Equipamentos e Material Permanente

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
61.000,00	0,00	6.100,00	54.900,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.100,00**

seis mil e cem reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852471	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

SAN MARCO VEÍCULOS LTDA.

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01395/13	10/09/2013	11/09/2013

Fornecedor SAN MARCO VEICULOS LTDA COD: 2858
Endereço: AV GUILHERME FERREIRA Nº: 2600 CNPJ: 22.204.101/0001-17
UBERABA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
548.000.007	AUTOMOVEL UNO MILLE ECONOMY 4PORTAS 05 PASSAG	UN	1	23.500,00	MANUT DA ADMINISTR	23.500,00
TOTAL PEDIDO						23.500,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

SAN MARCO VEICULOS LTDA

SAN MARCO

ENDEREÇO: AV GUILHERME FERREIRA, , Nº 2600 , Comp.

BAIRRO/DISTRITO: SAO BENEDITO

MUNICÍPIO: UBERABA MG

CEP: 38.022-200 FONE: (34) 3319-8000

SITE: www.sanmarcoveiculos.com.br

Cód.Conc.:91419-2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.080.548

Série: 0

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3113 0922 2041 0100 0117 5500 0000 0805 4819 9557 2030

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VDA VEIC NOVO ICMS ST	131131206326390 11/09/2013 09:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e
7015047470092		22.204.101/0001-17	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - Cod. 0057643	45.353.315/0001-50	11/09/2013

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	11/09/2013

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
JERIQUARA	(16) 31341-329	SP		09:46:59

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento
0080548.001	11/10/2013	23.500,00	DUPLICATA DE V

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
,00	,00	,00	,00	23.500,00

FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	,00	,00	,00	**23.500,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	[1]		-		. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0064244	Chassi: 9BD15822AD6871289 AUT.UNO MILLE ECONOMY 4P 05 PASSAGEIROS 004 CILINDROS - 0 KM M FIAT FAB 2013 MOD-2013 COR-BRANCO BANCHISA REV-TEAR ELO PRETO COD. RENAVAM: 102631 NUM. MOTOR: 146E1011*1669251* COR INTERNA: TEAR ELO PRETO COMBUSTIVEL: FLEX POT. MOTOR: HP 0 OPCIONAIS: 849,906 Vl. Aprox. Tributos: R$ 8262.60 - Fonte: IBPT	87032100	060	6403	UNID	1,00	23.500,00	23.500,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

VEÍCULO RETIRADO DA CONCESSIONÁRIA
EM 12 / 09 / 13
SAN MARCO VEÍCULOS LTDA

SAN MARCO VEÍCULOS LTDA.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR:WILIANV - N.S:0172921 - NE Entrada: 0120598, Nota Entrada: 001719317, Serie Nota Entrada: U , Data de Emissao NF Entrada: 30/08/2013 - MODELO:AUT.UNO MILLE ECONOMY 4P 05 PAS - RENAVAM:102631 - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - Pot.: HP 066 - ICMS PAGO NA FONTE POR S.T CONF. CONV. ICMS 132/92 DE 25/04/92 PIS/COFINS S.T. CON. MO 1991 11/04/00 E INST. NORMATIVA N 54 DE 19/05/00 ADQUIRIDO DE: FIAT AUTOMOVEIS SA. - VEICULO VENDIDO SEM RESERVA E SEM ALIENACAO. PREGAO PRESENCIAL N. 017/2013 / PROCESSO: N. 024/2013. - Email cliente: licitacao@jeriquara.sp.gov.br	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03018

DATA: 10/09/2013 VENCTO:12/09/2013 PAGTO: 12/09/2013

Credor..: SAN MARCO VEICULOS LTDA CNPJ: 22.204.101/0001-17 Cod: 2858
Endereço: AV GUILHERME FERREIRA
Cidade..: UBERABA CEP: 38010-200

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AQUISIÇAO DE UM VEICULO-UNO MILLE ECONOMY 4P CH ASSI-9BD15822AD6871289.

Valor **6.100,00**
(seis mil e cem reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6.100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3622	/ 1	OR 020410	10.301.0150.1097.0000	4.4.90.52.00	R$ 6.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.100,00
TOTAL					R$ 6.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.100,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.100,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852471	R$ 6.100,00
TOTAL. . .			R$ 6.100,00

Despesa paga em 12/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

SAN MARCO VEÍCULOS LTDA.

SHOW DE ENTREGA

CHECK LIST ENTREGA DE VEÍCULO

Concessionária: SAN MARCO VEICULOS LTDA.

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Modelo: AUT.UNO MILLE ECONOMY 4P 05 PAS

Data: 12/9/2013
Hora: 14:17:29
00
SMD V: 00
SMD PV: 00

Apresentação do veículo

3 - FRONTAL

- ☐ Como abrir ,manter o capô aberto e como fechar (soltando cerca de 15 cm).
- ☐ Níveis de oleo do motor, liquido de arrefecimento, fluído de freio, óleo da direção hidráulica, agua dos limpadores.
- ☐ Regulagem manual dos faróis.
- ☐ Mostre o reservatório de gasolina para partida a frio (motores flex).

4 - LATERAL DIREITA

- ☐ Pontos de apoio para posicionamento do macaco.
- ☐ Calibragem dos pneus.
- ☐ Abertura da tampa de combustível e capacidade do tanque.

5 - TRASEIRA

- ☐ Como abrir e fechar a tampa do porta malas.
- ☐ Posicionamento e remoção do estepe, chave de roda, macaco e triangulo.
- ☐ Abertura de emergência da tampa de combustível (veículos com abertura interna)

3 - FRONTAL

- ☐ BAGAGITO - Como retirar

2 - LATERAL ESQUERDA

- ☐ Funcionamento das travas de segurança para criança e emergencia (veículos com 4 portas).
- ☐ Como rebater e como regular a altura do encosto de cabeça.
- ☐ Ativar e desativar o alarme.

1 - HABITÁCULO (CLIENTE SENTADO NO BANCO DO MOTORISTA)

- ☐ INTERRUPTOR INERCIAL DE COMBUSTÍVEL – Posição e como reativá-lo

5 - TRASEIRA

- ☐ BANCOS DIANTEIROS - regulagem
- ☐ CINTOS DE SEGURANÇA - regulagem
- ☐ RETROVISORES INTERNOS E EXTERNOS
- ☐ PORTAS - Demonstre o travamento e destravamento
- ☐ VIDROS - Demonstre o acionamento
- ☐ VOLANTE - Demonstre como regular e a altura
- ☐ INDICADOR DO NÍVEL DE COMBUSTÍVEL
- ☐ INDICADOR DE TEMPERATURA DO LÍQUIDO DE ARREFECIMENTO DO MOTOR
- ☐ HODÔMETRO - retorno ao zero quilômetro
- ☐ LAMPADAS PILOTOS (OLEO - INJEÇÃO - BATERIA – TEMPERATUA, ETC)
- ☐ RÁDIO – demonstre principais funções (ligar / volume / sintonia, etc.)
- ☐ FAROL DE NEBLINA
- ☐ VIDRO TRASEIRO TÉRMICO

SHOW DE ENTREGA

CHECK LIST ENTREGA DE VEÍCULO

Concessionária: SAN MARCO VEICULOS LTDA.

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Modelo: AUT.UNO MILLE ECONOMY 4P 05 PAS

Data: 12/9/2013
Hora: 14:17:29
00
SMD V: 00
SMD PV: 00

Apresentação do veículo

5 - TRASEIRA

- ☐ LUZES DE EMERGÊNCIA
- ☐ AR CONDICIONADO / DESEMBAÇADOR AR QUENTE - explique a função de cada comando, as posições dos dif
- ☐ TOMADA 12 V
- ☐ PORTA-LUVAS – mostre o telefone da CONFIAT e o da CENTRAL DE RELACIONAMENTO FIAT
- ☐ ALAVANCA DE COMANDO DOS FARÓIS (luz de posição / farol baixo / farol alto / pisca)
- ☐ ALAVANCA DOS INDICADORES DE DIREÇÃO
- ☐ LIMPADORES DE PÁRA BRISA - velocidade e acionamento dos lavadores do pára-brisa vidro traseiro
- ☐ PÁRA-SÓIS - posicionamento dos pára-sóis
- ☐ LUZ DE CORTESIA (liga / desliga)
- ☐ ALAVANCA DE MARCHAS - posição das marchas e o engate da marcha à ré
- ☐ FREIO DE ESTACIONAMENTO
- ☐ EXTINTOR DE INCÊNDIO
- ☐ ALAVANCA DE ABERTURA DO CAPÔ
- ☐ ALAVANCA DE ABERTURA DO PORTA-MALAS
- ☐ ALAVANCA DE TANQUE DE COMBUSTÍVEL
- ☐ COMO LIGAR E DESLIGAR O VEÍCULO

7 - PESQUISA DE SATISFAÇÃO

- ☐ NOTA DE 1 A 10 PARA O ATENDIMENTO RECEBIDO NO SETOR DE VENDAS?
- ☐ NOTA DE 1 A 10 PARA O ATENDIMENTO DO VENDEDOR?
- ☐ TEVE OPORTUNIDADE DE DIRIGIR O VEICULO DE INTERESSE? (TEST DRIVE)
- ☐ AS FORMAS DE PAGAMENTO, ALÉM DO PAGAMENTO A VISTA, FORAM EXPLICADAS?
- ☐ O VEICULO FOI ENTREGUE NO PRAZO COMBINADO?
- ☐ O MANUAL E O SERVIÇO CONFIAT FORAM EXPLICADOS?
- ☐ FOI ENTREGUE O GUIA DO CLIENTE COM O TELEFONE DO PESSOAL DE POS VENDAS ?
- ☐ NO CASO DE NOVA AQUISIÇÃO, COMPRARIA NOVAMENTE NA CONCESSIONÁRIA?
- ☐ NEGOCIOU VEICULO USADO COM PARTE DO PAGAMENTO?

ATENÇÃO: CHECK LIST MERAMENTE ORIENTATIVO PARA A REALIZAÇÃO DA ENTREGA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

RECEBEMOS DE SAN MARCO VEICULOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.080.548 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL. ESTA VIA DEVE SER ARQUIVADA NA CONCESSIONÁRIA VENDEDORA, CONFORME DETERMINADO NA LEGISLAÇÃO.

COMPROVANTE DE ENTREGA

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

TIPO	CHASSI	DV	VERSÃO	COMB.	N. FISCAL FIAT	DV
158	6871289	2	22A	ETA/GAS	001719317	8

CONCESSIONÁRIA COMPRADORA

NOME	CÓDIGO
SAN MARCO VEICULOS LTDA	091419

VEÍCULO MODELO: 15822A6553
AUT.UNO MILLE ECONOMY 4P-05 PASSAG

DADOS DO PROPRIETÁRIO

NOME | SOBRENOME

Conc.: SAN MARCO VEICULOS LTDA 91419-2
Nº NF.: 0080548 U / NS: (0172921) CGC/CPF45353315000150
Chassi: 9BD15822AD6871289
Prop.: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
End.: RUA JONAS ALVES COSTA, 559
Bairro: CENTRO CEP14.450-000 Venda 11/09/13
Cidade::JERIQUARA UFSP Fon 16-31341329

NOME

CLIENTE
PROD. RURAL
3 ☐ TAXISTA
4 ☐ PESSOA JURÍDICA/LEASING/ AUTOESCOLA/LOCADORA
5 ☐ AUTÔNOMO

SÉRIE E Nº N. F. CONCES.	CPF OU CNPJ	DATA DA VENDA

Os dados cadastrais dispostos neste comprovante de entrega serão utilizados, exclusivamente, pelas empresas FIAT, suas coligadas e parceiras, visando análise de perfil e segmentação estatística. Solicitamos sua autorização para eventuais abordagens via marketing direto, apondo sua concordância nas opções abaixo:

SIM ☐ NÃO ☐

Declaro ter recebido o veículo aqui descrito, conforme a Nota Fiscal supra, com os respectivos opcionais, em perfeitas condições de uso, funcionamento e aparência, de acordo com minha livre escolha, assim como Manual de Uso e Manutenção e o Manual de Garantia.

Tomei conhecimento e aceito as normas e condições gerais de Garantia e do CONFIAT-Serviço 24 horas, expressas nos respectivos livretes.

Assinatura do proprietário

Assinatura e carimbo da Concessionária vendedora

PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL. ES

COMPROVANT

IDENTIFICAÇÃ

TIPO	CHASSI	DV	VERS.
158	6871289	2	2

CONCESSIONÁR

NOME
SAN MARCO VEICULOS LTD

VEÍCULO MODELO: 158
AUT.UNO MILLE ECONOMY

DADOS DO P

NOME | SOBRENOM

RUA/AVENIDA
Conc.: SAN MARCO VEICULOS LTD
Nº NF.: 0080548 U / NS: (0172921)
Chassi: 9BD15822AD6871289
Prop.: PREFEITURA MUNICIPAL DE
End.: RUA JONAS ALVES COSTA,
Bairro: CENTRO CEP
Cidade: JERIQUARA UFSP Fon

SÉRIE E Nº N. F. CONCES.	CPF OU C

Os dados cadastrais dispostos neste comprovante de
FIAT, suas coligadas e parceiras, visando análise de per
para eventuais abordagens via marketing direto, apond

SIM ☐

Declaro ter recebido o veículo aqui descrito, conform
perfeitas condições de uso, funcionamento e aparência,
de Uso e Manutenção e o Manual de Garantia.

**Tomei conhecimento e aceito as normas e condiçõe
expressas nos respectivos livretes.**

Assinatura do proprietário

San Marco (FIAT)

SAN MARCO VEICULOS LTDA.

Comprovante de Entrega

Data: 12/09/13

Hora: 14:17

1ª Via

Veículo: 0064244
Modelo: AUT.UNO MILLE ECONOMY 4P 05 PAS
Cor: BRANCO BANCHISA
Placa:
Chassi: 9BD15822AD6871289
Vendedor: WILIANV

Equipado com os Seguintes Opcionais :
849-KIT VISIBILIDADE (VTT,LLVT,ED/E-CI)
906-DESEMBACADOR COM AR QUENTE

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Fones: 31341329

Declaro ter recebido o livreto de garantia e as ferramentas obrigatórias.

_____ Data:____/____/____
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Hora:____:____
ou por ordem para:
Nome: _____ *R.G.:* _____

Financeiro DIRCEU CORREIA DA SILVA

Liberado por: _____ *Data:*____/____/____

Vendedor / Preparador de Autos

*Entregue por:*_____ *Data:*____/____/____

Veiculo Usado [X] **Não**

Marca: *Modelo:* *Ano:*
Cor: *Comb:* *Placa:*
Conferido / Liberado por: _____
Data: ____/____/____ *Hora:* ____:____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3873

NOTA DE EMPENHO Nº **3873**	FICHA: 105	DATA: 25/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de parceria e convenio programa pro santa casa. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.291,23**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	26.329,84	1.291,23	2.378,93

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852502	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 18022058-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03210

DATA: 25/09/2013 VENCTO:30/09/2013 PAGTO: 30/09/2013

Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
referente pagamento de parceria e convenio programa pro santa casa.

Valor **1.291,23**
(um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.291,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3873 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 1.291,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.291,23
TOTAL					R$ 1.291,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.291,23

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.291,23**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852502	R$ 1.291,23
TOTAL. . .			R$ 1.291,23

Despesa paga em 30/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: Nome: Alexandre de Bagli
CGC/CPF: 11022092806

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3874

NOTA DE EMPENHO Nº **3874**	FICHA: 105	DATA: 25/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2013

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 consecao de subvenção social conforme a lei nº596. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	27.621,07	2.000,00	378,93

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852503	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Alexandra Zagli

NOME:
CNPJ/CPF: 180220928-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03211

DATA: 25/09/2013 VENCTO:30/09/2013 PAGTO: 30/09/2013

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 consecao de subvenção social conforme a lei nº596.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3874 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	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 __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852503	R$ 2.000,00
TOTAL. . .			R$ 2.000,00

Despesa paga em 30/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: Alex de Jogli Nome:
CGC/CPF: 18022092800

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3750

NOTA DE EMPENHO Nº 3750	FICHA: 108	DATA: 18/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/09/2013

NOME: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME — 08.791.248/0001-20 — CÓDIGO: 2370
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**474,35**

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
75.000,00	10.365,24	474,35	64.160,41

VALOR A SER PAGO R$ **474,35**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850043	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Midrel de Castro Carvalho
CNPJ/CPF: 051.648.536-98.

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01458/13	18/09/2013	18/09/2013

Fornecedor CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME COD: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 CNPJ: 08.791.248/0001-20
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.010	AGULHA DESC. 30X07	UN	300	0,0359	MANUT DA ADMINISTR	10,77
036.005.001	ESPARADRAPO 10X4,5CM	RL	15	5,14	MANUT DA ADMINISTR	77,10
009.058.016	FITA P/ AUTOCLAVE	RL	15	2,52	MANUT DA ADMINISTR	37,80
009.073.008	PAPEL LENÇOL DESC ROLO 50X50 C/10 UN	PC	5	33,60	MANUT DA ADMINISTR	168,00
009.054.002	TERMOMETRO PRISMATICO	UN	10	4,119	MANUT DA ADMINISTR	41,19
009.284.004	TUBO DE VACUTEINER CINZA	CX	1	28,64	MANUT DA ADMINISTR	28,64
035.025.033	TUBO VACUTEINER ROXO	CX	1	31,20	MANUT DA ADMINISTR	31,20
009.284.006	TUBO DE VACUTEINER VERMELHO	CX	3	26,55	MANUT DA ADMINISTR	79,65
	TOTAL PEDIDO					474,35

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 18/09/13	NF-e N°: 000.010.134 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	

Cuore

Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda. EPP

Rua Alberto Schirato, 1041 - Parque Progresso
Cep. 14403-105 - Franca - SP
Fone: (16) 3403-8510 / 3702-5995
E-mail: cuoremed@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

N°: 000.010.134
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3513 0908 7912 4800 0120 5500 1000 0101 3419 0564 5779

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 - VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310.425.248.112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135130565686909 Data: 18/09/13 Hora: 17:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/09/13
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	18/09/13
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1205	ISENTO	17:01

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
0134-01/01	18/10/13	474,35

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	474,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	474,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	[1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOL			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02878	AGULHA DESCARTAVEL 30X7,0	90183219	0500	5405	UND	300	0,0359	10,77			0,00		0
00362	ESPARADRAPO 10CMX4,5MT	30051090	0500	5405	RLO	15	5,1400	77,10			0,00		0
02546	FITA PARA AUTOCLAVE	48114110	0101	5102	RLO	15	2,52	37,80			0,00		0
03030	PAPEL LENCOL DESC. ROLO 50X50 - C/10 UNID	48184090	0101	5102	PCT	5	33,60	168,00			0,00		0
02049	TERMOMETRO PRISMATICO	90251110	0101	5102	UND	10	4,11900	41,19			0,00		0
00493	TUBO DE VACUTEINER CINZA	39269040	0101	5102	CXA	1	28,64	28,64			0,00		0
00740	TUBO DE VACUTEINER ROXO	38220090	0101	5102	CXA	1	31,20	31,20			0,00		0
00083	TUBO DE VACUTEINER VERMELHO	38220090	0101	5102	CXA	3	26,55	79,65			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
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 10,90, correspondente a aliquota de 2,82%, nos termos do art.23 da lei LC.123 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP REF PREGAO 009/2013 PROCESSO 011/2013 DADOS PARA DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG:3042 OP:003 C/C PJ: 530-6 CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 18 / 09 / 2013

ORDEM DE PAGAMENTO 03179

DATA: 18/09/2013 VENCTO:26/09/2013 PAGTO: 26/09/2013

Credor..: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 08.791.248/0001-20 Cod: 2370

Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO

Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:

Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **583,83**

(quinhentos e oitenta e três reais e oitenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 583,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3749 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 109,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 109,48
3750 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 474,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 474,35
TOTAL					R$ 583,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 583,83

Despesa Líquida: . . . . **R$ 583,83**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850043	R$ 583,83
TOTAL. . .			R$ 583,83

Despesa paga em 26/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3749

NOTA DE EMPENHO Nº **3749**	FICHA: 108	DATA: 18/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/09/2013

NOME: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME — 08.791.248/0001-20 — CÓDIGO: 2370

ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**109,48**

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
75.000,00	10.255,76	109,48	64.634,76

VALOR A SER PAGO R$ **109,48**

cento e nove reais e quarenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850043	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME: Michell de Castro Carvalho

CNPJ/CPF: 051.648.536-98

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01457/13	18/09/2013	18/09/2013

Fornecedor CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME COD: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 CNPJ: 08.791.248/0001-20
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.010	AGULHA DESC. 30X07	UN	200	0,0359	MANUT DA ADMINISTR	7,18
036.005.001	ESPARADRAPO 10X4,5CM	RL	15	5,14	MANUT DA ADMINISTR	77,10
009.058.016	FITA P/ AUTOCLAVE	RL	10	2,52	MANUT DA ADMINISTR	25,20
TOTAL PEDIDO						109,48

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBIDO DE Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 18/09/13	NF-e N°: 000.010.133 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	

Cuore

Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda. EPP

Rua Alberto Schirato, 1041 - Parque Progresso
Cep. 14403-105 - Franca - SP
Fone: (16) 3403-8510 / 3702-5995
E-mail: cuoremed@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

N°: 000.010.133

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3513 0908 7912 4800 0120 5500 1000 0101 3319 0564 577

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5405 - VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310.425.248.112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135130565242007 Data: 18/09/13 Hora: 15:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/09/13
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	18/09/13
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1205	ISENTO	14:43

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
133-01/01	18/10/13	109,48

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	109,48

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	109,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02878	AGULHA DESCARTAVEL 30X7,0	90183219	0500	5405	UND	200	0,0359	7,18			0,00		0
00362	ESPARADRAPO 10CMX4,5MT	30051090	0500	5405	RLO	15	5,1400	77,10			0,00		0
02546	FITA PARA AUTOCLAVE	48114110	0101	5102	RLO	10	2,52	25,20			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
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 0,71, correspondente a aliquota de 2,82%, nos termos do art.23 da lei LC.123 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP REF PREGAO 009/2013 PROCESSO 011/2013 DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG:3042 OP:003 C/C PJ: 530-6 CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Cond. de Pagamento: 1 PGTO	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 19 / 09 / 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03179

DATA: 18/09/2013 VENCTO:26/09/2013 PAGTO: 26/09/2013

Credor..: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 08.791.248/0001-20 Cod: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **583,83**
(quinhentos e oitenta e três reais e oitenta e três centavos) * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 583,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3749	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 109,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 109,48
3750	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 474,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 474,35
TOTAL					R$ 583,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 583,83

Despesa Líquida: . . . . **R$ 583,83**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850043	R$ 583,83
TOTAL. . .			R$ 583,83

Despesa paga em 26/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3638

NOTA DE EMPENHO Nº 3638	FICHA: 117	DATA: 10/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**114,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
213.000,00	211.749,64	114,00	1.136,36

VALOR A SER PAGO R$ **114,00**

cento e quatorze reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	852479	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Edvaldo de Souza

NOME:
CNPJ/CPF: 336.320.208-33

Prefeitura Municipal de GUARA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	**2893**
Data e Hora de Emissão	**10/09/2013 14:16**
Código de Verificação	**VOWU-IXRZ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **00.679.427/0001-68** Inscrição Municipal: **4125-03/00**
Razão Social: **AMBITEC S/A** PIS/PASEP: **Não Informado**
Nome: **AMBITEC S/A**
Endereço: **ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N**
Município: **GUARA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50** Inscrição Municipal: **Não Informado**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559** CEP: **14450-000**
Município: **JERIQUARA** UF: **SP**
E-mail: **compraslicitacaopm@hotmail.com** Bairro: **CENTRO**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
07.09	Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	5,00	114,00	5,70	0,00

Destinação Final de Resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde.

Ref: Agosto / 2013

Peso: 30 kg X R$ 3,80 = R$ 114,00

Base de Calculo do INSS - R$ 114,00 X 15% X 11%

OBSERVAÇÕES DA NOTA

ISS - R$ 5,70 INSS - R$ 1,88 PIS - R$ 0,74 COFINS - R$ 3,42 CSLL - R$ 1,14 IR - R$ 1,14

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 114,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
114,00	**5,00 %**	**5,70**	**114,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.293
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de GUARA
- Local da Prestação: GUARA - SP

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

Em, 10 / 09 / 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03088

DATA: 10/09/2013 VENCTO:16/09/2013 PAGTO: 16/09/2013

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

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

Valor **474,00**
(quatrocentos e setenta e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 474,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3638 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 114,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 114,00
3639 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 360,00
TOTAL					R$ 474,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 474,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 474,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852479	R$ 474,00
TOTAL. . .			R$ 474,00

Despesa paga em 16/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Edvaldo de Souza
CGC/CPF: 336.320.208-33

ambitec

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Objeto: Contratação de Empresa Especializada em prestação de serviços de coleta, tratamento e destinação final dos resíduos sólidos da Saúde Grupo A, gerados no Município de Jeriquara em aterro sanitário/industrial devidamente licenciado.

Item	Descrição dos Serviços	Unidade	Quantidade Estimada / mês	Preço Unitário	Total Mensal
01	Coleta, tratamento e. Destinação final dos resíduos sólidos da saúde em aterro sanitário/industrial licenciado.	Kg	250	R$ 3,80 + R$ 180,00 por coleta.	R$ 1.670,00

Total mensal: R$ 1.670,00 (Hum Mil e Seiscentos e setenta Reais).

Total no período de 12 meses: R$ 20.040,00 (Vinte Mil,e quarenta Reais).

Validade da Proposta 60 (sessenta) dias.

Dados da Empresa:
Nome: AMBITEC
Razão Social: AMBITEC S.A
CNPJ: 00.679.427/0001-68
Inscrição Estadual: 325.067.741.110
Endereço completo: Estrada Vicinal Elidio Cheruti, s/nº – Zona Rural – Guará/SP - CEP: 14.590-000.
E-mail: licitacoes@grupoambipar.com.br
Telefone/Fax: (11) 3429-5096

RESPONSÁVEIS PELA ASSINATURA DO CONTRATO:
- Lucio Gagliardi Diniz de Paiva, brasileiro, solteiro, Diretor Geral, portador da Carteira de Identidade nº 22.862.115-X SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 170.029.298-60.
- Lourival Cattozzi, brasileiro, casado, Diretor Operacional, portador da Carteira de Identidade nº 15.851.082-3 SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 068.426.118-90.

Dados Bancários da Empresa (PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE)
Banco Bradesco
Agência: 3393
Conta Corrente: 6120-4

Guará, 18 de Janeiro de 2013.

ANDRÉ ELY REIS MORAES
Procurador
RG n.º 15.131.508-5 SSP/SP
CPF/MF n.º 027.836.358-01

AMBITEC S/A.
Estrada Vicinal Elídio Cheruti, s/nº - Zona Rural
Guará – 14.580-000 – São Paulo / CNPJ nº 00.679.427/0001-68
Fone +55 11 3429-5000 / Fax.: +55 11 3429-5020

Jardinópolis, 14 de Janeiro de 2013.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA –S . P

Em solicitação de orçamento coleta,transporte,tratamento e destinação final de resíduos sólidos da saúde classe II A,B e E

DESCRIÇÃO SERVIÇO	UNIDADE	VALOR
Coleta e Transporte de resíduos da Saúde	viagem	R$ 355,00
Tratamento e disposição final.	Kg	R$ 9, 55/ Kg

Estamos a disposição para qualquer esclarecimentos dos serviços acima relacionados.

nga núcleo de gerenciamento ambiental



Moacir Mendes Filho

PROPOSTA COMERCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA.

Em atendimento a solicitação de orçamento segue abaixo nossos preços:

COLETA , TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO A e E,	R$ 8,75/Kg
COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO B	R$ 11,75/Kg
COLETA ,TRANSPORTE POR VIAGEM	R$ 350,00/ por viagem

Buritizal, 16 de Janeiro de 2.013.

17 664 584/0001-00
MOACIR MENDES FILHO
R. Maximino Garcia da Silveira, 910
CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP.

Rua: Maximino Garcia da Silveira, 910; Buritizal SP – Cep: 14.570-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3639

NOTA DE EMPENHO Nº 3639	FICHA: 117	DATA: 10/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2013

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **360,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
213.000,00	211.863,64	360,00	776,36

VALOR A SER PAGO R$ **360,00**

trezentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852479	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Edvaldo de Souza

CNPJ/CPF: 336.320.208-33

Prefeitura Municipal de GUARA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	**2894**
Data e Hora de Emissão	**10/09/2013 14:29**
Código de Verificação	**CTFK-EDAZ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **00.679.427/0001-68** Inscrição Municipal: **4125-03/00**

Razão Social: **AMBITEC S/A** PIS/PASEP: **Não Informado**

Nome: **AMBITEC S/A**

Endereço: **ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N**

Município: **GUARA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50** Inscrição Municipal: **Não Informado**

Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559** CEP: **14450-000**

Município: **JERIQUARA** UF: **SP**

E-mail: **compraslicitacaopm@hotmail.com** Bairro: **CENTRO**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
07.09	Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	5,00	360,00	18,00	0,00

COleta,transporte,tratamento e destinação final de resíduos sólidos dos serviços de saúde.

Ref: Agosto / 2013

Sendo: 2 viagens X R$ 180,00 = R$ 360,00

Base de Calculo do INSS - R$ 360,00 X 30% X 11%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 360,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
360,00	**5,00 %**	**18,00**	**360,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.293
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de GUARA
- Local da Prestação: GUARA - SP

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

Em, 10 / 09 / 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03088

DATA: 10/09/2013 VENCTO:16/09/2013 PAGTO: 16/09/2013

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

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

Valor **474,00**
(quatrocentos e setenta e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 474,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3638 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 114,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 114,00
3639 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 360,00
TOTAL					R$ 474,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 474,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 474,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852479	R$ 474,00
TOTAL. . .			R$ 474,00

Despesa paga em 16/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: ________ Nome: Edvaldo de Souza
CGC/CPF: 336.320.208-33

ambitec

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Objeto: Contratação de Empresa Especializada em prestação de serviços de coleta, tratamento e destinação final dos resíduos sólidos da Saúde Grupo A, gerados no Município de Jeriquara em aterro sanitário/industrial devidamente licenciado.

Item	Descrição dos Serviços	Unidade	Quantidade Estimada / mês	Preço Unitário	Total Mensal
01	Coleta, tratamento e. Destinação final dos resíduos sólidos da saúde em aterro sanitário/industrial licenciado.	Kg	250	R$ 3,80 + R$ 180,00 por coleta.	R$ 1.670,00

Total mensal: R$ 1.670,00 (Hum Mil e Seiscentos e setenta Reais).

Total no período de 12 meses: R$ 20.040,00 (Vinte Mil,e quarenta Reais).

Validade da Proposta 60 (sessenta) dias.

Dados da Empresa:
Nome: AMBITEC
Razão Social: AMBITEC S.A
CNPJ: 00.679.427/0001-68
Inscrição Estadual: 325.067.741.110
Endereço completo: Estrada Vicinal Elidio Cheruti, s/nº – Zona Rural – Guará/SP - CEP: 14.590-000.
E-mail: licitacoes@grupoambipar.com.br
Telefone/Fax: (11) 3429-5096

RESPONSÁVEIS PELA ASSINATURA DO CONTRATO:
- Lucio Gagliardi Diniz de Paiva, brasileiro, solteiro, Diretor Geral, portador da Carteira de Identidade nº 22.862.115-X SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 170.029.298-60.
- Lourival Cattozzi, brasileiro, casado, Diretor Operacional, portador da Carteira de Identidade nº 15.851.082-3 SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 068.426.118-90.

Dados Bancários da Empresa (PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE)
Banco Bradesco
Agência: 3393
Conta Corrente: 6120-4

Guará, 18 de Janeiro de 2013.

ANDRÉ ELY REIS MORAES
Procurador
RG n.º 15.131.508-5 SSP/SP
CPF/MF n.º 027.836.358-01

AMBITEC S.A.
Estrada Vicinal Elídio Cheruti, s/nº - Zona Rural
Guará – 14.580-000 – São Paulo / CNPJ nº 00.679.427/0001-68
Fone +55 11 3429-5000 / Fax.: +55 11 3429-5020

Jardinópolis, 14 de Janeiro de 2013.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA –S . P

Em solicitação de orçamento coleta,transporte,tratamento e destinação final de resíduos sólidos da saúde classe II A,B e E

DESCRIÇÃO SERVIÇO	UNIDADE	VALOR
Coleta e Transporte de resíduos da Saúde	viagem	R$ 355,00
Tratamento e disposição final.	Kg	R$ 9, 55/ Kg

Estamos a disposição para qualquer esclarecimentos dos serviços acima relacionados.

nga núcleo de gerenciamento ambiental

Moacir Mendes Filho

PROPOSTA COMERCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA.

Em atendimento a solicitação de orçamento segue abaixo nossos preços:

COLETA , TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO A e E,	R$ 8,75/Kg
COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO B	R$ 11,75/Kg
COLETA ,TRANSPORTE POR VIAGEM	R$ 350,00/ por viagem

Buritizal, 16 de Janeiro de 2.013.

17 664 584/0001-00
MOACIR MENDES FILHO
R. Maximino Garcia da Silveira, 910
CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP.

Rua: Maximino Garcia da Silveira, 910; Buritizal SP – Cep: 14.570-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4253

NOTA DE EMPENHO Nº **4253**	FICHA: 117	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/10/2013

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 de grafica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**155,00**

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
236.500,00	235.617,45	155,00	727,55

VALOR A SER PAGO R$ **155,00**

cento e cinquenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	852501	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Grafica e off set
Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

NS GRAÇAS

PABX: (16) 3723-4335

E-mail: graficanossasenhora@gmail.com

GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME

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

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" **Nº 13201**

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

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Franca, 17 de Outubro de 2013 Condições de Pagto.

Nome Prefeitura municipal de Jeriquara

Endereço Rua Jonas Alves Costa N.o 552

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 45.353.315/0001-50 Inscr. Est.

Vencimento Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
1000		Vale refeição		155,00

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

Em, 17/10/2013

TOTAL DA NOTA R$ 155,00

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00074.581182 8 58830000000620

Local de Pagamento: PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento: 15/11/2013
Cedente: PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA						Agência/Código do Cedente: 69493/264
Data do Documento: 15/11/2013	Número do Documento: 24711	Espécie: RC-CI	Aceite: N	Data de Processamento: 15/11/2013		Nosso Número: 25477502000074581
Uso do Banco	Carteira: 18	Espécie: R$	Quantidade	X Valor		(=) Valor do Documento: 6,20
ISS Variavel						(+)Outros Acrescimos
****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO						(-)Outras Deducões
Cadastro: 002214	Modulo: 5	Receita Principal: 4				(=) Valor Cobrado

PAGO
30/10/13
Letícia de Paula Almeido
Diretora Financeira

Contribuinte: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA-ME CPF/CNPJ: 69031680000107 Código de Baixa
Endereco: RUA TUFFY JORGE,1080 Complemento:
Bairro: JD. SAMELLO CEP: 14405146 Cidade: JERIQUARA UF: SP
2-24711-4-10

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME

Endereço
R. TUFFY JORGE, 1080

Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 69.031.680/0001-07

Competência: outubro-13	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)		6 / 1113.05.00.01
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.		30/10/2013

Valor da Receita (1)	6,20
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4253 / 1
Valor Total ---------->	
Autenticação:	6,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03647

DATA: 15/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

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 de grafica.

Valor **155,00**
(cento e cinquenta e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 155,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
[redacted]	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 155,00	R$ 0,00	R$ 6,20	R$ 148,80
TOTAL					R$ 155,00	R$ 0,00	R$ 6,20	R$ 148,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 148,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106[redacted]	852561	R$ 148,80
TOTAL. . .			R$ 148,80

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Grafica e offset
Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3236

NOTA DE EMPENHO Nº 3236	FICHA: 117	DATA: 20/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/08/2013

NOME: BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA — 10.748.806/0001-16 — CÓDIGO: 2887
ENDEREÇO: R VOLUNTARIOS DA FRANCA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**350,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	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
201.000,00	190.909,27	350,00	9.740,73

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852407	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Joaquelina S. Cintra

NOME:
CNPJ/CPF: 343 016.288-27

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

Número da NFS-e **160**

Data e Hora da Emissão	20/08/2013 09:44:37	Competência	8/2013	Código de Verificação	588560598
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.748.806/0001-16	Inscrição Municipal	51522	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,1950 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:	S A L A 10	Telefone:	37027347	e-mail:	eric@assesconfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R: JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1205	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS DO DR. CARLOS ALBERTO BAPTISTA, REF. A CONSULTA DE MAILON BARBOSA RODRIGUES.
PIS: 2,275 COFINS: 10,5 ISS: 7

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 20 / 08 / 2013

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	350,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	350,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) iquido R$	350,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	7,00
		2-Não		

Avisos

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

22/08/2013 11:31:36

DOC ou TED Eletrônico

Debitado		
Agência	6949-3	
Conta corrente	5089-X	FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
Creditado		
Banco	33	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3431	FRANCA-ESTACAO
Conta corrente (com DV)	10007483	
CNPJ	10.748.806/0001-16	
Nome favorecido	BAPTISTA E MATTOS SERVICOS MEDICOS LTDA	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	82.201	
Valor	350,00	
Data transferência	22/08/2013	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	1E41DDEAA87135BB	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	22/08/2013 11:25:48
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	22/08/2013 11:31:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

Emissão de comprovantes

22/08/2013 11:31:50

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2013 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.31.51
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
              COMPROVANTE DE
              DOC ELETRONICO
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         5.089-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA:   1.000.748-3

FAVORECIDO:  BAPTISTA E MATTOS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 10.748.806/0001-16
VALOR: R$                                350,00
DEBITO EM: 22/08/2013
================================================
DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB:        1.E41.DDE.AA8.713.5BB
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

GOVERNO

27/08/2013 09:32:01

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5089-X	FMS-JERIQUA-FNS BLMAC

Creditado

Banco	33	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3431	FRANCA-ESTACAO
Conta corrente (com DV)	10007483	
CNPJ	10.748.806/0001-16	
Nome favorecido	BAPTISTA E MATTOS SERVICOS MEDICOS LTDA	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	82.701	
Valor	350,00	
Data transferência	27/08/2013	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	05933591986B2CA0	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA.	27/08/2013 09:30:40
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	27/08/2013 09:32:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

27/08/2013 09:32:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2013 - AUTOATENDIMENTO - 09.32.30
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.089-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA: 1.000.748-3

FAVORECIDO: BAPTISTA E MATTOS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 10.748.806/0001-16
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 27/08/2013

DOCUMENTO: 082701
AUTENTICACAO SISBB: 0.593.359.198.6B2.CA0

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02750

DATA: 20/08/2013 VENCTO:03/09/2013 PAGTO: 03/09/2013

Credor..: BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS MEDIC CNPJ: 10.748.806/0001-16 Cod: 2887

Endereço: R VOLUNTARIOS DA FRANCA

Cidade..: FRANCA CEP: 14403-424

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

Valor **350,00**

(trezentos e cinquenta reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3236	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00
TOTAL					R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852407	R$ 350,00
TOTAL. . .			R$ 350,00

Despesa paga em 03/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome: Jacqueline S. Cintra
CGC/CPF: 343.016.288-27

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3645

NOTA DE EMPENHO Nº **3645**	FICHA: 117	DATA: 10/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2013

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**	**195,00**

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
213.000,00	212.223,64	195,00	581,36

VALOR A SER PAGO R$ **195,00**

cento e noventa e cinco reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852480	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Grafica e off set Nossa Sra. Das Graças
CNPJ/CPF: Rua.: Tuffy Jorge N:1080

NS GRAÇAS

PABX: (16) 3723-4335

E-mail: graficanossasenhora@gmail.com

GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME

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

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" Nº 13124

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

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Franca, 12 de Setembro de 2013 Condições de Pagto. _____

Nome Prefeitura municipal de Jeriquara

Endereço Rua Jonas Alves Costa N.o 552

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 45.353.315/0001-50 Inscr. Est. _____

Vencimento _____ Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
03		Apostilas		195,00

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

Em, 12/09/2013

TOTAL DA NOTA R$ 195,00

2 50x4 - 12151 a 13150 - 04/2012 - Gráfica Nossa Senhora das Graças Ltda.-ME - Rua Tuffy Jorge, 1080 - GIS-6925-2012
NPJ 69.031.680/0001-07 - Inscr. Est. 310.174.510.111 - FRANCA - SÃO PAULO - NÃO VALE COMO RECIBO

Recebí(emos) de GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA. - ME, em perfeito estado e condições os serviços constantes desta Nota Fiscal SÉRIE "U" Nº 13124

Franca, de de _____

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00074.397183 7 58520000000780

Local de Pagamento: PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento: 15/10/2013
Cedente: PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA	Agência/Código do Cedente: 69493/264
Data do Documento: 15/10/2013 — Número do Documento: 24614 — Espécie: RG.CI — Aceite: N — Data de Processamento: 15/10/2013	Nosso Número: 25477502000074397
Uso do Banco — Carteira: 18 — Esoecie: R$ — Quantidade — X — Valor	(=) Valor do Documentos: 7,80
ISS Variavel ****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ****** Cadastro: 002214 Modulo: 5 Receita Principal	(+)Outros Acrescimos (-)Outras Deduções (=) Valor Cobrado
Contribuinte: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA-ME — CNPJ: 69031680000107 Endereco: RUA TUFFY JORGE,1080 Complemento: Bairro: JD. SAMELLO CEP: 14405146 Cidade: JERIQUARA UF: SP	Código de Baixa: 2-24614-2-9

PAGO 16/09/13 Letícia de Paula Almeida Diretora Financeira

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME

Endereço
R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 69.031.680/0001-07

Valor da Receita (1)	7,80
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	3645 / 1
Valor Total ---------->	7,80

Competência: **setembro-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**16/09/2013**	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03089

DATA: 10/09/2013 VENCTO:16/09/2013 PAGTO: 16/09/2013

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 **195,00**
(cento e noventa e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 195,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3645 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 195,00	R$ 0,00	R$ 7,80	R$ 187,20
TOTAL					R$ 195,00	R$ 0,00	R$ 7,80	R$ 187,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 187,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852480	R$ 187,20
TOTAL. . .			R$ 187,20

Despesa paga em 16/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Grafica e off set Nossa Sra. Das Graças Rua: Tuffy Jorge N:1080

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3027 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	2	FICHA: 113	DATA: 03/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO:	DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/09/2013

NOME: ELIZANGELA SCHERMA VIANA — 352.123.678-16 — CÓDIGO: 2882

ENDEREÇO: R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO ESTAGIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO CONFORME TERMO DE COMPROMISSO DE ESTAGIO FIRMADO COM O CIEE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**325,00**

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
1.625,00	325,00	325,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **325,00**

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 03/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852422	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Elizangela Viana

CNPJ/CPF: 352.123.678-16

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, ESTADO DE SÃO PAULO

Recibo de pagamento referente ao mês de Agosto 2013

Declaro que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara, a importância individual de cada estagiário, conforme convênio com CIEE a titulo de remuneração do valor da Bolsa Auxilio correspondente ao mês de Agosto /2013, conforme abaixo relacionado que sendo o expresso verdade firmo o presente e dou fé.

Nome	*RG nº*	*CPF nº*	*Curso*	*Bolsa Auxilio(remuneração)*
Lariana Cristina Rodrigues Lopes	*44.928.112-7*	*432.664.758-28*	*Superior*	*R$ 325,00*
Elisangela Scherma Viana	*46.363.172-9*	*352.123.678-16*	*Superior*	*R$ 325,00*
Leandro Castro de Queiroz	*44.926.820-2*	*438.957.138-99*	*Superior*	*R$ 325,00*
Helen Rafaela Pessoa	*48.857.285-X*	*403.792.518-41*	*Superior*	*R$ 600,00*
Tatiane Vieira Rodrigues	*41.502.322-1*	*368.828.168-32*	*Superior*	*R$ 325,00*

Prefeitura Municpal de Jeriquara, 03 de Setembro de 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02901

DATA: 03/09/2013 VENCTO:05/09/2013 PAGTO: 05/09/2013

Credor..: ELIZANGELA SCHERMA VIANA CNPJ: 352.123.678-16 Cod: 2882
Endereço: R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO ESTAGIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO CONFORME TERMO DE COM PROMISSO DE ESTAGIO FIRMADO COM O CIEE.

Valor **325,00**
(trezentos e vinte e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 325,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3027	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 325,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 325,00
TOTAL					R$ 325,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 325,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 325,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852422	R$ 325,00
TOTAL. . .			R$ 325,00

Despesa paga em 05/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Elis Scherma Viana
CGC/CPF: 352.123.678-16

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3453 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	113	09/09/2013	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		10/09/2013

NOME: WANDERLEY LIPORONI — 041.579.288-65 — CÓDIGO: 2912
ENDEREÇO: R JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 04/01/2008 A 04/01/2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**710,74**

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
2.132,22	710,74	710,74	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **710,74**

setecentos e dez reais e setenta e quatro centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852426	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: wanderley liporoni
CNPJ/CPF: RG.Nº 12.728.701-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02955

DATA: 09/09/2013 VENCTO:10/09/2013 PAGTO: 10/09/2013

Credor..: WANDERLEY LIPORONI CNPJ: 041.579.288-65 Cod: 2912
Endereço: R JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 04/01/2008 A 04/01/2013.

Valor **710,74**
(setecentos e dez reais e setenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 710,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3453	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 710,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 710,74
TOTAL					R$ 710,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 710,74

Despesa Líquida: . . . . **R$ 710,74**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852426	R$ 710,74
TOTAL. . .			R$ 710,74

Despesa paga em 10/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3206

NOTA DE EMPENHO Nº **3206**	FICHA: 113	DATA: 19/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/08/2013

NOME: MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS — 313.319.728-25 — CÓDIGO: 1014
ENDEREÇO: 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TERMO DE RESCISAO DE CONTRATO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.127,30**

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
134.000,00	131.601,15	2.127,30	271,55

VALOR A SER PAGO R$ **2.127,30**

dois mil, cento e vinte e sete reais e trinta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	852419	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Marcos Sebastião dos Santos
CNPJ/CPF: 313 319 728-25

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			
12780192145	MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS			6000-1
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
RUA AGNEL BORGES, 589			VILA COROMACIO B. DE	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	Dep.Desp
JERIQUARA	SP	14450000	0077657/00219-SP	002041
18 CPF	19 Data de nascimento	20 Nome da mãe		
31331972825	01/08/1983	HELENA APARECIDA PIRES DA CUNHA		

DADOS DO CONTRATO

21 Remuneração p/ fins rescisórios	22 Data de Admissão	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento
622,00	05/06/2006	01/08/2013	01/08/2013
25 Causa do afastamento 21 - Rescisão sem Justa Causa por Iniciativa do Empregado ou exoneração de cargo efetivo	26 Cod afastamento 01	27 Pensão alimentícia(%)	28 Categoria do trabalhador 21

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

PROVENTOS				DESCONTOS			
Cod.	Descrição	Qtd.	Valor	Cod.	Descrição	Qtd.	Valor
906	FERIAS INDENIZADAS	3prds	2.127,30	921	IRRF S/ FERIAS	7.50	40,10
907	FERIAS PROPORCIONAIS	2/12	118,18	922	INSS 13. SALARIO	8.00	30,47
913	13o. SALARIO PROPORCIONAL	7/12	380,97				
916	1/3 FERIAS RESCISAO	2/12	748,49				
935	MEDIA FECHAMENTO 13o.	7/12	19,06				
				54 TOTAL DAS DEDUÇÕES			70,57
46 TOTAL BRUTO			3.394,00	55 TOTAL LÍQUIDO			3.323,43

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

Port.MTE 302 de 26.JUN.02

56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto
11/09/13	
58 Assinatura do trabalhador	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador
Marcos Ssts	

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02898

DATA: 19/08/2013 VENCTO:05/09/2013 PAGTO: 05/09/2013

Credor..: MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS CNPJ: 313.319.728-25 Cod: 1014
Endereço:
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TERMO DE RESCISAO DE CONTRATO.

Valor **2.127,30**
(dois mil, cento e vinte e sete reais e trinta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.127,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3206	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.127,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.127,30
TOTAL					R$ 2.127,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.127,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.127,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852419	R$ 2.127,30
TOTAL. . .			R$ 2.127,30

Despesa paga em 05/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:____________ Nome: Marcos S. Santos
CGC/CPF: 313 319 728-25

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3676

NOTA DE EMPENHO Nº 3676	FICHA: 113	DATA: 12/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DEVOLUÇAO DE FERIAS PREMIAS INDENIZATORIAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**862,54**

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
152.000,00	150.860,64	862,54	276,82

VALOR A SER PAGO R$ **862,54**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pc:colo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852449	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Requerimento

Jaime Aparecido de Almeida, portadora do RG N.º 16.529.531, CPF 075.828.098-07, residente a Rua Mercidio Rodrigues de Oliveira, n.º 173, centro, nesta cidade de Jeriquara/SP , funcionário desta municipalidade, vem REQUERER através deste, ao senhor chefe do executivo municipal que seja feita a RESTITUIÇÃO total do valor de R$ 862,54 (oitocentos e sessenta e dois reais e cinqüenta e quatro centavos) cobrado irregularmente, do IRRF sobre o pagamento de 01 licença-prêmio, correspondente ao período de 04/01/2008 á 04/01/2013, conforme cópia de parecer de tribunal de justiça que: "**conversão da licença-prêmio em pecúnia, o valor percebido possui natureza indenizatória não constituindo fato gerador para incidência de contribuição previdenciária e imposto de renda**".

Na expectativa do pronto atendimento, venho solicitar do Chefe do Executivo Municipal, que interceda junto ao setor competente para disponibilidade no mais breve possível da liberação do mesmo.

Sem mais, nestes termos pede deferimento através deste;

Atenciosamente;

Jeriquara / SP, 11 de Setembro de 2012.

Jaime Aparecido de Almeida
RG N.º 16.529.531 – CPF 075.828.098-07

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 1599
Livro N.º 03 Folha n.º 03
Em 13 / 09 / 2013
Maria Conceição de Oliveira
CPF: 122.462.378-90

= RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL =

NOME: JAIME APAREIDO DE ALMEIDA
CPF nº. 075.828.098-07

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$ 5.148,83 (Cinco mil e cento e quarenta oito reais e oitenta e três centavos)****, para pagamento de 01 licença Premia, correspondente ao período de 04/01/2008 a 04/01/2013 .*

03 meses de licença premia..... 6.011,37
IRRF..... 862,54
TOTAL GERAL..... R$ 5.148,83

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 07 de Junho de 2013

.....
Jaime Aparecido de Almeida
Funcionário

(APELAÇÃO/REEXAME NECESSÁRIO Nº 5002753-78.2010.404.7101/RS RELATOR: CÂNDIDO ALFREDO SILVA LEAL JUNIOR - D.E. **22/02/2013**)

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE MINAS GERAIS - TJMG:

*"ADMINISTRATIVO - AÇÃO DE COBRANÇA - MUNICÍPIO DE ATALÉIA - **LICENÇA-PRÊMIO** - **CONVERSÃO EM PECÚNIA NA ATIVA** - PRESCRIÇÃO - INOCORRÊNCIA - BASE DE CÁLCULO - REMUNERAÇÃO DO SERVIDOR - **IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA** - NÃO INCIDÊNCIA (...) - Tendo a verba recebida a título de férias-prêmio não gozadas natureza jurídica indenizatória, não está sujeita à incidência de contribuição previdenciária cobrada pelo INSS ou do Imposto de Renda.*

(Apelação Cível 1.0686.09.244724-8/001, Rel. Des.(a) Elias Camilo, 3ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 16/12/2010, **publicação da súmula em 01/02/2011**)

Portanto, na conversão da licença-prêmio em pecúnia, o valor percebido possui natureza indenizatória não constituindo fato gerador para incidência de contribuição previdenciária e imposto de renda.

Quanto ao segundo questionamento, a Lei Municipal é clara em autorizar o cômputo de tempo de serviço prestado em outro cargo ou função, independentemente da forma de provimento.

UBERLÂNDIA - MG: Rua Johen Carneiro, nº 828 - Bairro Lídice - CEP 38400-072 - Fone: (34) 3239-0500
BELO HORIZONTE - MG: Av. do Contorno, nº 5351, Sala 408 - Ed. Asteca - B. Funcionários - CEP 30110-923 - Fone: (31) 3291-9029
GOIÂNIA - GO: Av. [illegible] nº 950, Qd. F-47, Lt 19/23, Sala 1304 - Executive Tower - Setor Marista - CEP 74180-040 - Fone: (62) 3242-0[illegible]
BRASÍLIA - DF: [illegible] Quadra 01, Lote 02, Bloco H, Sala 412 - Edifício Terra Brasilis - CEP: 70324-900 - Fone: (61) 32[illegible]-4033
www.ribeirosilva.com.br

função dentro desta municipalidade, qualquer que tenha sido a forma de provimento para fins de averiguação de período aquisitivo de licença prêmio.

É ESTE O PARECER, S.M.J.

Uberlândia, 24 de Abril de 2013.

RIBEIRO SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS

JULIANA DEGANI PAES LEME

OAB/MG 97.063

GERALDO ALVES MUNDIM NETO

OAB/MG 140.597

UBERLÂNDIA - MG: Rua Joberi Carneiro nº 628 - Bairro Lídice - CEP 38400-074 - Fone: (34) 3251 0700
BELO HORIZONTE - MG: Av. Do Contorno, nº 5351, Sala 408 - Ed. Asteca - B. Funcionários - CEP 30110 923 - Fone: (31) 3[illegible]
GOIÂNIA - GO: Av. 136, nº 960, Qd. F-47, Lt 19/23, Sala 1304 - Executive Tower - Setor Marista - CEP 74180 040 - Fone: (62) 3[illegible]
BRASÍLIA - DF: SAS, Quadra 01, Lote 02, Bloco H, Sala 412 - Edifício Terra Brasilis - CEP 70324 900 - Fone: (61) 3[illegible]
www.ribeirosilva.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03112

DATA: 12/09/2013 VENCTO:17/09/2013 PAGTO: 17/09/2013

Credor..: JAIME APARECIDO DE ALMEIDA CNPJ: 075.828.098-07 Cod: 55
Endereço: Rua Mercidio Rod.Oliveira
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DEVOLUÇAO DE FERIAS PREMIAS INDENIZATORIAS.

Valor **862,54**
(oitocentos e sessenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 862,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3676 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 862,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 862,54
TOTAL					R$ 862,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 862,54

Despesa Líquida: . . . . **R$ 862,54**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852449	R$ 862,54
TOTAL. . .			R$ 862,54

Despesa paga em 17/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3170

NOTA DE EMPENHO Nº **3170**	FICHA: 113	DATA: 16/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/08/2013

NOME: MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS 313.319.728-25 CÓDIGO: 1014
ENDEREÇO: 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de licença premia de 050/06/2006 a 05/06/2011. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.127,30**

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
131.000,00	127.797,87	2.127,30	1.074,83

VALOR A SER PAGO R$ **2.127,30**
dois mil, cento e vinte e sete reais e trinta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852408	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Fls.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

ESTADO DE SÃO PAULO

Prefeito Municipal

= RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL =

NOME:MARCOS SEBASTIÃO DOS SANTOS
CPF nº. 313.319.728-25

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$ 2.127,30 (Dois mil e cento e vinte e sete reais e trinta centavos)****, para pagamento de 01 licença Premia, correspondente no período de 05/06/2006 á 05/06/2011 .*

03 meses de licença premia..... 2.127,30
TOTAL GERAL..... ***R$ 2.127,30***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 15 de Agosto de 2013.

.....
Marcos Sebastião dos Santos
Funcionário

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02855

DATA: 16/08/2013 VENCTO:03/09/2013 PAGTO: 03/09/2013

Credor..: MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS CNPJ: 313.319.728-25 Cod: 1014
Endereço:
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de licença premia de 050/06/2006 a 05/06/2011.

Valor **2.127,30**
(dois mil, cento e vinte e sete reais e trinta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.127,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3170 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.127,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.127,30
TOTAL					R$ 2.127,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.127,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.127,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852408	R$ 2.127,30
TOTAL. . .			R$ 2.127,30

Despesa paga em 03/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3579

NOTA DE EMPENHO Nº **3579**	FICHA: 113	DATA: 09/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/09/2013

NOME: LANCARDINA DE LOURDES SILVA — 266.010.521-91 — CÓDIGO: 1013
ENDEREÇO: — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de licença premia de 03/12/2007 a 03/12/2012. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**5.114,10**

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
151.500,00	145.496,54	5.114,10	889,36

VALOR A SER PAGO R$ **5.114,10**

cinco mil, cento e quatorze reais e dez centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852475	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Lancardina de L. Silva

NOME:
CNPJ/CPF: 2.151.549

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

ESTADO DE SÃO PAULO

Fls._____

Prefeito Municipal

= RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL =

NOME:LANCARDINA DE LOURDES SILVA
CPF nº. 266.010.521-91

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$ 5.114,10 (Cinco mil e cento e quatorze reais e deis centavos)****, para pagamento de 01 licença Premia, correspondente no período de 03/12/2007 á 03/12/2012 .*

03 meses de licença premia..... 5.114,10
TOTAL GERAL..... ***R$ 5.114,10***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 09 de Setembro de 2013.

Lancardina de L. Silva

Lancardina de Lourdes Silva
Funcionária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03050

DATA: 09/09/2013 VENCTO:12/09/2013 PAGTO: 12/09/2013

Credor..: LANCARDINA DE LOURDES SILVA CNPJ: 266.010.521-91 Cod: 1013
Endereço:
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de licença premia de 03/12/2007 a 03/12/2012.

Valor **5.114,10**
(cinco mil, cento e quatorze reais e dez centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.114,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3579	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 5.114,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.114,10
TOTAL					R$ 5.114,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.114,10

Despesa Líquida: . . . . **R$ 5.114,10**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852475	R$ 5.114,10
TOTAL. . .			R$ 5.114,10

Despesa paga em 12/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: ________ Nome: Lancardina de L. Silva
CGC/CPF: 2.555.549

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3840

NOTA DE EMPENHO Nº **3840**	FICHA: 99	DATA: 25/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/09/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente folha de pagamento do mes em curso. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**64.489,97**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
928.000,00	505.786,59	64.489,97	357.723,44

VALOR A SER PAGO R$ **64.489,97**

sessenta e quatro mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e noventa e sete centavos *************** *************

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

26/09/2013 14:22:49

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL 99

Total a Empenhar	**78.173,04**		
Total de Vencimentos	64.489,97		
Salário Família	140,16		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	64.630,13		
Total de Descontos	14.930,09		
Total Líquido	49.700,04	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	11.257,11	140,16	0,00	0,00	11.116,95
35 Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum c	2.285,80	0,00	0,00	0,00	2.285,80
Total	13.542,91	140,16	0,00	0,00	13.402,75

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	42
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	43
Quantidade de trabalhadores processados	43

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	43	1.261,00	52.008,02	1
005	DIFERENCA SALARIO	12	0,00	275,43	1
021	INSALUBRIDADE 20%	24	271,00	3.254,40	1
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	39	83,00	4.739,79	3
051	SEXTA PARTE	7	7,00	1.479,83	1
904	SALARIO FAMILIA	4	6,00	140,16	1
908	1/3 FERIAS	5	150,00	2.826,30	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	3.037,96	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	18	0,00	5.606,05	Receita Extra Despesa Extra
140	FALTAS	3	0,00	93,80	Valor já descontado do Bruto
919	PREVIDENCIA	41	356,00	5.044,69	Receita Orçamentária
920	IRRF S/ SALARIO	8	110,00	1.241,39	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	4.903,33
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por legislação especial, não regido pela CLT).	141,36
Total	5.044,69

Base de I.R.R.F.	**64.583,77**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**64.489,97**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	53.605,29
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou	10.884,68

Data Pagamento: 24/09/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7030-1	ALEX ALVES DAL PICOLO	04/01/2008	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	1.00D	22,17	D	919	PREVIDENCIA	8.00	1,89
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	0,43					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	1,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	23,70	23,70	23,70	1,89	21,81

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
410-1	ALTAIR ELIAS DA SILVA	02/01/1992	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.134,43	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	460,38
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	151,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	226,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	189,07					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.685,98	1.685,98	1.685,98	612,11	1.073,87

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.090,79	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	345,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53	D	919	PREVIDENCIA	8.00	91,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.145,32	1.145,32	1.145,32	437,27	708,05

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7889-1	ANTONIO SERGIO CARDOSO TELLES	01/07/2013	2008 - CHEFE CLINICO PEDIATRIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.500,00	D	920	IRRF S/ SALARIO	22.50	210,50

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	210,50	3.289,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
320-1	CACILDO ALVES BORGES	01/04/1987	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.188,97	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	452,36
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	297,24	D	919	PREVIDENCIA	11.00	247,04
P	051	SEXTA PARTE	1.00	198,16	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	21,60
P	908	1/3 FERIAS	30D	561,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.245,82	2.245,82	2.245,82	721,00	1.524,82

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6100-1	CLEBER FERNANDES	12/06/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	158,05
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	236,70	746,44

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	219,02
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Data Pagamento: 24/09/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	297,67	685,47

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
300-1	EDNA ALVES CINTRA BORGES	01/06/1988	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	861,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,50
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	2,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	97,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	215,43					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	143,62					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.222,78	1.222,78	1.222,78	290,32	932,46

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
90-1	ELIO PINTO DE CARVALHO	01/03/1979	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.276,23	D	919	PREVIDENCIA	9.00	180,66
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6.00	382,86					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	212,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.007,39	2.007,39	2.007,39	180,66	1.826,73

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,69
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	43,11
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	93,70
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	64,35					
P	908	1/3 FERIAS	30D	292,84					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.171,36	1.171,36	1.171,36	348,50	822,86

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,85
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	32,17					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	710,74	710,74	710,74	56,85	653,89

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	861,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	216,02
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	43,08	D	919	PREVIDENCIA	8.00	72,38

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	904,81	904,81	904,81	288,40	616,41

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3760-1	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	21/01/2002	1017 - ENCARREGADO SETOR SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.821,63	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	311,03
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	182,16	D	919	PREVIDENCIA	9.00	180,34

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.003,79	2.003,79	2.003,79	491,37	1.512,42

Data Pagamento: 24/09/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	938,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	308,19
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	93,39
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	93,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.167,48	1.167,48	1.167,48	401,58	765,90

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	632,66	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,20
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	46,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	31,63					
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	46,72					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	710,29	710,29	757,01	249,02	507,99

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3600-1	LUCIANO APARECIDO DIAS DOS SANTOS	09/03/2001	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	676,29	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	352,83
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	2,00	D	140	FALTAS	1.00D	22,54
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	67,62	D	919	PREVIDENCIA	8.00	57,86

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	723,37	745,91	745,91	433,23	312,68

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.134,43	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	151,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	226,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	189,07					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.685,98	1.685,98	1.685,98	493,93	1.192,05

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.003,53	D	919	PREVIDENCIA	8.00	80,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.003,53	1.003,53	1.003,53	80,28	923,25

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6290-1	MARCIO SILVA ELIAS	01/02/2007	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	254,00
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	332,65	650,49

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Data Pagamento: 24/09/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	658,96	1.045,74

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3210-1	MARIA APARECIDA TEIXEIRA	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	201,16
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	59,43
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	64,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	742,92	742,92	742,92	260,59	482,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6220-1	MARIA DO CARMO MESSIAS NUNES SATO	05/07/2006	1043 - SECRETARIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.188,97	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	370,47
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	59,44	D	919	PREVIDENCIA	9.00	112,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.248,41	1.248,41	1.248,41	482,82	765,59

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	435,34
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	160,14
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	149,43					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.779,42	1.779,42	1.779,42	595,48	1.183,94

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	970,81	D	919	PREVIDENCIA	9.00	117,05
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	194,16					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.300,57	1.300,57	1.300,57	117,05	1.183,52

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	138,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	216,83	766,31

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	919	PREVIDENCIA	11.00	299,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	53,55
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	173,43					
P	908	1/3 FERIAS	30D	681,13					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.724,52	2.724,52	2.724,52	353,24	2.371,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3360-1	MATILDE MARIA BORGES	01/03/2000	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	919	PREVIDENCIA	11.00	337,85
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	89,43

Data Pagamento: 24/09/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	433,59	
P 908	1/3 FERIAS	30D	767,85	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.071,40	3.071,40	3.071,40	427,28	2.644,12

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2904-1	NILZA MARIA DE SOUZA	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P 001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D 114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,69
P 005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D 919	PREVIDENCIA	8.00	70,28
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60				
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	64,35				
P 904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	878,52	878,52	901,88	281,97	619,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7812-1	OLIENE MACEDO PIMENTEL RECIERI	06/06/2011	2004 - ASSESSOR ADMINISTRATIVO

P 001	SALARIO BASE	30.00D	763,56	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	194,68
				D 919	PREVIDENCIA	8.00	61,08

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	763,56	763,56	763,56	255,76	507,80

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3300-1	ORIPA APARECIDA ALVES SILVA SOUZA	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P 001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D 140	FALTAS	1.00D	21,45
P 005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D 919	PREVIDENCIA	8.00	68,56
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60				
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	64,35				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	857,07	878,52	878,52	90,01	788,51

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

P 001	SALARIO BASE	30.00D	938,08	D 919	PREVIDENCIA	8.00	93,39
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60				
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	93,80				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.167,48	1.167,48	1.167,48	93,39	1.074,09

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

P 001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	630,12
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D 140	FALTAS	1.00D	49,81
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71	D 919	PREVIDENCIA	9.00	148,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.654,89	1.704,70	1.704,70	828,87	875,83

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
5030-1	ROSANA DA SILVA AZEVEDO	05/06/2006	1060 - FARMACÊUTICA

P 001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D 919	PREVIDENCIA	11.00	230,13
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71	D 920	IRRF S/ SALARIO	7.50	11,34
P 908	1/3 FERIAS	30D	523,03				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.092,13	2.092,13	2.092,13	241,47	1.850,66

Data Pagamento: 24/09/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7380-1	SANDRA MARIA GARCIA DA SILVEIRA	07/05/2008	1016 - CIRURGIAO DENTISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.188,97	D	919	PREVIDENCIA	9.00	124,56
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	59,44					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.384,01	1.384,01	1.384,01	124,56	1.259,45

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	78,65	904,49

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.148,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	601,59
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	337,96
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	429,77	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	89,56
P	051	SEXTA PARTE	1.00	358,14					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.072,38	3.072,38	3.072,38	1.029,11	2.043,27

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3080-1	SOLANGE APARECIDA DE PAULA COSTA BORGES	01/03/2000	1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	454,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	183,90
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	173,43	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	11,15

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.043,39	2.043,39	2.043,39	649,74	1.393,65

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	665,38	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	190,03
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	13,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	33,26					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	711,64	711,64	735,00	246,96	488,04

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	153,42	1.551,28

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.134,43	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	208,52
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	151,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	226,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	189,07					

Data Pagamento: 24/09/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.685,98	1.685,98	1.685,98	360,25	1.325,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6950-1	WANDERLEI LIPORONI	04/01/2008	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	219,85
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,85
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	32,17					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	710,74	710,74	710,74	276,70	434,04

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	676,29	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	2,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	59,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	67,62					
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	46,72					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	745,91	745,91	792,63	282,59	510,04

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7400-1	YOSHIMI NISHIOKA	15/05/2008	3016 - CHEFE DA CLINICA GERAL

P	001	SALARIO BASE	30.00D	5.617,59	D	920	IRRF S/ SALARIO	27.50	754,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.617,59	5.617,59	5.617,59	754,26	4.863,33

Total Unidade: 43

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	64.489,97	64.583,77	64.723,93	15.023,89	49.700,04

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03189

DATA: 25/09/2013 VENCTO:30/09/2013 PAGTO: 30/09/2013

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente folha de pagamento do mes em curso.

Valor **64.489,97**

(sessenta e quatro mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e noventa e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 64.489,97**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3840	/ 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 64.489,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 64.489,97
TOTAL						R$ 64.489,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 64.489,97

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 64.489,97**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	FOLHA	R$ 64.489,97
TOTAL. . .			R$ 64.489,97

Despesa paga em 30/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3841

NOTA DE EMPENHO Nº 3841	FICHA: 100	DATA: 25/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/09/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente folha de pagamento do mes em curso. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**10.948,18**

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
210.000,00	100.264,72	10.948,18	98.787,10

VALOR A SER PAGO R$ **10.948,18**

dez mil, novecentos e quarenta e oito reais e dezoito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-J	folha	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

26/09/2013 14:22:49

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC 100

Total a Empenhar	**13.247,31**		
Total de Vencimentos	10.948,18		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	10.948,18		
Total de Descontos	3.162,94		
Total Líquido	7.785,24	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	2.299,13	0,00	0,00	0,00	2.299,13
Total	2.299,13	0,00	0,00	0,00	2.299,13

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
Total	6
Quantidade de trabalhadores processados	6

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	6	180,00	9.304,47	1
005	DIFERENCA SALARIO	1	0,00	35,00	1
021	INSALUBRIDADE 20%	5	24,00	678,00	1
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6	7,00	551,89	3
908	1/3 FERIAS	1	30,00	378,82	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	3	0,00	1.207,28	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	2	0,00	820,84	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	6	57,00	1.073,21	Receita Orçamentária
920	IRRF S/ SALARIO	2	15,00	61,61	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	1.073,21
Total	1.073,21

Base de I.R.R.F.	**10.948,18**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.948,18**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	10.948,18

Data Pagamento: 24/09/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7000-1	ADRIANA RAQUEL COIMBRA	04/01/2008	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	511,39
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	229,18
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					
P	908	1/3 FERIAS	30D	378,82					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.083,52	2.083,52	2.083,52	740,57	1.342,95

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	665,38	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	193,07
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	58,69
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	33,26					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	733,64	733,64	733,64	251,76	481,88

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6010-1	JULIANA SARRETA LUCINDO	05/06/2006	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.421,56	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	326,28
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	294,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	121,07	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	50,46

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.678,23	2.678,23	2.678,23	671,34	2.006,89

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6880-1	LANCARDINA DE LOURDES SILVA	03/12/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	494,56
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	647,98	1.056,72

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,82
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	656,24	1.048,46

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	919	PREVIDENCIA	9.00	183,90
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	11,15
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	173,43					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.043,39	2.043,39	2.043,39	195,05	1.848,34

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.948,18	10.948,18	10.948,18	3.162,94	7.785,24

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03190

DATA: 25/09/2013 VENCTO:30/09/2013 PAGTO: 30/09/2013

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente folha de pagamento do
mes em curso.

Valor **28.451,60**
(vinte e oito mil, quatrocentos e cinquenta e um reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 28.451,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3841	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 10.948,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.948,18
3843	/ 1	OR 020410	10.301.0156.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 17.503,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.503,42
TOTAL					R$ 28.451,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 28.451,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 28.451,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	FOLHA	R$ 28.451,60
TOTAL. . .			R$ 28.451,60

Despesa paga em 30/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3843

NOTA DE EMPENHO Nº 3843	FICHA: 123	DATA: 25/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/09/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente folha de pagamento do mes em curso. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**17.503,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0156.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
176.000,00	115.157,69	17.503,42	43.338,89

VALOR A SER PAGO R$ **17.503,42**

dezessete mil, quinhentos e três reais e quarenta e dois centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002046 - FUNDO MUN SAÚDE-PSF 123

Total a Empenhar	**21.225,85**		
Total de Vencimentos	17.503,42		
Salário Família	46,72		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Benefícios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	17.550,14		
Total de Descontos	4.401,93		
Total Líquido	13.148,21	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Feder	1.785,71	46,72	0,00	0,00	1.738,99
97 Contrato de trabalho por prazo determinado regido	1.890,00	0,00	0,00	0,00	1.890,00
Total	3.675,71	46,72	0,00	0,00	3.628,99

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	7	210,00	16.552,33	1
021	INSALUBRIDADE 20%	2	21,00	271,20	1
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1	3,00	363,23	3
904	SALARIO FAMILIA	2	2,00	46,72	1
908	1/3 FERIAS	1	30,00	316,66	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	3	0,00	699,93	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	2	0,00	821,43	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	64,00	1.252,69	Receita Orçamentária
920	IRRF S/ SALARIO	2	42,50	1.627,88	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	795,20
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei Municipal	457,49
Total	1.252,69

Base de I.R.R.F.	**17.503,42**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**17.503,42**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	8.503,42
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei	9.000,00

Folha de Pagamento

Data Pagamento: 24/09/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - FUNDO MUN SAÚDE-PSF

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7759-1	APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUNHA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	950,00	D	114	CONVENIO EMPREST.CEF	1.00	266,54
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36	D	919	PREVIDENCIA	8.00	76,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	950,00	950,00	973,36	342,54	630,82

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7758-1	CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA	17/09/2010	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.421,56	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	705,79
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	321,24
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	363,23	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	69,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.920,39	2.920,39	2.920,39	1.096,30	1.824,09

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	950,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,23
P	908	1/3 FERIAS	30D	316,66	D	919	PREVIDENCIA	9.00	113,99

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.266,66	1.266,66	1.266,66	280,22	986,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7817-1	ISABEL MARIA BATISTA	18/07/2011	1070 - TECNICO EM ENFERMAGEM (PSF)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.330,77	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	115,64
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	131,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.466,37	1.466,37	1.466,37	247,61	1.218,76

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	950,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	267,16
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36	D	919	PREVIDENCIA	8.00	76,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	950,00	950,00	973,36	343,16	630,20

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7761-1	PATRICIA APARECIDA VIEIRA SILVA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	950,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	76,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	950,00	950,00	950,00	76,00	874,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7888-1	TALITA FERNANDA SOARES FREITAS ANDRADE	01/05/2013	1054 - MEDICO DE FAMILIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	9.000,00	D	919	PREVIDENCIA	11.00	457,49
					D	920	IRRF S/ SALARIO	27.50	1.558,61

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.000,00	9.000,00	9.000,00	2.016,10	6.983,90

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	17.503,42	17.503,42	17.550,14	4.401,93	13.148,21

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03190

DATA: 25/09/2013 VENCTO:30/09/2013 PAGTO: 30/09/2013

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente folha de pagamento do mes em curso.

Valor **28.451,60**
(vinte e oito mil, quatrocentos e cinquenta e um reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 28.451,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3841 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 10.948,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.948,18
3843 / 1	OR	020410	10.301.0156.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 17.503,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.503,42
TOTAL					R$ 28.451,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 28.451,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 28.451,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	FOLHA	R$ 28.451,60
TOTAL. . .			R$ 28.451,60

Despesa paga em 30/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3842

NOTA DE EMPENHO Nº **3842**	FICHA: 122	DATA: 25/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/09/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente folha de pagamento do mes em curso. 01 TESOURO 300 SAÚDE 007 SAÚDE BUCAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0156.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.000,00	13.899,99	1.500,00	6.600,01

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

um mil e quinhentos reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

26/09/2013 14:22:49

Unidade: 002045 - FUNDO MUN. SAÚDE- SAÚDE BUCAL 122

Total a Empenhar	**1.815,00**		
Total de Vencimentos	1.500,00		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Benefícios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	1.500,00		
Total de Descontos	135,00		
Total Líquido	1.365,00	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
97 Contrato de trabalho por prazo determinado regido	315,00	0,00	0,00	0,00	315,00
Total	315,00	0,00	0,00	0,00	315,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	1.500,00	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA	1	9,00	135,00	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei Municipal	135,00
Total	135,00

Base de I.R.R.F.	**1.500,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**1.500,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei	1.500,00

Folha de Pagamento

Data Pagamento: 24/09/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002045 - FUNDO MUN. SAÚDE- SAÚDE BUCAL

		Admissão	Cargo
7856-1	AMANDA OLIVEIRA SENE	01/06/2012	2035 - CIRURGIÃO DENTISTA TEMPORARIO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.500,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	135,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	135,00	1.365,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	135,00	1.365,00

ORDEM DE PAGAMENTO 03191

DATA: 25/09/2013 VENCTO:30/09/2013 PAGTO: 30/09/2013

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente folha de pagamento do mes em curso.

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
3842	/ 1	OR 020410	10.301.0156.2086.0000	3.1.90.11.00	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 __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	FOLHA	R$ 1.500,00
TOTAL. . .			R$ 1.500,00

Despesa paga em 30/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3484 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	113	09/09/2013	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		10/09/2013

NOME: SILVANO APARECIDO DA SILVA — 588.413.426-68 — CÓDIGO: 2065
ENDEREÇO: RUA ANTONIO SIMOES DE ANDRADE, 268 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 04/01/2008 A 04/01/2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**980,80**

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
2.942,42	980,80	980,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **980,80**

novecentos e oitenta reais e oitenta centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852427	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Silvano Ap. da Silva
CNPJ/CPF: 988413426 68

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02956

DATA: 09/09/2013 VENCTO:10/09/2013 PAGTO: 10/09/2013

Credor..: SILVANO APARECIDO DA SILVA CNPJ: 588.413.426-68 Cod: 2065
Endereço: RUA ANTONIO SIMOES DE ANDRADE, 2
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 04/01/2008 A 04/01/2013.

Valor **980,80**
(novecentos e oitenta reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 980,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3484	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 980,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,80
TOTAL					R$ 980,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 980,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852427	R$ 980,80
TOTAL. . .			R$ 980,80

Despesa paga em 10/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:____________ Nome: Silvano Ap. da Silva
CGC/CPF: 588 413 426 68

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3708

NOTA DE EMPENHO Nº 3708	FICHA: 106	DATA: 17/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/09/2013

NOME: DISKMED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 04.216.957/0001-20 — CÓDIGO: 2800
ENDEREÇO: ROD.PIRAPETINGA A PADUA — SANTO ANTONIO DE PADUA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.548,12**

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
322.000,00	245.079,31	1.548,12	75.372,57

VALOR A SER PAGO R$ **1.548,12**

um mil, quinhentos e quarenta e oito reais e doze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852452	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01441/13	17/09/2013	17/09/2013

Fornecedor DISKMED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 2800
Endereço: ROD.PIRAPETINGA A PADUA Nº: KM 1 CNPJ: 04.216.957/0001-20
SANTO ANTONIO DE PADUA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.438	AMIORON 200MG CX 50 BLX10 COMP	CP	1.000	0,60	MANUT DA ADMINISTR	600,00
009.041.009	CARBAMAZEOINA 2% SUSP ORAL FR 1000 S/C GEN	FR	30	12,92	MANUT DA ADMINISTR	387,60
009.001.621	DEXAVISON COLIRIO FR 5ML	CX	12	5,93	MANUT DA ADMINISTR	71,16
009.001.265	OXCARBAEOINA 300MG 30 CAPS	CX	24	20,39	MANUT DA ADMINISTR	489,36
TOTAL PEDIDO						1.548,12

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DA DISKMED PÁDUA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: **268.732** - *Page 1 of 1*				NOTA FISCAL
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	DOCUMENTO DE IDENTIDADE	**268.732**

CONFIRA SEMPRE SUA MERCADORIA. DEVOLUÇÕES SOMENTE ATÉ 24 HORAS APÓS A ENTREGA.

DISKMED PÁDUA
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rod. Pirapetinga a Pádua - Km 1 - Santa Luzia - Santo Antônio de Pádua - RJ
CEP: 28.470-000 - Tel.: 22 3854 - 9004
Visite nosso site e conheça nossa empresa - www. diskmedpadua.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
268.732
Page 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6108 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
77171460		04.216.957/0001-20

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
33.13.09.04.21.695.700/0120-55-001.000.268-732-100.171.457-0

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código do Cliente	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	93.919	PM DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	17/09/2013

ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA		CENTRO	14450-000	17/09/2013

MUNICÍPIO	NÚMERO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Jeriquara	559	(16) 3134-1256	SP	ISENTO	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.548,12	185,77	0,00	0,00	1.548,12

FRETE	DESCONTOS	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	**1.548,12**

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE / 1 - DESTINÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DISKMED PADUA - DISTRIB. DE MEDIC. LTDA	0			RJ	04.216.957/0001-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA PIRAPETINGA - PADUA	Santo Antonio de Padua		77.171.46-0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume	MEDIC/PERF	**171.457**	2,00	2,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	PSIC	FABRICANTE	LOTE DE FABRICAÇÃO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNITÁRIO	DESC %	VALOR TOTAL	BC do ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
95.900	AMIORON 200MG CX 50 BL X 10 COMP		GEOLAB	1205085	96,00	30049054	000	6.108	CP	1000	0,6000		600,00	600,00	72,00	12,00
105.914	CARBAMAZEPINA 2% SUSP ORAL FR 100ML S/C GEN	C1	HIPOLABOR	0560/13		30045090	000	6.108	FRS	30	12,9200		387,60	387,60	46,51	12,00
5.228	COLIRIO DEXAVISON SOL OFT FR 5ML C/C		TEUTO	0030222	6,24	30049099	000	6.108	CX	12	5,9300		71,16	71,16	8,54	12,00
95.781	OXCARBAZEPINA 300MG CX 30 COMP GEN	C1	MEDLEY	13040353	38,71	30049069	000	6.108	CX	24	20,3900		489,36	489,36	58,72	12,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE FORNECIMENTO: 016/2013 PREGÃO: 008/2013 PROCESSO: 010/2013

DEPOSITO 30 DIAS
1.548,12 - 17/10/2013

RESERVADO AO FISCO

Para Deposito: Banco do Brasil - Agencia: 0312-3 C.Corrente: 9516-8 Diskmed Padua

Protocolo.: 333130125634892

COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - Rua da Alfândega nº 8 / Térreo - Centro - Rio de Janeiro - RJ Tel.: **0800-2827060**
PROGRAMA DE ORIENTAÇÃO E PROTEÇÃO AO CONSUMIDOR - Praça Cristiano Ottoni s/nº subsolo - Centro - Rio de Janeiro - RJ Tel.: **151**

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 17/09/2013

23/09/2013 - BANCO DO BRASIL 13:21:41
694918449 0067
COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: DISK MED PADUA D MED LTDA
AGÊNCIA: 0312-3 CONTA: 9.516 8

DATA 23/09/2013
NR. DOCUMENTO 69.491.844.900.067
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 1.548,12
VALOR TOTAL 1.548,12

NR.AUTENTICACAO 1.CFE.E43.4CA.2C9.910
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

8
=
13
37
12
12
==
5E0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03144

DATA: 17/09/2013 VENCTO:23/09/2013 PAGTO: 23/09/2013

Credor..: DISKMED PADUA DISTRIBUIDORA DE M CNPJ: 04.216.957/0001-20 Cod: 2800
Endereço: ROD.PIRAPETINGA A PADUA
Cidade..: SANTO ANTONIO DE PADUA CEP: 28470-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.548,12**
(um mil, quinhentos e quarenta e oito reais e doze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.548,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3708 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.548,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.548,12
TOTAL					R$ 1.548,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.548,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.548,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852452	R$ 1.548,12
TOTAL. . .			R$ 1.548,12

Despesa paga em 23/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3583

NOTA DE EMPENHO Nº 3583	FICHA: 117	DATA: 09/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/09/2013

NOME: ORLEANS COML LTDA — 00.384.141/0001-55 — CÓDIGO: 1712
ENDEREÇO: RUA JARAGUA, 79 — RIBEIRÃO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de mecanica - concessionária especializada. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**800,07**

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
210.000,00	209.099,57	800,07	100,36

VALOR A SER PAGO R$ 800,07

oitocentos reais e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10621-6	852430	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 00.384.141/0001-55

ORLEANS COMERCIAL LTDA.
AV. MARIA DE JESUS CONDEIXA,290
JD. PALMA TRAV.ASSOS - CEP 14091-240
RIBEIRÃO PRETO-SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº Eletrônica :	Série:	Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
14577	0	11/09/2013 10:32:47	11/09/2013 10:32:00	944547804

Número RPS
0014488

ORLEANS PEUGEOT

CNPJ: 00.384.141/0001-55 Inscr. Municipal: 9470101
ORLEANS COMERCIAL LTDA
AV MARIA DE JESUS CONDEIXA
Cidade: Ribeirao Preto UF: SP
Fone: (0xx16) 2102 6900 E-mail: orleans@orleans.com.br
Site: www.orleanspeugeot.com.br

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50** Inscrição Municipal: **ISENTO**
Nome/Razão Social: **PREF. MUN. JERIQUARA**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO**
Município: **JERIQUARA** UF: SP CEP: **14450000**
Telefone: **31341256 ; ;** E-mail: **licitacao@jeriquara.sp.gov.br**

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):	Qtde	Valor Unit.
Vl. Aprox. Tributos: R$ 144,41 - Fonte: IBPT|SERVICO DE MECANICA; TMO: MECANICA; 1.00 Hrs	1	800,07

CNAE:
14 28 / 00140128

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
1401 / MECÂNICA

Código do município da prestação (s) Serviço(s) :
3543402 / RIBEIRAO PRETO

Natureza de Operação:
VDA OFC DENT ESTA(PEÇAS E SERVIÇOS)

Valor dos Serviços:	R$ 800,07	**Valor dos Serviços:**	R$ 800,07
(-) Descontos:	R$,00	(-) Deduções:	R$,00
(-) Retenções Federais:	R$,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$,00	(-) Base de Cálculo:	R$ 800,07
Valor Líquido:	R$ 800,07	(x) Aliquota ISS:	2,50 %
		(=) Valor do ISS	R$ 20,00

Retenções Federais:

PIS: R$,00 COFINS: R$,00 CSLL: R$,00 IRRF: R$,00 INSS: R$,00

OUTRAS INFORMAÇÕES:

NS:0014421; OS:0126198; Placa:LRR1431-SP; KM:392689; Chassi:936232JZ251024126; ICMS COBRADO POR SUBST. TRIBUTÁRIA CONFORME PARÁGRAFO 1 ART. 313-0 DA SEÇÃO XVIII DO ART. 2 DO DECRETO 52.804/2008; Forma de Pagamento: A VISTA;

RECEBEMOS DE ORLEANS COMERCIAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL.		Identificação da Nota:
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nr. do RPS: 0014488
11/09/2013:10:32:00		Nr. da NFS-e: 14577
		Código de Verificação: 944547804

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02977

DATA: 09/09/2013 VENCTO:10/09/2013 PAGTO: 10/09/2013

Credor..: ORLEANS COML LTDA CNPJ: 00.384.141/0001-55 Cod: 1712
Endereço: RUA JARAGUA, 79
Cidade..: RIBEIRÃO PRETO CEP: 14025-440

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de mecanica - concessionária especializada.

Valor **1.276,00**
(um mil, duzentos e setenta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.276,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3583 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 800,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,07
3584 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 475,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 475,93
TOTAL					R$ 1.276,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.276,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.276,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852430	R$ 1.276,00
TOTAL. . .			R$ 1.276,00

Despesa paga em 10/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

00.384.141/0001-55
ORLEANS COMERCIAL LTDA.
AV. MARIA DE JESUS CONDEIXA,290
JD. PALMA TRAVASSOS - CEP 14091-240
RIBEIRÃO PRETO-SP

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

2489 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
4	113	11/09/2013	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		11/09/2013

NOME: SILVIA HELENA COSTA — 150.726.288-41 — CÓDIGO: 1025
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA, S/N — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de licença premia de 06/04/1993 a 06/04/1998. 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
9.217,14	2.000,00	2.000,00	0,00

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

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852464	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03008

DATA: 11/09/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

Credor..: SILVIA HELENA COSTA CNPJ: 150.726.288-41 Cod: 1025
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA, S/N
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de licença premia de 06/04/1993 a 06/04/1998.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2489 / 4	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 __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852464	R$ 2.000,00
TOTAL. . .			R$ 2.000,00

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3387

NOTA DE EMPENHO Nº 3387	FICHA: 106	DATA: 29/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/08/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.724,08**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	209.969,76	2.724,08	109.306,16

VALOR A SER PAGO R$ **2.724,08**

dois mil, setecentos e vinte e quatro reais e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852412	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel Romeiro Coelho

NOME:
CNPJ/CPF:

07.157.053/0001-60
DROGARIA BRAZUL FARMA
Insc. Est.: 402.052.172.118
Rua Cel. Francisco Lino, n.º 551
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA - SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01290/13	29/08/2013	29/08/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.560	FORMULA AMOX+CLAV.875MG 14COMP	UN	5	94,61	MANUT DA ADMINISTR	473,05
..001.561	FORMULA AMPICILAB 50MG/ML 60ML	UN	3	18,09	MANUT DA ADMINISTR	54,27
009.001.562	FORMULA ANTIETANOL 20COMP	UN	1	6,44	MANUT DA ADMINISTR	6,44
009.001.563	BRANTA 50/5MG C/30COMP	UN	1	45,50	MANUT DA ADMINISTR	45,50
009.001.564	FORMULA BUPROPIONA 150MG 30COMP	UN	1	68,40	MANUT DA ADMINISTR	68,40
009.001.565	FORMULA CEFACLOR 250MG SUSP	UN	1	44,19	MANUT DA ADMINISTR	44,19
009.001.566	CETOPROFENO 100MG C/20COMP	UN	1	23,03	MANUT DA ADMINISTR	23,03
009.001.567	CITONEURIN 5000MG C/20DRAG	UN	1	43,17	MANUT DA ADMINISTR	43,17
009.226.002	DEXALGEN AMP. F.V.	UN	1	30,32	MANUT DA ADMINISTR	30,32
009.001.529	DIABINESE 250MG CX 30 COMP	UN	1	10,67	MANUT DA ADMINISTR	10,67
009.001.568	DIOVAN AMBLO FIX 160/5MG C/28COMP	UN	1	100,13	MANUT DA ADMINISTR	100,13
009.001.569	FORMULA DONAREN 50MG 60COMP	UN	2	56,42	MANUT DA ADMINISTR	112,84
009.001.570	DRAMIN B6 1 AMPS 1ML	UN	10	1,98	MANUT DA ADMINISTR	19,80
009.001.571	ENALAMED 20MG 30COMP	UN	2	23,07	MANUT DA ADMINISTR	46,14
009.001.572	FORMULA EPIDUOGEL	UN	1	54,00	MANUT DA ADMINISTR	54,00
009.001.573	FORMULA EXODUS 10MG 30COMP	UN	1	59,58	MANUT DA ADMINISTR	59,58
009.001.574	FORMULA HEXOMEDINE COL	UN	1	34,52	MANUT DA ADMINISTR	34,52
012.040	HIPOGLOS AMENDOAS 80G	UN	2	21,78	MANUT DA ADMINISTR	43,56
..001.147	KALYAMON KIDS 250ML	VD.	1	18,08	MANUT DA ADMINISTR	18,08
009.001.540	LABIRIN 16MG CX 30 COMP	UN	1	24,15	MANUT DA ADMINISTR	24,15
009.001.575	LACRIFILM OFTALM. 10ML	UN	2	12,69	MANUT DA ADMINISTR	25,38
009.001.576	LANTUS 100UI/ML 1 REFIL DE 3ML	UN	2	96,41	MANUT DA ADMINISTR	192,82
009.001.577	FORMULA LORAX 2MG 30COMP	UN	1	23,48	MANUT DA ADMINISTR	23,48
009.001.578	LOREMIX D C/12COMP	UN	1	30,58	MANUT DA ADMINISTR	30,58
009.001.579	MILGAMMA 150MG C/30COMP	UN	1	48,56	MANUT DA ADMINISTR	48,56
009.000.506	MONOCORDIL 20 MG COMP	CX	3	10,06	MANUT DA ADMINISTR	30,18
009.001.580	FORMULA MUD CREME	UN	1	9,07	MANUT DA ADMINISTR	9,07
009.001.581	MURAZYME 40G	UN	1	15,32	MANUT DA ADMINISTR	15,32
009.001.582	NAPRIX D 5/12,5MG C/30COMP	UN	1	38,00	MANUT DA ADMINISTR	38,00
009.001.583	FORMULA OLANZAPINA 2,5MG 28COMP	UN	1	157,02	MANUT DA ADMINISTR	157,02
009.001.434	OSSOTRAT-D 600+D 1COMP DELTA	UN	1	45,41	MANUT DA ADMINISTR	45,41
009.001.584	FORMULA OXAL.ESCITALOPRAM 10MG 30COMP	UN	1	64,67	MANUT DA ADMINISTR	64,67
009.001.585	FORMULA OXCARBAZEPINA 600MG 30COMP	UN	1	66,19	MANUT DA ADMINISTR	66,19
009.001.586	FORMULA PAXIL CR 12,5MG	UN	2	41,72	MANUT DA ADMINISTR	83,44
009.001.587	FORMULA PIPORTIL 25MG 3AMP	UN	1	37,52	MANUT DA ADMINISTR	37,52
009.001.588	FORMULA RECONTER 10MG 30COMP	UN	1	75,06	MANUT DA ADMINISTR	75,06
009.001.323	REFRESH GEL OFT 10GR	TB	1	35,76	MANUT DA ADMINISTR	35,76

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01290/13	29/08/2013	29/08/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.589	FORMULA SULADRIN 4COMP	UN	60	1,17	MANUT DA ADMINISTR	70,20
.001.508	SUSTAGEM KIDS CHOCOLATE 380G	LT	1	23,85	MANUT DA ADMINISTR	23,85
009.001.590	FORMULA TRILEPTAL 600MG 20COMP	UN	2	67,94	MANUT DA ADMINISTR	135,88
009.001.280	FORMULA TRILEPTAL 600MG 60 COMPR	UN	1	203,85	MANUT DA ADMINISTR	203,85
TOTAL PEDIDO						2.724,08

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.154 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

RUA CORONEL FRANCISCO LINO Nº 551 -
BRASIL - JERIQUARA-SP
CEP 14450-000
FONE (16)3134-1271

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.000.154
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3513 0807 1570 5300 0160 5500 1000 0001 5410 0039 8314

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135130518382656 29/8/2013 08:10:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/8/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		29/8/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA / ENTRADA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
154	2.724,08	0,00	2.724,08

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	2.724,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.724,08

TRANSPORTADOR/VOLUMESTRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
124				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15879	FORMULA AMOX+CLAV.875MG 14COMP	00	000	5405	UN	5,00	94,61	0,00	473,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA AMPICILAB 50MG/ML 60ML	00	000	5405	UN	3,00	18,09	0,00	54,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA ANTIETANOL 20COMP	00	000	5405	UN	1,00	6,44	0,00	6,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10633	BRANTA 50/5MG C/30COMP	30049099	000	5405	UN	1,00	45,50	0,00	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA BUPROPIONA 150MG 30COMP	00	000	5405	UN	1,00	68,40	0,00	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA CEFACLOR 250MG SUSP	00	000	5405	UN	1,00	44,19	0,00	44,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	CETOPROFENO 100MG C/20COMP MEDLEY	30039099	000	5405	UN	1,00	23,03	0,00	23,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-	CITONEURIN 5000MG C/20DRAG	30049090	000	5405	UN	1,00	43,17	0,00	43,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2790	DEXALGEN AMP. F.V.	30049069	000	5405	UN	1,00	30,32	0,00	30,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1575	DIABINESE 250MG 30 CPDS	30049099	000	5405	UN	1,00	10,67	0,00	10,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3383	DIOVAN AMLO FIX 160/5MG C/28COMP	30049069	000	5405	UN	1,00	100,13	0,00	100,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA DONAREN 50MG 60COMP	00	000	5405	UN	2,00	56,42	0,00	112,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
671	DRAMIN B6 1 AMPS 1ML	00	000	5405	UN	10,00	1,98	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16294	ENALAMED 20MG 30COMP	30039077	000	5405	UN	2,00	23,07	0,00	46,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA EPIDUOGEL	00	000	5405	UN	1,00	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA EXODUS 10MG 30COMP	00	000	5405	UN	1,00	59,58	0,00	59,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA HEXOMEDINE COL.	00	000	5405	UN	1,00	34,52	0,00	34,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7739	HIPOGLOS AMENDOAS 80G	30049099	000	5405	UN	2,00	21,78	0,00	43,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7124	KALYAMON KIDS 250ML	30045090	000	5405	UN	1,00	18,08	0,00	18,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos R$ 177,35(6,51%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI FUNCIONARIO: EDINALDO SILVA BARBOSA - COD:

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 29/08/2013

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/8/2013 08:11

Desenvolvido por Sge Informatica

5 Dictação

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

RUA CORONEL FRANCISCO LINO Nº 551 -
BRASIL - JERIQUARA-SP
CEP 14450-000
FONE (16)3134-1271

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.000.154
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3513 0807 1570 5300 0160 5500 1000 0001 5410 0039 8314

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135130518382656 29/8/2013 08:10:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
402052172118		07.157.053/0001-60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12974	LABIRIN 16MG C/30COMP	30039079	000	5405	UN	1,00	24,15	0,00	24,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19762	LACRIFILM SOL. OFTALM. 10ML - GENOM	30049099	000	5405	UN	2,00	12,69	0,00	25,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18770	LANTUS 100UI/ML 1 REFIL DE 3ML	00	000	5405	UN	2,00	96,41	0,00	192,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA LORAX 2MG 30COMP	00	000	5405	UN	1,00	23,48	0,00	23,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2161	LOREMIX D C/12COMP	30039076	000	5405	UN	1,00	30,58	0,00	30,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14335	MILGAMMA 150MG C/30COMP	30043200	000	5405	UN	1,00	48,56	0,00	48,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14245	MONOCORDIL 20MG C/30COMP	30049059	000	5405	UN	3,00	10,06	0,00	30,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	FORMULA MUD CREME	00	000	5405	UN	1,00	9,07	0,00	9,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
586	MURAZYME40G	30049099	000	5405	UN	1,00	15,32	0,00	15,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17095	NAPRIX D 5/12,5 MG C/30COMP	30049069	000	5405	UN	1,00	38,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA OLANZAPINA 2,5MG 28COMP	00	000	5405	UN	1,00	157,02	0,00	157,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9597	OSSOTRAT-D 600+D 1COMP DELTA	30049099	000	5405	UN	1,00	45,41	0,00	45,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA OXAL.ESCITALOPRAM 10MG 30COMP	00	000	5405	UN	1,00	64,67	0,00	64,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA OXCARBAZEPINA 600MG 30COMP	00	000	5405	UN	1,00	66,19	0,00	66,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA PAXIL CR 12,5MG	00	000	5405	UN	2,00	41,72	0,00	83,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA PIPORTIL 25MG 3AMPOLAS	00	000	5405	UN	1,00	37,52	0,00	37,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA RECONTER 10MG 30COMP	00	000	5405	UN	1,00	75,06	0,00	75,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12464	REFRESH GEL OFT.10GRS	30049019	000	5405	UN	1,00	35,76	0,00	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA SULADRIN 4COMP	00	000	5405	UN	60,00	1,17	0,00	70,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17061	SUSTAGEM KIDS 380G CHOCOLATE	21069090	000	5405	UN	1,00	23,85	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA TRILEPTAL 600MG 20COMP	00	000	5405	UN	2,00	67,94	0,00	135,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA TRILEPTAL 600MG 60COMP	00	000	5405	UN	1,00	203,85	0,00	203,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos R$ 177,35(6,51%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI FUNCIONARIO: EDINALDO SILVA BARBOSA - COD:	

- Drogaria Brazul Farma Ltda Me

Quantidade	Descrição do Material	Valor Unitário	Valor Total
5	Amoxicilina + clavulanato 875 c/14 comp	94,61	473,05
3	Ampicilab 50mg/ml 60ml	18,09	54,27
1	Antietanol 20comp	6,44	6,44
1	Branta 50/5mg 30comp	45,50	45,50
1	Bupropiona 150mg 30comp	68,40	68,40
1	Cefaclor 250mg	44,19	44,19
1	Cetoprofeno 100mg medley	23,03	23,03
1	Citoneurim 5000mg 20drgs	43,17	43,17
1	Dexalgen ampola	30,32	30,32
1	Diabinese 250mg 30comp	10,67	10,67
1	Diovan amlo fix160/5mg 28comp	100,13	100,13
2	Donaren 50mg 60comp	56,42	112,84
10	Dramin B6 ampola	1,98	19,80
2	Enalamed 20mg 30comp	23,07	46,14
1	Epiduo gel 30g	54,00	54,00
1	Exodus 10mg 30comp	59,58	59,58
1	Hexomedine colutorio 50ml	34,52	34,52
2	Hipoglos amendoas 80g	21,78	43,56
1	Kalyamon kids	18,08	18,08
1	Labirin 16mg 30comp	24,15	24,15
2	Lacrifilm colirio	12,69	25,38
2	Lantus	96,41	192,82
1	Lorax 2mg	23,48	23,48
1	Loremix D 12comp	30,58	30,58

1	Milgamma 150mg 30comp	48,56	48,56
3	Monocordil 20mg 30comp	10,06	30,18
1	Mud creme10g	9,07	9,07
1	Murazyme pomada	15,32	15,32
1	Naprix D 5/12,5 c/30	38,00	38,00
1	Olanzapina 2,5mg 28comp	157,02	157,02
1	Ossotrat D	45,41	45,41
1	Oxalato de escitalopram 10mg 30comp	64,67	64,67
1	Oxcarbazepina 600mg 30comp	66,19	66,19
2	Paxil cr 12,5mg	41,72	83,44
1	Piportil 25mg 3ampolas	37,52	37,52
1	Reconter 10mg 30comp	75,06	75,06
1	Refresh gel	35,76	35,76
60	Suladrin 4comp	1,17	70,20
1	Sustagem kids chocolate 380g	23,85	23,85
2	Trileptal 600mg 20comp	67,94	135,88
1	Trileptal 600mg 60comp	203,85	203,85
			2724,08

07.157.053/0001-60
DROGARIA BRAZUL FARMA
Insc. Est.: 402.052.172.118
Rua Cel. Francisco Lino, n.º 551
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA - SP

Ana Lídia B.da. S. Branquinho
28/08/2013

28.08.2013

FABRICIO RIBEIRO ME
Rua Cap. João Terra n.º 813
CENTRO - CEP 14.550-000
ARAMINA - SP

- Orçamento

Quantidade	Descrição do Material	Valor Unitário	Valor Total
5	Amoxicilina + clavulanato 875 c/14 comp	105,13	525,65
3	Ampicilab 50mg/ml 60ml	20,10	60,30
1	Antietanol 20comp	7,16	7,16
1	Branta 50/5mg 30comp	50,56	50,56
1	Bupropiona 150mg 30comp	76,00	76,00
1	Cefaclor 250mg	49,10	49,10
1	Cetoprofeno 100mg medley	25,59	25,59
1	Citoneurim 5000mg 20drgs	47,97	47,97
1	Dexalgen ampola	33,69	33,69
1	Diabinese 250mg 30comp	11,86	11,86
1	Diovan amlo fix160/5mg 28comp	111,27	111,27
2	Donaren 50mg 60comp	62,69	125,38
10	Dramin B6 ampola	2,20	22,00
2	Enalamed 20mg 30comp	25,64	51,28
1	Epiduo gel 30g	60,00	60,00
1	Exodus 10mg 30comp	66,20	66,20
1	Hexomedine colutorio 50ml	38,36	38,36
2	Hipoglos amendoas 80g	24,20	48,40
1	Kalyamon kids	20,09	20,09
1	Labirin 16mg 30comp	26,84	26,84
2	Lacrifilm colirio	14,11	28,22
2	Lantus	107,13	214,26
1	Lorax 2mg	26,09	26,09
1	Loremix D 12comp	33,98	33,98

1	Milgamma 150mg 30comp	53,96	53,96
3	Monocordil 20mg 30comp	11,18	33,54
1	Mud creme10g	10,08	10,08
1	Murazyme pomada	17,03	17,03
1	Naprix D 5/12,5 c/30	42,23	42,23
1	Olanzapina 2,5mg 28comp	174,47	174,47
1	Ossotrat D	50,46	50,46
1	Oxalato de escitalopram 10mg 30comp	71,86	71,86
1	Oxcarbazepina 600mg 30comp	73,55	73,55
2	Paxil cr 12,5mg	46,36	92,72
1	Piportil 25mg 3ampolas	41,69	41,69
1	Reconter 10mg 30comp	83,40	83,40
1	Refresh gel	39,74	39,74
60	Suladrin 4comp	1,30	78,00
1	Sustagem kids chocolate 380g	26,50	26,50
2	Trileptal 600mg 20comp	75,49	150,98
1	Trileptal 600mg 60comp	226,51	226,51
	Total		3026,87

06 979 022/0001-21
FABRICIO RIBEIRO ME
Rua Cap. João Terra n.° 813
CENTRO - CEP 14.550-000
ARAMINA - SP

28-8-2013

- Orçamento

Quantidade	Descrição do Material	Valor Unitário	Valor Total
5	Amoxicilina + clavulanato 875 c/14 comp	99,88	499,40
3	Ampicilab 50mg/ml 60ml	19,10	57,30
1	Antietanol 20comp	6,81	6,81
1	Branta 50/5mg 30comp	48,05	48,05
1	Bupropiona 150mg 30comp	72,20	72,20
1	Cefaclor 250mg	46,65	46,65
1	Cetoprofeno 100mg medley	24,32	24,32
1	Citoneurim 5000mg 20drgs	45,58	45,58
1	Dexalgen ampola	32,06	32,06
1	Diabinese 250mg 30comp	11,27	11,27
1	Diovan amlo fix160/5mg 28comp	105.71	105,71
2	Donaren 50mg 60comp	59,56	119,12
10	Dramin B6 ampola	2,09	20,90
2	Enalamed 20mg 30comp	24,36	48,72
1	Epiduo gel 30g	57,00	57,00
1	Exodus 10mg 30comp	62,89	62,89
1	Hexomedine colutorio 50ml	36,45	36,45
2	Hipoglos amendoas 80g	22,99	45,98
1	Kalyamon kids	19,09	19,09
1	Labirin 16mg 30comp	25,50	25,50
2	Lacrifilm colirio	13,41	26,82
2	Lantus	101,78	203,56
1	Lorax 2mg	24,79	24,79
1	Loremix D 12comp	32,29	32,29
1	Milgamma 150mg 30comp	51,27	51,27

3	Monocordil 20mg 30comp	10,63	31.89
1	Mud creme10g	9,58	9,58
1	Murazyme pomada	16,18	16,18
1	Naprix D 5/12,5 c/30	40,12	40,12
1	Olanzapina 2,5mg 28comp	165.75	165.75
1	Ossotrat D	47,94	47,94
1	Oxalato de escitalopram 10mg 30comp	68,27	68,27
1	Oxcarbazepina 600mg 30comp	69,88	69,88
2	Paxil cr 12,5mg	44,05	88,10
1	Piportil 25mg 3ampolas	39,61	39,61
1	Reconter 10mg 30comp	79,23	79,23
1	Refresh gel	37,76	37,76
60	Suladrin 4comp	1,24	74,40
1	Sustagem kids chocolate 380g	25,18	25,18
2	Trileptal 600mg 20comp	71,72	143,44
1	Trileptal 600mg 60comp	215,19	215,19
			2.876,25

28/07/13

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02859

DATA: 29/08/2013 VENCTO:03/09/2013 PAGTO: 03/09/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **6.800,05**
(seis mil e oitocentos reais e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6.800,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3387 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.724,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.724,08
3388 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.075,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.075,97
TOTAL					R$ 6.800,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.800,05

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.800,05**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852412	R$ 6.800,05
TOTAL. . .			R$ 6.800,05

Despesa paga em 03/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

07.157.053/0001-60
DROGARIA BRAZUL FARMA
Insc. Est.: 402.052.172.118
Rua Cel. Francisco Lino, n.º 551
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA-SP

__/__/____ Ass: Nome: Manoel nonato Coelho
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3695

NOTA DE EMPENHO Nº 3695	FICHA: 106	DATA: 16/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de fraldas. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.264,20**

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
322.000,00	236.105,67	1.264,20	84.630,13

VALOR A SER PAGO R$ **1.264,20**

um mil, duzentos e sessenta e quatro reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccol — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852457	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel Moreira Calho

NOME:
CNPJ/CPF: 07.157.053/0001-60

DROGARIA BRAZUL FARMA
Insc. Est.: 402.052.172.118
Rua Cel. Francisco Lino, n.º 551
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA - SP

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01436/13	16/09/2013	16/09/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.055.036	FRALDA BIOFRAL CONFORT PLUS P 30UND	UN	3	29,40	MANUT DA ADMINISTR	88,20
.055.038	FRALDA MASTERFRAL G 30UN	UN	18	29,40	MANUT DA ADMINISTR	529,20
022.055.037	FRALDA MASTERFRAL M 30UND	UN	12	29,40	MANUT DA ADMINISTR	352,80
022.055.039	FRALDA MASTERFRAL EG 26UND	UN	10	29,40	MANUT DA ADMINISTR	294,00
TOTAL PEDIDO						1.264,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000.000.157 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
N° 000.000.157
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0907 1570 5300 0160 5500 1000 0001 5710 0041 3149

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135130558771029 16/9/2013 14:20:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/9/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		16/9/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
157	1.264,20	0,00	1.264,20

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	1.264,20

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	1.264,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16169	FRALDA BIOFRAL CONFORT PLUS P 30UND	00	000	5405	UN	3,00	29,40	0,00	88,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15833	FRALDA MASTERFRAL TAM. G 30UN	00	000	5405	UN	18,00	29,40	0,00	529,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15953	FRALDA MASTERFRAL TAM. M 30UN	00	000	5405	UN	12,00	29,40	0,00	352,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18498	FRALDA MASTERFRAL TAM EG C/26UN	00	000	5405	UN	10,00	29,40	0,00	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI FUNCIONARIO: ANA PAULA RIBEIRO - COD:

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 16/09/2013

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/9/2013 14:20

Desenvolvido por Sga Informatica

- ORÇAMENTO

Quantidade	Descrição do Material	Valor Unitário	Valor Total
03	Fralda Biofral Confort Plus P 30unid	29,40	88,20
18	Fralda Masterfral G 30unid.	29,40	529,20
12	Fralda Masterfral M 30unid.	29,40	352,80
10	Fralda Masterfral EG. 26unid.	29,40	294,00
			1264,20

Jessica Ap de Oliveira Barbosa.
DROGARIA BRAZUL FARMA
Rua Cel. Francisco Lino, 551 - Centro - Fone: (16) 3134-1271
CEP 14.450-000 - JERIQUARA - SP

- ORÇAMENTO

Quantidade	Descrição do Material	Valor Unitário	Valor Total
03	Fralda Biofral Confort Plus P 30unid	32,20	96,90
18	Fralda Masterfral G 30unid.	32,20	579,60
12	Fralda Masterfral M 30unid.	32,20	386,40
10	Fralda Masterfral EG. 26unid.	32,20	322,00
			1384,90

Drogaria Santa Maria I
Bruno Ricardo Lacerda Bisinoto
CNPJ 10.762.147/0002-73
Insc. Est. 349.022.108.114

16/09/2013

ORÇAMENTO

Prefeitura Municipal de Jeriquara

Quantidade	Descrição do Material	Valor Unitário	Valor Total
03	Fralda Biofral Confort Plus P 30unid	33,50	100,50
18	Fralda Masterfral G 30unid.	33,50	603,00
12	Fralda Masterfral M 30unid.	33,50	402,00
10	Fralda Masterfral EG. 26unid.	33,50	335,00
			1440,50

PROGAMAX
(16) 3172-4242
Rua Cel. Francisco Martins, 328
CEP 14540 000 Igarapava SP

Dulamar Ap. Oliveira Lole
13/9/13

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03162

DATA: 16/09/2013 VENCTO:23/09/2013 PAGTO: 23/09/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de fraldas.

Valor **8.973,64**
(oito mil, novecentos e setenta e três reais e sessenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.973,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3695	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.264,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.264,20
3696	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.205,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.205,52
3697	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.503,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.503,92
TOTAL					R$ 8.973,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.973,64

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.973,64**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852457	R$ 8.973,64
TOTAL. . .			R$ 8.973,64

Despesa paga em 23/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

07.157.053/0001-60
DROGARIA BRAZUL FARMA
Insc. Est.: 402.052.172.118
Rua Cel. Francisco Lino, n.º 551
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA-SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3388

NOTA DE EMPENHO Nº **3388**	FICHA: 106	DATA: 29/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/08/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**4.075,97**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	212.693,84	4.075,97	105.230,19

VALOR A SER PAGO R$ **4.075,97**

quatro mil e setenta e cinco reais e noventa e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852412	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel Moura Cunha

NOME:
CNPJ/CPF:

07.157.053/0001-60
DROGARIA BRAZUL FARMA
Insc. Est.: 402.052.172.118
Rua Cel. Francisco Lino, n.º 551
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA - SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01291/13	29/08/2013	29/08/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.422	APLAUSE C/30COMP	UN	2	39,99	MANUT DA ADMINISTR	79,98
.001.591	BUSONID 100MCG SUP.AQUOSA	UN	6	29,99	MANUT DA ADMINISTR	179,94
009.001.420	BUSONID AQUOSO NASAL 50MCG 120 DOZES	UN	8	18,49	MANUT DA ADMINISTR	147,92
009.001.450	CALMAN 20 DRGS	UN	10	14,25	MANUT DA ADMINISTR	142,50
009.001.492	FORMULA GARASONE COLIRIO	UN	4	7,30	MANUT DA ADMINISTR	29,20
009.250.003	LATANOPROSTA 0,05MG/ML COL.	UN	4	23,70	MANUT DA ADMINISTR	94,80
009.001.484	LEUCOGEN XPE 120ML	UN	5	72,86	MANUT DA ADMINISTR	364,30
009.001.425	NOOTROPIL 800MG 30CPDS	UN	5	21,20	MANUT DA ADMINISTR	106,00
009.001.466	SINGULAIR BABY 4 MG C/30SACHES	UN	6	131,55	MANUT DA ADMINISTR	789,30
009.001.455	VITERGAN ZINCO 30 CPDS	UN	3	32,66	MANUT DA ADMINISTR	97,98
009.001.351	AFRIN 0,5MG/ML 12HORAS 30ML	FR	4	11,27	MANUT DA ADMINISTR	45,08
009.001.186	ACTONEL 150MG C/1CPDS	UN	2	141,00	MANUT DA ADMINISTR	282,00
009.000.794	APRESOLINA 25MG 20COMP	UN	3	3,58	MANUT DA ADMINISTR	10,74
009.001.460	FORMULA CELEBRA 200MG 10 CAPS	UN	5	29,08	MANUT DA ADMINISTR	145,40
009.001.462	COMBIGAN SOL 5ML COLIRIO	UN	5	58,99	MANUT DA ADMINISTR	294,95
009.001.463	DECONGEX PLUS 20ML GTS	UN	7	9,90	MANUT DA ADMINISTR	69,30
009.001.108	ENABLEX 15MG 28COMP	UN	2	147,00	MANUT DA ADMINISTR	294,00
009.001.233	FLENUS 20 COMP	UN	7	33,90	MANUT DA ADMINISTR	237,30
.001.464	GAMAX 30 C/30 CAPS	UN	3	34,95	MANUT DA ADMINISTR	104,85
009.001.574	FORMULA HEXOMEDINE COL	UN	4	28,00	MANUT DA ADMINISTR	112,00
009.001.494	LASILACTONA 100MG 30CAPS	UN	3	31,52	MANUT DA ADMINISTR	94,56
009.001.430	FORMULA LYRICA 75MG 28COMP	UN	3	80,03	MANUT DA ADMINISTR	240,09
009.001.497	PROMENSIL 100MG C/30CP	UN	2	56,89	MANUT DA ADMINISTR	113,78
TOTAL PEDIDO						4.075,97

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/08/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01291/13	29/08/2013	29/08/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000.000.155 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
N° 000.000.155
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3513 0807 1570 5300 0160 5500 1000 0001 5510 0039 8338

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135130518441615 29/8/2013 08:33:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/8/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	29/8/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA / ENTRADA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
155	4.075,97	0,00	4.075,97

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	4.075,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.075,97

TRANSPORTADOR/VOLUMESTRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
103				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15871	APLAUSE C/30COMP	30039099	000	5405	UN	2,00	39,99	0,00	79,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11510	BUSONID 100MCG SUP.AQUOSA	00	000	5405	UN	6,00	29,99	0,00	179,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42384	BUSONID AQUOSO NASAL 50MCG 120DOSES	30043290	000	5405	UN	8,00	18,49	0,00	147,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3836	CALMAN 20 DRGS.	30034090	000	5405	UN	10,00	14,25	0,00	142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA GARASONE COL.	00	000	5405	UN	4,00	7,30	0,00	29,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20012	LATANOPROSTA 0,05MG/ML COL. (GELADEIRA)	00	000	5405	UN	4,00	23,70	0,00	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LEUCOGEN XPE.120ML	30049099	000	5405	UN	5,00	72,86	0,00	364,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	NOOTROPIL 800MG 30 CPDS	30049099	000	5405	UN	5,00	21,20	0,00	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14267	SINGULAIR BABY 4MG C/30SACHES	30049069	000	5405	UN	6,00	131,55	0,00	789,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1387	VITERGAN ZINCO 30 CPDS	30034090	000	5405	UN	3,00	32,66	0,00	97,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3849	AFRIN ADUL.12HS 30ML	30043990	000	5405	UN	4,00	11,27	0,00	45,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10531	ACTONEL 150MG C/1COMP	30049099	000	5405	UN	2,00	141,00	0,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8743	APRESOLINA 25MG C/20DRAGEAS	30049099	000	5405	UN	3,00	3,58	0,00	10,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA CELEBRA 200MG 10COMP	00	000	5405	UN	5,00	29,08	0,00	145,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42649	COMBIGAN SOL. 5ML COLIRIO	30049099	000	5405	UN	5,00	58,99	0,00	294,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13236	DECONGEX PLUS 120ML	30049099	000	5405	UN	7,00	9,90	0,00	69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14574	ENABLEX 15MG C/28COMP	30049079	000	5405	UN	2,00	147,00	0,00	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17294	FLENUS 20COMP	30039099	000	5405	UN	7,00	33,90	0,00	237,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10162	GAMAX 30 C/30CAPS	30045090	000	5405	UN	3,00	34,95	0,00	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos R$ 964,86(23,67%) Fonte: IBPT referente ao pregao presencial n.008/2013, processo n.010/2013DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 29 / 08 / 2013

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/8/2013 08:34

Desenvolvido por Sge Informatica

Dictação

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME RUA CORONEL FRANCISCO LINO Nº 551 - BRASIL - JERIQUARA-SP CEP 14450-000 FONE (16)3134-1271	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAÍDA [1] Nº 000.000.155 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	CHAVE DE ACESSO 3513 0807 1570 5300 0160 5500 1000 0001 5510 0039 8338 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135130518441615 29/8/2013 08:33:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
402052172118		07.157.053/0001-60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15879	FORMULA HEXOMEDINE COL.	00	000	5405	UN	4,00	28,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1167	LASILACTONA 100MG 30CAPS	30049012	000	5405	UN	3,00	31,52	0,00	94,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA LYRICA 75MG C/28	00	000	5405	UN	3,00	80,03	0,00	240,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14627	PROMENSIL 100MG C/30CP	30049099	000	5405	UN	2,00	56,89	0,00	113,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos R$ 964,86(23,67%) Fonte: IBPT referente ao pregao presencial n.008/2013, processo n.010/2013DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02859

DATA: 29/08/2013 VENCTO:03/09/2013 PAGTO: 03/09/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **6.800,05**
(seis mil e oitocentos reais e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6.800,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3387	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.724,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.724,08
3388	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.075,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.075,97
TOTAL					R$ 6.800,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.800,05

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.800,05**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852412	R$ 6.800,05
TOTAL. . .			R$ 6.800,05

Despesa paga em 03/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: Nome: Manoel Honorato Coelho CGC/CPF:

07.157.053/0001-60
DROGARIA BRAZUL FARMA
Insc. Est.: 402.052.172.118
Rua Cel. Francisco Lino, n.º 551
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA-SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3696

NOTA DE EMPENHO Nº 3696	FICHA: 106	DATA: 16/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **4.205,52**

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
322.000,00	237.369,87	4.205,52	80.424,61

VALOR A SER PAGO R$ **4.205,52**

quatro mil, duzentos e cinco reais e cinquenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852457	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel Inocêncio Coelho

NOME:
CNPJ/CPF: 07.157.053/0001-60
DROGARIA BRAZUL FARMA
Insc. Est.: 402.052.172.118
Rua Cel. Francisco Lino, n.º 551
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA - SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01437/13	16/09/2013	16/09/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.599	TRETALYSAL 150MG C/16 CAPS	UN	1	52,41	MANUT DA ADMINISTR	52,41
009.001.600	FORFIG 100MG 20 CPR	UN	5	29,46	MANUT DA ADMINISTR	147,30
009.001.601	FORMULA ESCITALOPRAM 10 C/30	UN	1	64,38	MANUT DA ADMINISTR	64,38
9.001.602	NIQUITIN 21MG C7 ADESIVOS 1 ETAPA	UN	2	50,55	MANUT DA ADMINISTR	101,10
009.001.494	LASILACTONA 100MG 30CAPS	UN	1	41,77	MANUT DA ADMINISTR	41,77
009.001.603	FORMULA OTOSPORIN	UN	1	8,84	MANUT DA ADMINISTR	8,84
009.001.604	FORMULA GABAPENTINA 300MG 30COMP	UN	6	68,14	MANUT DA ADMINISTR	408,84
009.001.605	ACARSAN SAB. 70GR	UN	1	11,95	MANUT DA ADMINISTR	11,95
009.001.606	FORMULA NORTRIPILINA 50MG 30COMP	UN	2	26,62	MANUT DA ADMINISTR	53,24
009.001.607	FIGATIL 20 DRGS F.V	UN	4	15,63	MANUT DA ADMINISTR	62,52
009.001.608	ALIVIUM 600MG C/10COMP	UN	12	23,01	MANUT DA ADMINISTR	276,12
009.001.609	TECTA 40MG 60COMP	UN	1	267,22	MANUT DA ADMINISTR	267,22
009.001.610	CLEXANE 80MG INJ. 8ML C2 SERINGAS PRE-ENCHIDA	UN	5	202,34	MANUT DA ADMINISTR	1.011,70
009.001.611	INNEOV NUTRI-CARE 60COMP	UN	2	163,04	MANUT DA ADMINISTR	326,08
009.001.612	SUMAX 50MG C/2COMP	UN	10	23,07	MANUT DA ADMINISTR	230,70
009.001.613	VITANOL	UN	4	39,68	MANUT DA ADMINISTR	158,72
009.001.614	FILTRUM ULTRA SECO FPS 50 CREME GEL 60GR	UN	3	57,00	MANUT DA ADMINISTR	171,00
009.001.615	CERAZETTE 28CPDS	UN	12	33,73	MANUT DA ADMINISTR	404,76
009.001.616	FISIOGEL CREME 60GR	UN	2	95,33	MANUT DA ADMINISTR	190,66
009.001.617	CAMOMILINA C 20CAPS	UN	2	34,92	MANUT DA ADMINISTR	69,84
9.124.002	ALLEGRA D C/10COMP	UN	3	41,67	MANUT DA ADMINISTR	125,01
009.001.618	RINOFLUIMUCIL GTS 12ML	UN	2	10,68	MANUT DA ADMINISTR	21,36
	TOTAL PEDIDO					4.205,52

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000.000.156 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

RUA CORONEL FRANCISCO LINO Nº 551 -
BRASIL - JERIQUARA-SP
CEP 14450-000
FONE (16)3134-1271

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.000.156
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3513 0907 1570 5300 0160 5500 1000 0001 5610 0041 3133

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135130558759074 16/9/2013 14:17:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/9/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		16/9/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA / ENTRADA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
156	4.205,52	0,00	4.205,52

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	4.205,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.205,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
82				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5199	TETRALYSAL 150MG C/16CAPS	30042099	000	5405	UN	1,00	52,41	0,00	52,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20227	FORFIG 100MG 20 CPR - EUROFARMA	30049094	000	5405	UN	5,00	29,46	0,00	147,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA ESCITALOPRAM 10 C/30	00	000	5405	UN	1,00	64,38	0,00	64,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10278	NIQUITIN 21MG C/7 ADESIVOS 1 ETAPA	30044090	000	5405	UN	2,00	50,55	0,00	101,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1167	LASILACTONA 100MG 30CAPS	30049012	000	5405	UN	1,00	41,77	0,00	41,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA OTOSPORIN	00	000	5405	UN	1,00	8,84	0,00	8,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA GABAPENTINA 300MG 30COMP	00	000	5405	UN	6,00	68,14	0,00	408,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
520	ACARSAN SAB.70GRS	34011110	000	5405	UN	1,00	11,95	0,00	11,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA NORTRIPTILINA 50MG 30COMP	00	000	5405	UN	2,00	26,62	0,00	53,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
735	FIGATIL 20 DRGS F.V	30044090	000	5405	UN	4,00	15,63	0,00	62,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALIVIUM 600MG C/10COMP	30049029	000	5405	UN	12,00	23,01	0,00	276,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TECTA 40MG 60COMP	30049069	000	5405	UN	1,00	267,22	0,00	267,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
722	CLEXANE 80MG INJ.8ML C/2 SERINGAS PRE-ENCHIDA	30049099	000	5405	UN	5,00	202,34	0,00	1.011,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12387	INNEOV NUTRI-CARE 60COMP	00	000	5405	UN	2,00	163,04	0,00	326,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7495	SUMAX 50MG C/2COMP	30049099	000	5405	UN	10,00	23,07	0,00	230,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3873	VITANOL A 0.1% CR 30GR	30045040	000	5405	UN	4,00	39,68	0,00	158,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15313	FILTRUM ULTRA SECO FPS50 CREME GEL 60GR	33049990	000	5405	UN	3,00	57,00	0,00	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12932	CERAZETTE 28CPDS	30066000	000	5405	UN	12,00	33,73	0,00	404,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44592	FISIOGEL CREME 60GR	33049910	000	5405	UN	2,00	95,33	0,00	190,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos R$ 1.053,86(25.06%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 16 / 09 / 2013

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

RUA CORONEL FRANCISCO LINO Nº 551 -
BRASIL - JERIQUARA-SP
CEP 14450-000
FONE (16)3134-1271

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.000.156
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3513 0907 1570 5300 0160 5500 1000 0001 5610 0041 3133

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135130558759074 16/9/2013 14:17:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
402052172118		07.157.053/0001-60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1538	CAMOMILINA C 20 CAPS	30045090	000	5405	UN	2,00	34,92	0,00	69,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4415	ALLEGRA D C/10COMP	30049099	000	5405	UN	3,00	41,67	0,00	125,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3560	RINOFLUIMUCIL GTS 12ML	30032099	000	5405	UN	2,00	10,68	0,00	21,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos R$ 1.053,86(25,06%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	

- ORÇAMENTO

Quantidade	Descrição do Material	Valor Unitário	Valor Total
01	Tetralysal 150mg 16comp	52,41	52,41
05	Forfig 100mg 20comp	29,46	147,30
01	Escitalopram 10mg 30comp	64,38	64,38
02	Niquitin 21mg 7 adesivos	50,55	101,10
01	Lasilactona 100mg	41,77	41,77
01	Otosporin	8,84	8,84
06	Gabapentina 300mg 30comp	68,14	408,84
01	Acarsan sab.	11,95	11,95
02	Nortriptilina 50mg 30comp	26,62	53,24
04	Figatil 20comp	15,63	62,52
12	Alivium 600mg 10comp	23,01	276,12
1	Tecta 40mg 60comp	267,22	267,22
5	Clexane 80mg	202,34	1011,70
2	Inneov nutria-care 60comp	163,04	326,08
10	Sumax 50mg 2comp	23,07	230,70
4	Vitanol A 0,1% crème	39,68	158,72
3	Filtrum ultra seco fps 50	57,00	171,00
12	Cerazette	33,73	404,76
2	Fisiogel cr.	95,33	190,66
2	Camomilina C	34,92	69,84
3	Allegra D 10comp	41,67	125,01
2	Rinofluimucil gotas	10,68	21,36
			4205,52

Jessica Ap. de Oliveira Barbosa

DROGARIA BRAZUL FARMA
Rua Cel. Francisco Lino, 551 - Centro - Fone: (16) 3134-1271
CEP 14.450-000 - JERIQUARA - SP

-

- ORÇAMENTO

Quantidade	Descrição do Material	Valor Unitário	Valor Total
01	Tetralysal 150mg 16comp	52,95	52,95
05	Forfig 100mg 20comp	29,80	149,00
01	Escitalopram 10mg 30comp	65,99	65,99
02	Niquitin 21mg 7 adesivos	51,10	102,20
01	Lasilactona 100mg	42,81	42,81
01	Otosporin	9,05	9,05
06	Gabapentina 300mg 30comp	68,85	413,10
01	Acarsan sab.	12,10	12,10
02	Nortriptilina 50mg 30comp	26,90	53,80
04	Figatil 20comp	15,80	63,20
12	Alivium 600mg 10comp	23,10	277,20
1	Tecta 40mg 60comp	272,58	272,58
5	Clexane 80mg	205,40	1027,00
2	Inneov nutria-care 60comp	165,50	331,00
10	Sumax 50mg 2comp	23,50	235,00
4	Vitanol A 0,1% crème	40,10	160,40

3	Filtrum ultra seco fps 50	58,00	174,00
12	Cerazette	34,10	409,20
2	Fisiogel cr.	95,55	191,10
2	Camomilina C	34,95	69,90
3	Allegra D 10comp	41,70	125,10
2	Rinofluimucil gotas	10,75	21,50
			4258,18

Drogaria Santa Maria I
Bruno Ricardo Lacerda Belmonte
CNPJ 10.752.147/0002-73
Insc Est 349.022.108.144

16/09/2013

- **ORÇAMENTO**

Quantidade	Descrição do Material	Valor Unitário	Valor Total
01	Tetralysal 150mg 16comp	52,93	52,93
05	Forfig 100mg 20comp	29,75	148,75
01	Escitalopram 10mg 30comp	65,02	65,02
02	Niquitin 21mg 7 adesivos	51,05	102,10
01	Lasilactona 100mg	42,18	42,18
01	Otosporin	8,92	8,92
06	Gabapentina 300mg 30comp	68,82	412,92
01	Acarsan sab.	12,06	12,06
02	Nortriptilina 50mg 30comp	26,88	53,76
04	Figatil 20comp	15,76	63,04
12	Alivium 600mg 10comp	23,24	278,88
1	Tecta 40mg 60comp	272,56	272,56
5	Clexane 80mg	205,37	1026,85
2	Inneov nutria-care 60comp	165,48	330,96
10	Sumax 50mg 2comp	23,53	235,30
4	Vitanol A 0,1% crème	40,07	160,28
3	Filtrum ultra seco fps 50	57,85	173,55
12	Cerazette	34,06	408,72
2	Fisiogel cr.	95,50	191,00
2	Camomilina C	34,94	69,88
3	Allegra D 10comp	41,68	125,04
2	Rinofluimucil gotas	10,70	21,40
			4256,10

DROGAMAX
(16) 3172-4242
Rua Cel. Francisco Martins, 328
CEP 14540 000 Igarapava SP

Dulamar de Oliveira Cole 13/9/13

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03162

DATA: 16/09/2013 VENCTO:23/09/2013 PAGTO: 23/09/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de fraldas.

Valor **8.973,64**
(oito mil, novecentos e setenta e três reais e sessenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.973,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3695	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.264,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.264,20
3696	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.205,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.205,52
3697	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.503,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.503,92
TOTAL					R$ 8.973,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.973,64

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.973,64**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852457	R$ 8.973,64
TOTAL. . .			R$ 8.973,64

Despesa paga em 23/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

Manoel [illegible] [signature]

07.157.053/0001-60
DROGARIA BRAZUL FARMA
Insc. Est.: 402.052.172.11[illegible]
Rua Cel. Francisco Lino, n.º 55[illegible]
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA-SP

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3697

NOTA DE EMPENHO Nº **3697**	FICHA: 106	DATA: 16/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.503,92**

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
322.000,00	241.575,39	3.503,92	76.920,69

VALOR A SER PAGO R$ **3.503,92**

três mil, quinhentos e três reais e noventa e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852457	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: DROGARIA BRAZUL FARMA
CNPJ/CPF: 07.157.053/0001-60
Insc. Est.: 402.052.172.118
Rua Cel. Francisco Lino, n.º 551
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA-SP

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01438/13	16/09/2013	17/09/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.194	DIOVAN HTC 160/12,5MG C/28CAPDS	UN	3	58,99	MANUT DA ADMINISTR	176,97
001.500	FORMULA TEGRETOL CR 200MG 60COMP	UN	5	35,47	MANUT DA ADMINISTR	177,35
009.001.192	SINGULAR BABY 4MG C/30SACHES	CX	3	131,55	MANUT DA ADMINISTR	394,65
009.001.426	SINGULAIR 4MG 30COMP PEDIAT.MASTIGA	UN	4	85,00	MANUT DA ADMINISTR	340,00
009.001.492	FORMULA GARASONE COLIRIO	UN	4	7,30	MANUT DA ADMINISTR	29,20
009.250.003	LATANOPROSTA 0,05MG/ML COL.	UN	2	23,70	MANUT DA ADMINISTR	47,40
009.001.463	DECONGEX PLUS 20ML GTS	UN	6	9,90	MANUT DA ADMINISTR	59,40
009.011.008	PROLOPA 250MG 30 CAPS	UN	8	57,85	MANUT DA ADMINISTR	462,80
009.001.273	MESALAZINA 800MG C/30 COMP	UN	7	18,22	MANUT DA ADMINISTR	127,54
009.001.423	VIDISIC GEL 10G	UN	3	5,31	MANUT DA ADMINISTR	15,93
009.001.425	NOOTROPIL 800MG 30CPDS	UN	5	21,20	MANUT DA ADMINISTR	106,00
009.001.455	VITERGAN ZINCO 30 CPDS	UN	6	32,66	MANUT DA ADMINISTR	195,96
009.001.233	FLENUS 20 COMP	UN	6	33,99	MANUT DA ADMINISTR	203,94
009.001.484	LEUCOGEN XPE 120ML	UN	2	72,86	MANUT DA ADMINISTR	145,72
009.001.434	OSSOTRAT-D 600+D 1COMP DELTA	UN	500	0,18	MANUT DA ADMINISTR	90,00
009.001.619	UTROGESTAN 200MG C/14CAPS	UN	6	35,76	MANUT DA ADMINISTR	214,56
009.001.420	BUSONID AQUOSO NASAL 50MCG 120 DOZES	UN	7	18,49	MANUT DA ADMINISTR	129,43
009.001.158	ANNITA 500 MG C/6COMP	UN	3	44,34	MANUT DA ADMINISTR	133,02
.001.228	ALGINAC 1000MG 15 COMP	UN	6	13,00	MANUT DA ADMINISTR	78,00
009.001.620	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 1COMP	UN	500	0,01	MANUT DA ADMINISTR	5,00
009.001.198	REVITAM JUNIOR 120ML	FR	1	22,05	MANUT DA ADMINISTR	22,05
009.001.448	ACIDO MEFENAMICO 500MG 20 COMP	UN	100	3,49	MANUT DA ADMINISTR	349,00
TOTAL PEDIDO						3.503,92

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000.000.158 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

RUA CORONEL FRANCISCO LINO Nº 551 -
BRASIL - JERIQUARA-SP
CEP 14450-000
FONE (16)3134-1271

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

N° 000.000.158
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3513 0907 1570 5300 0160 5500 1000 0001 5810 0041 3693

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135130560720752 17/9/2013 08:45:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	17/9/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	17/9/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
158	3.503,92	0,00	3.503,92

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	3.503,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.503,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1187				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10511	DIOVAN HCT 160/12,5MG C/28COMP	30049099	000	5405	UN	3,00	58,99	0,00	176,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA TEGRETOL CR 200MG 60COMP	00	000	5405	UN	5,00	35,47	0,00	177,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14267	SINGULAIR BABY 4MG C/30SACHES	30049069	000	5405	UN	3,00	131,55	0,00	394,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3264	SINGULAIR 4MG 30COMP PEDIAT.MASTIGA	30049069	000	5405	UN	4,00	85,00	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA GARASONE COL.	00	000	5405	UN	4,00	7,30	0,00	29,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20012	LATANOPROSTA 0,05MG/ML COL. (GELADEIRA)	00	000	5405	UN	2,00	23,70	0,00	47,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]36	DECONGEX PLUS 120ML	30049099	000	5405	UN	6,00	9,90	0,00	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]4	PROLOPA 250MG 30CAPS	30049049	000	5405	UN	8,00	57,85	0,00	462,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5419	MESALAZINA 800MG C/30COMP EMS	30049099	000	5405	UN	7,00	18,22	0,00	127,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130	VIDISIC GEL 10G	30049099	000	5405	UN	3,00	5,31	0,00	15,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1693	NOOTROPIL 800MG 30 CPDS	30049099	000	5405	UN	5,00	21,20	0,00	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1387	VITERGAN ZINCO 30 CPDS	30034090	000	5405	UN	6,00	32,66	0,00	195,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17294	FLENUS 20COMP	30039099	000	5405	UN	6,00	33,99	0,00	203,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	LEUCOGEN XPE.120ML	30049099	000	5405	UN	2,00	72,86	0,00	145,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9597	OSSOTRAT-D 600+D 1COMP DELTA	30049099	000	5405	UN	500,00	0,18	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46670	UTROGESTAN 200MG C/14CAPS	30049099	000	5405	UN	6,00	35,76	0,00	214,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42384	BUSONID AQUOSO NASAL 50MCG 120DOSES	30043290	000	5405	UN	7,00	18,49	0,00	129,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47894	ANNITA 500MG C/6COMP	30049099	000	5405	UN	3,00	44,34	0,00	133,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44301	ALGINAC 1000MG 15COMP	30049037	000	5405	UN	6,00	13,00	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos R$ 981,31(28,01%) Fonte: IBPT referente ao pregao presencial n.008/2013 processon. 010/2013DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 17 / 09 / 2013

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/9/2013 08:45

Desenvolvido por Sge Inform[illegible]atica

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

RUA CORONEL FRANCISCO LINO Nº 551 -
BRASIL - JERIQUARA-SP
CEP 14450-000
FONE (16)3134-1271

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.000.158
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3513 0907 1570 5300 0160 5500 1000 0001 5810 0041 3693

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135130560720752 17/9/2013 08:45:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
402052172118		07.157.053/0001-60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4812	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 1COMP	30039072	000	5405	UN	500,00	0,01	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10626	REVITAM JUNIOR 120ML	30045090	000	5405	UN	1,00	22,05	0,00	22,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7524	ACIDO MEFENAMICO 500MG 20COMP	30049039	000	5405	UN	100,00	3,49	0,00	349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos R$ 981.31(28,01%) Fonte: IBPT referente ao pregao presencial n.008/2013 processon. 010/2013DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03162

DATA: 16/09/2013 VENCTO:23/09/2013 PAGTO: 23/09/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de fraldas.

Valor **8.973,64**
(oito mil, novecentos e setenta e três reais e sessenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.973,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3695	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.264,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.264,20
3696	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.205,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.205,52
3697	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.503,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.503,92
TOTAL					R$ 8.973,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.973,64

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.973,64**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852457	R$ 8.973,64
TOTAL. . .			R$ 8.973,64

Despesa paga em 23/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

07.157.053/0001-60
DROGARIA BRAZUL FARMA
Insc. Est.: 402.052.172.118
Rua Cel. Francisco Lino, n.º 551
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA-SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3451 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	113	09/09/2013	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		10/09/2013

NOME: MARCIO SILVA ELIAS — 172.187.418-60 — CÓDIGO: 1904
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM ALVES COSTA, 321 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de licença premia de 01/02/2007 a 01/02/2012. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**980,80**

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
2.942,42	980,80	980,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **980,80**

novecentos e oitenta reais e oitenta centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	852425	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Marcio Silva Elias
CNPJ/CPF: 172 187 418 60

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02954

DATA: 09/09/2013 VENCTO:10/09/2013 PAGTO: 10/09/2013

Credor..: MARCIO SILVA ELIAS CNPJ: 172.187.418-60 Cod: 1904
Endereço: RUA JOAQUIM ALVES COSTA, 321
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de licença premia de 01/02/2007 a 01/02/2012.

Valor **980,80**
(novecentos e oitenta reais e oitenta centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 980,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3451	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 980,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,80
TOTAL					R$ 980,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 980,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852425	R$ 980,80
TOTAL. . .			R$ 980,80

Despesa paga em 10/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:____________ Nome: MARCIO SILVA ELIAS
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3240

NOTA DE EMPENHO Nº **3240**	FICHA: 117	DATA: 20/08/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/08/2013

NOME: PEDRO TEIXEIRA SILVA JUNIOR 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 PROJETO ELETRICO INTERNO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.500,00**

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
195.500,00	191.909,27	3.500,00	90,73

VALOR A SER PAGO R$ **3.500,00**

três mil e quinhentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/08/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852460	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDRO TEIXEIRA SILVA JUNIOR - ME
CNPJ: 12.329.677/0001-57

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

Número da NFS-e 109

Data e Hora da Emissão	21/08/2013 20:58:35	Competência	8/2013	Código de Verificação	305328357
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PEDRO TEIXEIRA DA SILVA JUNIOR - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.329.677/0001-57	Inscrição Municipal	55570	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	MARIA MARTINS DE ARAÚJO ,604 - JARDIM LIMA CEP: 14403-117				
Complemento:		Telefone:	(16)3402-0004	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Projeto elétrico interno, memorial descritivo, orçamento e ART, UBS 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$	3.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.500,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	105,00
		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.

Daniela.

PREFEITURA MUNICIPAL DE

JERIQUARA - SP

MEMORIAL DESCRITIVO E ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

REDE ELÉTRICA E VOZ

JULHO DE 2013

1-Introdução.

Este memorial visa descrever tecnicamente a implantação da instalação do Sistema Elétrico do UBS de Propriedade da Prefeitura Municipal de Jerjquara localizada na R. Jonas Alves Costa - CEP:14450-000, na cidade de Jeriquara-SP

2-Instalações Elétricas.

2.1 Documentação.
No inicio da execução dos serviços devera ser recolhida a Anotação de Responsabilidade Técnica das Instalações elétricas.
Toda Alteração no projeto base devera ser comunicado ao autor do projeto e também alterado no projeto digital e entregue a contratante com os dizeres "Como Construídos".
No final dos serviços deveram ser realizados os ensaios conforme item 7 da NBR 5410/2008.

2.2 Execução dos Serviços.
Todo serviço devera ser executado conforme projeto base , em anexo , respeitando as seções de condutores e tubulação.
As normas publicadas pela ABNT, e também pela concessionária local devera ser seguida , incluindo ainda quaisquer divergências com o projeto.

2.3 Características dos materiais.
Eletroduto Rígido.
Fabricado em PVC Anti-Chama na cor Preta, em conformidade com NBR 15465, fornecidos em barras de 3 m e roscas nas extremidades.
Fabricado em Ferro zincado, fornecidos em barras de 3 m e roscas nas extremidades.

Eletroduto Flexível.
Fabricado em PVC Anti-Chama na cor Amarela flexível, em conformidade com NBR 15465, fornecidos em rolos de 50 m. e resistência diametral de 320 N/ 5 CM.

Caixas de Embutir.
Fabricado em PVC Anti-Chama na cor Amarela, em conformidade com NBR 15465, fornecidas em tamanho 4x2 e 4x4, e com reforço nas bordas contra empenamento.
As caixas deverão ter acabamento nas terminações dos eletrodutos com bucha e arruela.

Quadro de Distribuição.
Fabricado em chapa metálica 16 MSG e com acabamento em pintura epóxi na cor RAL 7032, e placa de montagem em chapa metálica 14 MSG na cor RAL 2004. Proteção interna contra contatos diretos e Grau de Proteção IP-54.
Todos os circuitos deveram ser identificados, e devera possuir uma copia do diagrama Unifilar na porta do Painel.

Cabos Elétricos.
Produzido em cobre com 99% de pureza com isolação de 0,6/1,0 kV (conforme indicado).Atox. A temperatura de operação dos cabos em regime normal ate 70º. Cabo produzido conforme NBR

13248.
Toda conexão de seção acima de 6mm2 devera ser feita com conectores apropriados com isolação através de fita alto fusão e fita isolante.
Toda conexão de cabos em equipamentos devera ser realizada através de terminais do tipo ilhós.
Não e permitido estanho na conexão dos cabos.

Tomadas e interruptores.
Produzido em liga termoplástica e contatos em banho de prata, com as seguintes características.
Interruptores bipolares simples de capacidade de corrente de 10A
Tomadas de uso Comum capacidade de 10 A na cor branca.
Todas as tomadas devera ter identificação do circuito e a indicação de tensão do mesmo.

3- Execução das Instalações
Previamente a todas as execuções os profissionais envolvidos deverão observar as normas de segurança vigente NR-10, bem como efetuar um Check List de execução.

3.1 Montagem Estrutura
O encaminhamento dos circuitos elétricos, serão realizado em eletrodutos de PVC, conforme descrito no item 2.3. nos leitos principais, nas derivações para os pontos de distribuição utilizaremos caixas do tipo Dailet Multiplo "X" de ¾, dai interligaremos ate aos pontos de utilização em eletroduto corrugado amarelo, diâmetro nominal, conforme projeto em anexo.
Os dutos rígidos e flexíveis em PVC serão fixados por Abraçadeiras do Tipo "D" com cunha e em trechos que inviabilizar a sua utilização com abraçadeiras em aço flexível.
Prever a utilização de buchas em todas as terminações dos eletrodutos.

3,2 Caixas e Quadros
As caixas serão nas medidas 4x2 e 4x4 embutidas em alvenaria ou em alguns pontos em estrutura de Gesso, Drywall prever a utilização de caixas especificas, deverão obedecer suas respectivas alturas em relação ao nível do piso acabado. Os quadros de distribuição serão locados em um ambiente de fácil acesso, boa luminosidade, afim de uma maior facilidade nas manutenções. Os quadros irão dispor de fecho especial do tipo Iale, diagramas uni ou trifilar e identificação adesiva de cada circuito, deverão ainda possuir uma placa de acrílico para proteção contra choque elétrico e isoladores do tipo pino reserva para pontos no barramento que não disponham de disjuntores.

3,3 Passagem dos Cabos
Os cabos descritos no item 1.3 deverão obedecer as cores padrão de utilização na seguinte sequencia Fase- Cor Preta, Neutro- Cor Azul, Terra- Cor Verde e Retorno-Cor Branca, as derivações ou emendas até a bitola de 6mm² serão feitas com o cabo derivante (cabo x cabo) e isolados por uma camada de fita alta fusão e outra de isolante de boa qualidade, nas demais ocasiões utilizar conectores do tipo Split- Bolt com a mesma camada de fitas descrita anteriormente.
Em suas terminações no nos disjuntores do quadro, utilizaremos terminais isolados tipo Ilhós, para os barramentos neutro e terra terminais isolados do tipo Olhal.

3.4 Cabos Alimentadores
Os cabos alimentadores partirão de um Q.G.B.T existente no corredor lateral, serão encaminhados até os quadros de distribuição propostos. Terão bitolas conforme projetos em anexo e isolação de 0,6 a 1kV EPR, Atox.

3.5 Carga a Instalar.

Circ	Descrição	Qtde	KW (Unitário)	KW	Tensão	Amper	Disj	Cabo (4mm²)	Fase
1	Chuveiro	1	5,4	5,40	220	24,55	40	6	VA
2	Chuveiro	1	5,4	5,40	220	24,55	40	6	AB
3	Chuveiro	1	5,4	5,40	220	24,55	40	6	VB
4	Compressor	1	4,51	4,51	220	11,87	15	10	VAB
5	Tom-sala Compressor	1	1	1,00	220	4,55	10	4	VA
6	Tom-Consult Dentista	7	0,2	1,40	110	12,73	15	4	V
7	Tom-Consul Dentista	2	0,5	1,00	220	4,55	10	4	VA
8	Iluminação	30	0,064	1,92	220	8,73	15	4	VA
9	Tomadas de Uso Geral	10	0,2	2,00	110	18,18	25	4	B
10	Ventiladores	7	0,5	3,50	220	15,91	20	4	VB
11	Iluminação emergência	4	0,02	0,08	220	0,36	2	2,5	VA
12	Tomadas de Uso Geral	13	0,2	2,60	110	23,64	25	4	A
13	Tomadas de Uso Geral	13	0,2	2,60	110	23,64	25	4	B
14	Ventiladores	5	0,5	2,50	220	11,36	15	4	VB
15	Iluminação	15	0,064	0,96	220	4,36	10	4	V A
16	Tomadas	9	0,2	1,80	110	16,36	20	4	B
17	Tomadas	12	0,2	2,40	110	21,82	25	4	A
18	Tomadas	12	0,2	2,40	110	21,82	25	4	V
Total				**46,87**	**220,00**	**123,34**	**150**	**70**	**VAB**

4 – Valor Materiais e Mão de Obra:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	R$ UNIT	R$ TOTAL
1	CONECTOR JACK FEMEA CAT 5E PLUS RJ-45 FURUKAWA	FURUKAWA	PC	22,00	7,20	158,40
2	**CONECTOR JACK FEMEA CAT 5 RJ 11 FURUKAWA**	**FURUKAWA**	**PC**	**22,00**	**7,00**	**154,00**
3	CX PASSAGEM ALUMINIO 20X20X10	DIVERSAS	PC	1,00	38,00	38,00
4	**INTER 0811 1 PARAL BR S/P**	**CLARIS**	**PC**	**24,00**	**5,80**	**139,20**
5	PLACA 4X2 04012 1 INTER BR	CLARIS	PC	24,00	1,90	45,60
6	MANGUEIRA CORRUG AMAR 1/2X50MTS ADTEX	ADTEX	RL	9,00	40,00	360,00
7	**MANGUEIRA CORRUG AMAR 3/4 X 50MTS ADTEX**	**ADTEX**	**RL**	**6,00**	**49,80**	**298,80**
8	MANGUEIRA CORRUG AMAR 1 X 25MTS ADTEX	ADTEX	RL	12,00	41,00	492,00
9	**CX PISO 4X4 ALTA 1"**	**DIVERSAS**	**PC**	**1,00**	**9,80**	**9,80**
10	PLACA PISO 4X4 INOX P/ 2 TOM 2P+T MASSARO	MASSARO	PC	8,00	13,00	104,00
11	PLACA PISO 4X4 INOX P/ 3 RJ45/11 MASSARO	MASSARO	PC	8,00	15,30	122,40
12	PLACA 4X4 2P RJ45 BRANCA	FURUKAWA	PC	8,00	7,20	57,60
13	~~PLUGUE 2765 3P FEMEA RETO 10A PRETO ALUMBRA~~	~~ALUMBRA TRAD~~	~~PC~~	~~22,00~~	~~4,10~~	~~90,20~~
14	LUMINARIA DE EMERGENCIA 30LED BIV BATERIA LITIO	LLUM	PC	20,00	18,00	360,00

15	CX LUZ METAL 4X4 VELL	VELL METAL	PC	45,00	2,40	108,00
16	CX LUZ METAL F.M.D VELL	VELL METAL	PC	6,00	3,20	19,20
17	TOMAD 0715 2P+T PADR BRAS 20A BR C/PLACA CLARIS	CLARIS	PC	30,00	8,80	264,00
18	CX LUZ METAL 4X2 VELL	VELL METAL	PC	110,00	1,15	126,50
19	TOMADA 0615 2P+T PADR BRAS 20A BR S/P CLARIS	CLARIS	PC	52,00	6,80	353,60
20	PLACA 4X4 04334 3INTER+3INTER BR	CLARIS	PC	110,00	3,50	385,00
21	QUADRO 903953 DISTR SOB 34/24 150 CEMAR	CEMAR	PC	1,00	365,00	365,00
22	KIT BAR 903835 MG/X 150A TRIF-34 CEMAR	CEMAR	PC	1,00	250,00	250,00
23	INTER DIFER 4P 40A 30MA	ALUMBRA SMART	PC	1,00	78,00	78,00
24	INTER DIFER 4P 25A 30MA	ALUMBRA SMART	PC	1,00	78,00	78,00
25	BASE DPS TETRAPOLAR	EMBRASTEC	PC	2,00	100,50	201,00
26	MODULO DPS DIN PLUG IN 275V 45KA EMBRASTEC	EMBRASTEC	PC	3,00	52,30	156,90
27	MODULO DPS DIN PLUG IN NEUTRO 45KA EMBRASTEC	EMBRASTEC	PC	1,00	52,30	52,30
28	DISJ. DIN TRIPOLAR 160A CX MOL	ALUMBRA SMART	PC	1,00	192,00	192,00
29	DISJUNTOR.BIP DIN 40A C	ALUMBRA SMART	PC	1,00	15,90	15,90
30	DISJUNTOR.TRIP DIN 16A C	ALUMBRA SMART	PC	1,00	23,10	23,10
31	DISJUNTOR.BIP DIN 10A C	ALUMBRA SMART	PC	3,00	15,90	47,70
32	DISJUNTOR. UNIP DIN 16A C	ALUMBRA SMART	PC	1,00	4,30	4,30
33	DISJUNTOR.BIP DIN 16A C	ALUMBRA SMART	PC	2,00	15,90	31,80
34	DISJUNTOR. UNIP DIN 25A C	ALUMBRA SMART	PC	5,00	4,30	21,50
35	DISJUNTOR.BIP DIN 20A C	ALUMBRA SMART	PC	2,00	15,90	31,80
36	DISJUNTOR.BIP DIN 06A C ITEC	ALUMBRA SMART	PC	1,00	18,90	18,90
37	DISJUNTOR. UNIP DIN 20A ITEC	ALUMBRA SMART	PC	1,00	4,30	4,30
38	CABO FLEXIVEL 750V 2,5MM - PRETO	FIOS E CABOS	MT	1200,00	0,80	960,00
39	CABO FLEXIVEL 750V 2,5MM - verde	FIOS E CABOS	MT	860,00	0,80	688,00
40	CABO FLEXIVEL 750V 2,5MM - AZUL	FIOS E CABOS	MT	860,00	0,80	688,00
41	CABO FLEXIVEL 750V 6,0MM - PRETO	FIOS E CABOS	MT	650,00	1,80	1.170,00
42	CABO FLEXIVEL 750V 6,0MM - AZUL	FIOS E CABOS	MT	1400,00	1,80	2.520,00
43	CABO FLEXIVEL 750V 6,0MM - VERDE	FIOS E CABOS	MT	550,00	1,80	990,00
44	CABO FLEXIVEL 750V 25MM - PRETO	FIOS E CABOS	MT	180,00	8,15	1.467,00
45	CABO FLEXIVEL 750V 25MM - AZUL	FIOS E CABOS	MT	60,00	8,15	489,00
46	CABO FLEXIVEL 750V 25MM - VERDE	FIOS E CABOS	MT	60,00	8,15	489,00
47	FITA ISOLANTE 20 MTS 33+ 3M	3M	RL	6,00	10,50	63,00
48	FITA ISOLANTE 20 MTS 18MM IMPERIAL 3M	3M	RL	4,00	3,10	12,40
49	MÃO DE OBRA	MO	MO	1,00	12.000,00	12.000,00
					TOTAL	26.795,20

Pedro Teixeira da Silva Júnior
Responsável Técnico
CREA 5060150461
ART 92221220130834954

Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado de São Paulo

ART de Obra ou Serviço
92221220130834954

1. Responsável Técnico

PEDRO TEIXEIRA DA SILVA JUNIOR

Título Profissional: **Tecnólogo em Máquinas Elétricas, Técnico em Eletrotécnica**

RNP: **2603152980**
Registro: **5060150461-SP**
Registro: **0000000-SP**

Empresa Contratada:

2. Dados do Contrato

Contratante: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA** CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50**
Endereço: **Rua RUA JONAS ALVES COSTA** Nº: **599**
Complemento: **UBS (UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE) JERIQUARA-SP** Bairro:
Cidade: **Jeriquara** UF: **SP** CEP: **14450-000**
Contrato: **Sem número** Celebrado em: **27/06/2013** Vinculada à Art nº:
Valor: R$ **3.500,00** Tipo de Contratante: **Pessoa jurídica de direito público**
Ação Institucional:

3. Dados da Obra Serviço

Endereço: **Rua JONAS ALVES COSTA** Nº: **599**
Complemento: **UBS (UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE) JERIQUARA-SP** Bairro: **CENTRO**
Cidade: **Jeriquara** UF: **SP** CEP: **14450-000**
Data de Início: **27/06/2013**
Previsão de Término: **13/02/2014**
Coordenadas Geográficas:
Finalidade: Código:
Proprietário: CPF/CNPJ:

4. Atividade Técnica

			Quantidade	Unidade
Elaboração				
1	**Projeto executivo**	**Rede Elétrica de Baixa Tensão**	**150,00**	**ampére**

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

PROJETO INTERNO DE INSTALAÇÕES ELÉTRICAS PARA ATENDER A LIGAÇÃO DO UBS (UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE) JERIQUARA-SP, A PEDIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL.

6. Declarações

Acessibilidade: Declaro que as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004, não se aplicam às atividades profissionais acima relacionadas.

7. Entidade de Classe

20 - FRANCA - ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS, ARQUITETOS E ENGENHEIROS AGRÔNOMOS DA REGIÃO DE FRANCA

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Franca, 24 de junho de 2013
Local data

PEDRO TEIXEIRA DA SILVA JUNIOR - CPF: 017.953.138-70

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

9. Informações

- A presente ART encontra-se devidamente quitada conforme dados constantes no rodapé-versão do sistema, certificada pelo *Nosso Número*.

- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.creasp.org.br ou www.confea.org.br

- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

www.creasp.org.br
tel: 0800-17-18-11

CREA-SP

Valor ART R$ 45,00 | Registrada em: 27/06/2013 | Valor Pago R$ 45,00 | Nosso Numero: 92221220130834954 | Versão do sistema

	– TOMADAS PARA RÁDIO E TELEVISÃO
	– QUADRO GERAL DE LUZ E FORÇA
	– CAIXA DE PASSAGEM
OW	– CAIXA OCTAGONAL F.M.D
	– ELETRODUTO NO TETO
	– ELETRODUTO NO PISO
	– NEUTRO, FASE, TERRA, TERRA

ntilador

mergencia

ntilador

TÍTULO: PROJETO ELÉTRICO DE UBS(UNID BÁS. DE SAÚDE)
P/ ESF (EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA)
PROPRIETÁRIO : PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA/SP

FL 01/

ELÉTRICA Escalas indicas

LOCAL : RUA JONAS ALVES COSTA Nº 599

BAIRRO: CENTRO - JERIQUARA-SP

LOCALIZAÇÃO:



Data: JUNHO / 2
Escalas: Indicad
Cadastro:

N.º:

ART.:

RATIFICADO QUE A APROVAÇÃO DESTE PROJETO NÃO IMPLICA NO RECONHECIMEN

LOCAL : RUA JONAS ALVES COSTA Nº 599

BAIRRO: CENTRO - JERIQUARA-SP

LOCALIZAÇÃO:



Data: JUNHO

Escalas: Indic

Cadastro:

N.º:

ART.:

ÁREAS	m²
EXISTENTE	
PREFEITURA	297,37
CÂMARA	115,67
A CONSTRUIR	
UBS PARA ESF	236,22
TOTAL	649,26

" DECLARO QUE A APROVAÇÃO DESTE PROJETO NÃO IMPLICA NO RECONHECIM PARTE DA PREFEITURA DO DIREITO PROPRIEDADE DO TERRENO, E TAMBÉM,PA DIREITO,TER CIÊNCIA DE QUE TODO RESÍDUO SÓLIDO DA CONSTRUÇÃO CIVIL D ENCAMINHADO AO ATERRO MUNICIPAL, CONFORME DETERMINA AS RESOLUÇÕ 307/2002 e SMA 41/ 2002 "

PROPRIETÁRIO	PREFEITO MUNICIPAL
PROJETO ART Nº 92221220130834954	PEDRO TEIXEIRA DA SILVA JÚNIOR
FISCALIZAÇÃO ART Nº	ENG.DANIELA DO CARMO MELO PIN

APROVAÇÕES

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03012

DATA: 20/08/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

Credor..: PEDRO TEIXEIRA SILVA JUNIOR ME 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 PROJETO ELETRICO INTERNO.

Valor **3.500,00**
(três mil e quinhentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3240	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00
TOTAL					R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852460	R$ 3.500,00
TOTAL. . .			R$ 3.500,00

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PEDRO TEIXEIRA SILVA JUNIOR - ME
CNPJ: 12.329.677/0001-57

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03012

DATA: 20/08/2013 VENCTO:11/09/2013 PAGTO: 11/09/2013

Credor..: PEDRO TEIXEIRA SILVA JUNIOR ME 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 PROJETO ELETRICO INTERNO.

Valor **3.500,00**
(três mil e quinhentos reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3240	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00
TOTAL					R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852460	R$ 3.500,00
TOTAL. . .			R$ 3.500,00

Despesa paga em 11/09/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PEDRO TEIXEIRA SILVA JUNIOR - ME
CNPJ: 12.329.677/0001-57