PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1777

NOTA DE EMPENHO Nº 1777	FICHA: 121	DATA: 30/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/04/2016

NOME: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — 09.630.089/0001-44 — CÓDIGO: 2957
ENDEREÇO: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**240,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	142.252,14	240,00	357.507,86

VALOR A SER PAGO R$ **240,00**

duzentos e quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/03/2016

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 20/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00545/16	30/03/2016	30/03/2016

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
PEDREGULHO
Nº: 268
COD: 2957
CNPJ: 09.630.089/0001-44

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
048.001.035	PERSONAL PLUS 1 RESINA INCOLAR	UN	2	70,00	MANUT DA ADMINISTR	120,0
048.000.021	ARMAÇÃO HR15 HR15 TODAS UN	UN	1	120,00	MANUT DA ADMINISTR	120,0
						240,0

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de MARITAN E RAMOS LTDA EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

Nº 001354

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

Ótica Melani (Pedregulho)

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 001354
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35160309630089000144550010000013541074503744

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

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
PRAÇA OTAVIO QUERCIA 111
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
518.012.539.117		09.630.089/0001-44

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	30/03/2016

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	30/03/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	11:44

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo delCMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	260,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	20,00	0,00	0,00	240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
11701901	PERSONAL PLUS 1 RESINA INCOLOR	90015000	102	5.102	UN	2,00	70,00	44,93	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32958601	ARMACAO HR15 HR15 TODAS UN	90031100	102	5.102	UN	1,00	120,00	41,14	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135160191697811 Dt. Aut: 30/03/2016 10:24:26
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
VAL APROX TRIBUTOS R$86,07 (35,86%) Fonte: IBPT

Paciente Osmar Marques da Silva

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 30/03/2016

AME
Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
CNS / ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Sr. Osmar Marques da Silva
Iraja, 1, , Zona Rural, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP
Franca, 15 de março de 2016.

RECEITA DE ÓCULOS

P/ LONGE
OD: +1,0 D ESF -0,5 D CIL A 90°
OE: +0,75 D ESF -0,5 D CIL A 80°

P/ PERTO
OD: +3,0 D ESF -0,5 D CIL A 90°
OE: +2,75 D ESF -0,5 D CIL A 80°

DIP: MEDIR

DR. RENATO BARBOSA CUNHA

Renato Barbosa Cunha
CRM / SP 125677

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 22 de Março de2016

Orçamento

Para : Osmar Marques da Silva

Armação e Lentes _____R$ 240,00

Atenciosamente

Viviane

Praça Octavio Quércia n°111– Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com

A PRINCIPAL
ÓTICAS

Franca, 22 de março de 2016

Para : Osmar Marques da silva

Armação e Lentes-_____R$ 280,00

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 22/03/16

Orçamento

Para : Osmar marques da silva

Armação e Lentes _____R$ 300,00

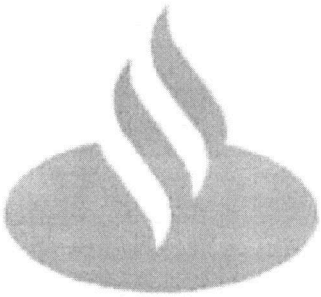
Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP

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

Cedente Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144			Vencimento 20/04/2016
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	Número do Documento 3765D04	Nosso Número 0000000000949	Valor do Documento R$ 240,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

protestar apos 5 dias do vencimento



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:**

Santander | 033-7 | **03399.60049 92000.000007 00094.901014 1 67700000024000**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 20/04/2016
Cedente Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144					Agência / Ident.Cedente 0009-4 / 6004920
Data do Documento 30/03/2016	Número do Documento 3765D04	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 30/03/2016	Nosso Número 000000000094 9
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento R$ 240,00

truções (termo de responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora diária de R$: 0,55

apos vencimento cobrar multa 2,00
ref. NF 1354

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50 - Código: 0115810
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 / CASA CENTRO
14450000 JERIQUARA / SP

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

GOVERNO

Emissão de comprovantes

20/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
694906949 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

033996004992000000007000949010141677000000240 00

NR. DOCUMENTO	42.001
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2016
VALOR DO DOCUMENTO	240,00
VALOR COBRADO	240,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.F1B.D9D.2E6.8E1.DD1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01765

DATA: 30/03/2016 VENCTO:20/04/2016 PAGTO: 20/04/2016

Credor..: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP CNPJ: 09.630.089/0001-44 Cod: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **240,00**
(duzentos e quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2040

NOTA DE EMPENHO Nº **2040**	FICHA: 123	DATA: 11/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/04/2016

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE DOCUMENTAÇAO DE VEICULOS PLACA-LRR-1431. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**615,88**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	55.045,44	615,88	244.338,68

VALOR A SER PAGO R$ **615,88**

seiscentos e quinze reais e oitenta e oito centavos * * *

- VALOR ANTERIOR
- ATUALIZADO POSTERIORMENTE CONF. COMPROVANTE ANEXO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.00
6949373094 0099

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

PROTOCOLO - CONSULTA DE DEBITOS

SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: ASSOCIACAO BENE UF: SP
RENAVAM: 00865095078 PLACA: LRR1431
CPF/CNPJ: 516422880001-39 MUNICIPIO: 6336
NSU DA TRANSACAO: 000540792973
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 073094

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2016		110,38
IPVA	2016		505,50
TOTAL			615,88

PARA PAGAMENTO EM: 18/04/2016

Sr. CAIXA - UTILIZAR A TRANSACAO 272, INFORMANDO

PROTOCOLO No : 6109407931327034
IDENTIFICADOR (OPCIONAL): 00865095078

VALORES SUJEITOS A ALTERACOES

ATENCAO:ESTE DOCUMENTO NAO COMPROVA A QUITACAO D
DO TRIBUTO.

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informacões.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01763

DATA: 11/04/2016 VENCTO:20/04/2016 PAGTO: 20/04/2016

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

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE DOCUMENTAÇAO DE VEICULOS PLACA-LRR-1431.

Valor **615,88**

(seiscentos e quinze reais e oitenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1405

NOTA DE EMPENHO Nº **1405**	FICHA: 123	DATA: 09/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/03/2016

NOME: COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A — 45.987.005/0017-55 — CÓDIGO: 1895
ENDEREÇO: AV. BRASIL, 566 — 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**	**861,17**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	30.274,41	861,17	268.864,42

VALOR A SER PAGO R$ **861,17**

oitocentos e sessenta e um reais e dezessete centavos * * *

510

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

Número da NFS-e **17999**

Data e Hora da Emissão	10/03/2016 15:04:15	Competência	10/3/2016	Código de Verificação	493959823
Número do RPS	21803	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A.				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.987.005/0017-55	Inscrição Municipal	27167	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA BRASIL ,566 - VILA APARECIDA CEP: 14401-234				
Complemento:		Telefone:	(16)3728-8037	e-mail:	fiscal@dpaschoal.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA M DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-8700	e-mail:	cota@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

DESC: SERVICO SUST/FILTROS/OUTROS|QTDE: 1|VL: 17,21|DESC: SERVICO SUBST SUSPENSAO|QTDE: 2|VL: 51,61|DESC: SERVICO SUBST SUSPENSAO|QTDE: 1|VL: 73,73|DESC: SERVICO SUBST SUSPENSAO|QTDE: 2|VL: 24,58|DESC: BALANCEAMENTO RODA LIGA LEVE|QTDE: 4|VL: 25,00|DESC: SERVICO SUBST AMORTECEDORES|QTDE: 1|VL: 55,74|DESC: SERVICO SUBST AMORTECEDORES|QTDE: 1|VL: 79,63|DESC: SERVICO SUBST AMORTECEDORES|QTDE: 2|VL: 55,74|DESC: HIGIENIZACAO VENTILA LINHA LEVE.|QTDE: 1|VL: 135,00|DESC: MONTAGEM PNEU ARO ...\15|QTDE: 4|VL: 14,00|DESC: ALINHAMENTO DIR TOTAL AROS 15/16|QTDE: 1|VL: 80,00|

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 452000400 - SERVIÇOS DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	861,17	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	861,17
(-) 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	861,17
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	861,17	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	25,84
		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.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

25/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:07:42
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/04/2016
NR. DOCUMENTO 665.115.000.004.306
VALOR TOTAL 861,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL AUTOMOTIVA LTDA
AGENCIA: 5115-2 CONTA: 4.306-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO 5.663.EDD.2C9.2E2.D02

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01771

DATA: 09/03/2016 VENCTO:25/04/2016 PAGTO: 25/04/2016

Credor..: COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A CNPJ: 45.987.005/0017-55 Cod: 1895
Endereço: AV. BRASIL, 566
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-000

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

Valor **861,17**
(oitocentos e sessenta e um reais e dezessete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1418

NOTA DE EMPENHO Nº **1418**	FICHA: 121	DATA: 10/03/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/03/2016

NOME: COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A — 45.987.005/0017-55 — CÓDIGO: 1895
ENDEREÇO: AV. BRASIL, 566 — 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**	**1.374,48**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	118.412,89	1.374,48	380.212,63

VALOR A SER PAGO R$ **1.374,48**

um mil, trezentos e setenta e quatro reais e quarenta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00437/16	10/03/2016	10/03/2016

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
039.001.004	AMORTECEDOR TRASEIRO	UN.	2	171,87	GM-S10 2.4	343,74
039.001.002	AMORTECEDOR DIANTEIRO	PC	1	295,17	GM-S10 2.4	295,17
039.001.002	AMORTECEDOR DIANTEIRO	PC	1	295,17	GM-S10 2.4	295,17
039.051.018	BATENTE AMORTECEDOR TRASEIRO	UN	2	39,70	GM-S10 2.4	79,40
039.000.013	KIT AMORTECEDOR DINT	PC	1	110,00	GM-S10 2.4	110,00
039.032.037	COXIM SUP.DO AMORT.DIANT.	PC	2	68,00	GM-S10 2.4	136,00
039.158.008	BIELA	PC	2	42,00	GM-S10 2.4	84,00
039.045.185	FILTRO CABINE	PC	1	31,00	GM-S10 2.4	31,00
TOTAL PEDIDO						1.374,48

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBI(EMOS) DE COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES NA NF-e INDICADA AO LADO		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 53376 SÉRIE 1

COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A.
AVENIDA BRASIL,566
CIDADE NOVA
FRANCA SP
CEP: 14401-240
FONE: 1637212177

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 53376
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3516 0345 9870 0500 1755 5500 1000 0533 7616 0573 2398

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lan.ef.dec.emis.doc.fis.rel.op.pr.reg.equip.CF

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
310039941115		45.987.005/0017-55	135160150016622 10/03/2016 15:05:40-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA M DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/03/2016
ENDEREÇO	**NRO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA	00559	CENTRO		10/03/2016
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	14450-000	31348700	SP	15:02:46

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0000000001	09/04/2016	687,24						
0000000002	09/05/2016	687,24						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.374,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.374,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	SOLT/MONT			14,180	14,180

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3313956	GBL1085 AMORTECEDOR GBL1085 TRAS TURBOGAS	87088000	041	5929	PC	2.0000	171,8700	343,74					
3313760	GP32276 AMORTECEDOR GP32276 DIANT ESQ TURBOGAS	87088000	041	5929	PC	1.0000	295,1700	295,17					
3313778	GP32277 AMORTECEDOR GP32277 DIANT DIR TURBOGAS	87088000	041	5929	PC	1.0000	295,1700	295,17					
6711448	99970502 BATENTE CELASTO AMORT. TRASEIRO	87088000	041	5929	UN	2.0000	39,7000	79,40					
6711685	0442017 KIT AMORT DIAN E/D 2-BT/LOC	40169990	041	5929	PC	1.0000	110,0000	110,00					
1481	0221039 COXIM SUP.DO AMORT.DIANT. AXIOS 022.1039	40169990	041	5929	PC	2.0000	68,0000	136,00					
3803431	N3052 BIELETA/TIRANTE BARRA ESTAB	87089990	041	5929	PC	2.0000	42,0000	84,00					
7511078	CU3054 FILTRO CABINE CU3054	84213990	041	5929	PC	1.0000	31,0000	31,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
27167			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: BBF4F64321E8BBA8A7B825947E794602 Sujeito a Sub Trib conf Conv 92 de 2011 Prot 101 de 08Prot 22 de 08 Prot 24 de 09 Prot 36 de 04 Prot 41 de 08Prot 46 de 11 Prot 97 de 10 Conv 110 de 2007 Conv 110 de 2007IPI Nao TributadaAliq zero de COFINS conf Lei n 10485 de 3 de julho de 2002 Aliq zero de PIS conf Lei n 10485 de 3 de julho de 2002
V.0170852A0-PAULO CESA Placa:CDV1398 CA00 Resp.Lib:085 Req.: 0000000431697 Veic.:S-10 PICK-UP /2002 Km:44 3748
Tributacao feita pelo Cupom Fiscal No. 053035 Caixa No. 001 Tx.Atr 3,90% Bloq.
Numero Pedido: 53726 - Modelo: 55. Itinerario:-. Val.Aprox.Tributos:473,50 (34,45%)
Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

25/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:07:42
694906949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 25/04/2016
NR. DOCUMENTO 665.115.000.004.306
VALOR TOTAL 1.374,48

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL AUTOMOTIVA LTDA
AGENCIA: 5115-2 CONTA: 4.306-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

==========

NR.AUTENTICACAO F.203.8D2.E48.069.7DC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01772

DATA: 10/03/2016 VENCTO:25/04/2016 PAGTO: 25/04/2016

Credor..: COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A CNPJ: 45.987.005/0017-55 Cod: 1895
Endereço: AV. BRASIL, 566
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-000

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

Valor **1.374,48**

(um mil, trezentos e setenta e quatro reais e quarenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2037

NOTA DE EMPENHO Nº 2037	FICHA: 123	DATA: 11/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000034/15	PREGÃO PRESENCIAL	0024/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/04/2016

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035

ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.220,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	53.825,04	1.220,40	244.954,56

VALOR A SER PAGO R$ **1.220,40**

um mil, duzentos e vinte reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
99
Código de Verificação de Autenticidade
I6KIJ0HHO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/04/2016 às 09:43:58
Chave de Acesso
1859VWDIA7Q1H4KUHPGTYKUCXWR84HFA

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/2016

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		0001-06/05	0001-06/05	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(00) 3134-7000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
23,34	HR	VAN DUCATO DJM - 1580 - TROCOU OLEO E FILTRO, TROCOU CEBOLINHA DO OLEO MOTOR, REAPERTOU CAMBIO, VERIFICOU OLEO DO CAMBIO E REGULOU FREIO DE MÃO.	R$ 27,00	R$ 630,18
21,86	HR	AMBULANCIA S10 PLACA CDV-1398 - ARRANCOU SUPORTE DO ALTERNADOR PARA SOCAR PARAFUSO QUEBRADO NO BLOCO E MONTOU, REAPERTOU JUNTA DA TAMPA DE VALVULA E TROCOU DOS PARAFUSOS DO AMORTECEDOR TRAZEIRO.	R$ 27,00	R$ 590,22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...	0,00 %	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.220,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.220,40	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.220,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **99** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I6KIJ0HHO**.

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

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

Em, ____/____/20____

_____

25/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:07:43
694906949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 1.220,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.1E1.3D7.355.01E.7E0

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01773

DATA: 11/04/2016 VENCTO:25/04/2016 PAGTO: 25/04/2016

Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

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

Valor **1.220,40**

(um mil, duzentos e vinte reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1842

NOTA DE EMPENHO Nº: **1842**	FICHA: 111	DATA: 31/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

NOME: VIEITEZ E LOPES SERVIÇOS MEDICOS LTDA — 14.167.899/0001-46 — CÓDIGO: 3759
ENDEREÇO: R RIO JURUA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS PSIQUIATRICAS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.670,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	8.801,75	1.670,00	59.528,25

VALOR A SER PAGO R$ **1.670,00**

um mil, seiscentos e setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/03/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	Transf	

B: 756
A: 3195
CC: 11952-6

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
144

Data e Hora da Emissão	04/04/2016 15:18:44	Competência	4/4/2016	Código de Verificação	743822814
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	143	Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	VIEITEZ & LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA.				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	14.167.899/0001-46	Inscrição Municipal	59016	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA RIO JURUÁ ,1494 - RESIDENCIAL AMAZONAS CEP: 14406-030				
Complemento:		Telefone:	(16)9116-0000	e-mail:	preferencial.contabil@uol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	Rua Jonas Alves Costa ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços prestados referente 10 consultas psiquiátricas
Dados para depósito:
Banco : 756
Agência: 3195
Conta: 1952-6

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.670,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.670,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.670,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.670,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	33,40
		2-Não		

Avisos

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

Leto Mac

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem
Em, 04/04/2016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.26
6949306949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.089-X

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3195-X - SICOOB CREDICOCAPEC
CONTA: 1.952-6

FAVORECIDO: VIEITEZ & LOPES SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 14.167.899/0001-46
VALOR: R$ 1.670,00
DEBITO EM: 14/04/2016

==========

DOCUMENTO: 041402
AUTENTICACAO SISBB: F.27E.C12.F77.12C.D55

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01696

DATA: 31/03/2016 VENCTO:14/04/2016 PAGTO: 14/04/2016

Credor..: VIEITEZ E LOPES SERVIÇOS MEDICOS CNPJ: 14.167.899/0001-46 Cod: 3759
Endereço: R RIO JURUA
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-030

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS PSIQUIATRICAS.

Valor **1.670,00**
(um mil, seiscentos e setenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1973

NOTA DE EMPENHO Nº **1973**	FICHA: 123	DATA: 11/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/04/2016

NOME: BANCO DO BRASIL — 00.000.000/2927-02 — CÓDIGO: 306

ENDEREÇO: AV: NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de tarifas bancarias. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **169,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	52.755,20	169,00	247.075,80

VALOR A SER PAGO R$ **169,00**

cento e sessenta e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	tarifa	

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: 2016

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Saúde

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 29/02/2016 conforme extrato bancario				6.912,40
DEDUZIR - importancias creditadas e não correspondidas pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
16/02/2016	854154	CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO L	285,00	
29/02/2016	854157	SANTA CASA DE MISERICORDIA I	3.857,08	
29/02/2016	854158	SANTA CASA DE MISERICORDIA I	1.291,23	
				5.433,31
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não correspondidas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
29/01/2016	TARIFA	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	102,65	
29/02/2016	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	169,00	
				271,65
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não correspondidas.(Cobranças - Juros etc)				
29/02/2016	REND	REND APLIC FINANCEIRA	270,64	
				270,64
Saldo em 29/02/2016 de acordo com a contabilidade				1.480,10

SEBASTIÃO HENRIQUE DAL PICCOLO
PREFEITO MUNICIPAL
982.760.698-00

GUSTAVO HENRIQUE COSTA
CONTADOR
259.582.468-60

LETÍCIA DE PAULA ALMEIDA
TESOUREIRO
391.560.538-78

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01719

DATA: 11/04/2016 VENCTO:14/04/2016 PAGTO: 14/04/2016

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

Discriminação..:
referente pagamento de tarifas bancarias.

Valor **169,00**
(cento e sessenta e nove reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1886

NOTA DE EMPENHO Nº 1886	FICHA: 133	DATA: 05/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **59,79**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.314,57	59,79	9.625,64

VALOR A SER PAGO R$ **59,79**

cinquenta e nove reais e setenta e nove centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2016

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 18/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 001
A: 6500-X
C/C: 104069-3

Letícia de Paula Almeida — TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00585/16	05/04/2016	05/04/2016

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº:

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.674	INDUX 50MG CX 10 COMP	UN	3	19,93	MANUT DA ADMINISTR	59,79
						59,79

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 05/04/2016 Pedido: 441764 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 59,79

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.127.160
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.127.160
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1271 6010 0889 0021

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	135160206206589 05/04/2016 15:57:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	05/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	05/04/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

TURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
511185	05/05/2016	59.79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59,79	10,76	0,00	0,00	59,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		59,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
039324	INDUX(CLOMIFENO)50MG 10CP Lote 822772 Qtde: 3 Venc: 28/02/2018	3004.90.99	500	5102	CX	3.00	19.9300	59.79	0.00	59.79	10.76	0.00	18.00	0.00

Ao farmacêutico

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa (59.79)
Televendas LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente Vera - Emb Conf. B
Local Entrega: Praça São Sebastião 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C 104069-3
PREGÃO Nº 18/2015-7 PROC. Nº 028/2015 O.F. Nº 565/2016

Cliente: 448 Pedido: 441764

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 05/04/2016

Impresso em 05/04/2016 16:05:00 por Ana Claudia

GOVERNO

Emissão de comprovantes

18/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 10:36:45
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 59,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087
==========
NR.AUTENTICACAO E.7B2.772.2E9.79D.F51

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01729

DATA: 05/04/2016 VENCTO:18/04/2016 PAGTO: 18/04/2016

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 **59,79**
(cinquenta e nove reais e setenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1883

NOTA DE EMPENHO Nº 1883	FICHA: 133	DATA: 05/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **221,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.092,97	221,60	9.685,43

VALOR A SER PAGO R$ **221,60**

duzentos e vinte e um reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2016

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 18/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 001
A: 0111-2
C/C: 28370-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00582/16	05/04/2016	05/04/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.215.006	PREDNISONA 5 MG C/500 CPR	CX	1	39,00	MANUT DA ADMINISTR.	39,00
615.002.517	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG 200 DOSES	FRASC	10	10,10	MANUT DA ADMINISTR.	101,00
C 59.001	IMIPRAMINA 25MG C/20X10 CPR	CX	2	40,80	MANUT DA ADMINISTR.	81,60
	TOTAL PEDIDO					221,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 05/04/2016 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 221,60

NF-e
Nº: 43191 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 43.191
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0413.0468.5500.0103.5500.1000.0431.9110.0427.1744

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

DADOS DA NF-e
135160206839993 - 05/04/2016 19:20:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	05/04/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	05/04/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP			19:17:29

FATURA/DUPLICATAS
26/04/2016 - 221,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	221,60

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	221,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14966 30043210	(+) PREDNISONA 5 MG C/ 500 CPR. (PREDCORT) Lote: 35895 - 30/04/17 Qtde: 1.00 PMC: 96.00	060 5405	CX	1,0000	39,0000	0,0000 0,0000 %	39,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3249 30049039	(+) SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE SPRAY C/ 200 DOSES (AERODINI) Lote: 0764556 - 30/06/17 Qtde: 10.00 PMC: 31.93	060 5405	FR	10,0000	10,1000	0,0000 0,0000 %	101,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
8024 30049069	(+) IMIPRAMINA 25 MG C/ 20x10 CPR. (IMIPRA) (C1) Lote: 15129264 - 31/12/18 Qtde: 2.00 PMC: 100.00 Lista: C1	060 5405	CX	2,0000	40,8000	0,0000 0,0000 %	81,60	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Nr. Farmacêutica

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / of 599/16 pregao 27/15 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 221.60 / Pedidos de Venda: 39639 Tributo aproximado R$: 29,81 Federal R$: 7,07 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 05/04/2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			3003.02.35851
Sacado			Nosso Número
MUNICIPIO DE JERIQUARA			16/231185-9
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
26/04/2016	43191/1NFE	R$	221,60

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 26/04/2016

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/04/2016	43191/1NFE	DM	NÃO	05/04/2016

Nosso Número: 16/231185-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
		R$		x		=

Valor do Documento: 221,60

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

(+) Outros Acréscimos

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,29.

(=) Valor Cobrado

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

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

SICREDI 748-X 74891.11620 31185.930034 02358.511059 5 67760000022160

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 26/04/2016

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/04/2016	43191/1NFE	DM	NÃO	05/04/2016

Nosso Número: 16/231185-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
		R$		x		=

Valor do Documento: 221,60

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

(+) Outros Acréscimos

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,29.

(=) Valor Cobrado

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

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

18/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 10:36:46
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 221,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087
==========
NR.AUTENTICACAO 5.456.DD5.E74.B03.E07

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01730

DATA: 05/04/2016 VENCTO:18/04/2016 PAGTO: 18/04/2016

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **221,60**
(duzentos e vinte e um reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1717

NOTA DE EMPENHO Nº **1717**	FICHA: 123	DATA: 28/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/04/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**77,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	35.965,93	77,40	263.956,67

VALOR A SER PAGO R$ **77,40**

setenta e sete reais e quarenta centavos * * *

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

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo sabesp

RGI	Nº da Conta	GR	Mês de Referência
06967046/33	1436069670461	01	ABRIL/16

Dados do Usuário

Nome: CRECHE ESCOLA **Cód. Cliente:** 933

Dados da Ligação

End.: AV DA SAUDADE 00040 C.REABILIT
14450 000 CENTRO JERIQUARA SP

Cod. Sabesp: 06 402 01 01 1350 000 000 007 7 **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

Economias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômetro:** Y11F458714

Tipo de Faturamento: ENT. PUBL. CONTRATO DE PROGRAMA C/DEBITO

Avisos ao Cliente

121

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	41,45
Esgoto	33,14
Multa	1,49
At. Monetária	0,76
Juros	0,56

Total a Pagar: **********77,40

Total a Pagar:
R$ **********77,40

Vencimento: **01/04/2016**

No caso de atraso no pagamento -
Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia.
A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Faça a sua parte. Economize Água.

Agência de Atendimento

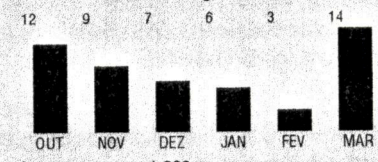
JERIQUARA - R MERCIDIO R DE OLIVEIRA, 866
DE SEG A SEX, DAS 09H AS 11H

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	77,40	5,65

Leitura	Data	m³
Anterior	15/02/16	331
Atual	16/03/16	338
Consumo		7
Prox. Leitura	14/04/16	

Período de Consumo: 30 dias

Consumo de Água - 6 meses



Média: 9 **Ajuste:** 1,000

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Cálculo do valor da conta Por Economia - Não Residencial

Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA Tarifa (R$)	ÁGUA Valor (R$)	ESGOTO Tarifa (R$)	ESGOTO Valor (R$)
ATE 10	MINIMO	41,45	41,45	33,14	33,14
11 A 20		4,91		3,90	
21 A 30		7,92		6,34	
31 A 50		7,92		6,34	
ACIMA 51		9,30		7,42	
Subtotal			41,45		33,14

Vl. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ) 41,45 x 1,00000000 x 0001 = 41,45
Vl. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ) 33,14 x 1,00000000 x 0001 = 33,14
Total Não Residencial (Vl Água + Vl Esgoto) = 74,59

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	010	005	010	010	010
Análises Realizadas	012	006	012	012	012
Amostras que atendem ao padrão	012	006	012	012	012

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

XO MOSQUITO. AQUI NAO. ELIMINE OS CRIADOUR
OS DO AEDES AEGYPTI

Todas as amostras atenderam a legislacao

Amostras coletadas em: 01/16

COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SÃO PAULO sabesp

RGI: 06967046/33	Codificação Sabesp: 06 402 01 01 1350 000 000 007 7		
Mês de Referência ABRIL/16	Vencimento 01/04/2016	Nº da Conta 1436069670461	Total a Pagar R$ **********77,40

82600000000 8 77400097143 2 62069670461 3 61069516042 0

Autenticação mecânica do agente autorizado

2 14360696704616100000077400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.03
6949306949 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82600000000-8 77400097143-2
62069670461-3 61069516042-0
Data do pagamento 13/04/2016
Valor Total 77,40

DOCUMENTO: 041311
AUTENTICACAO SISBB: 5.A26.055.3A2.961.43C

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01653

DATA: 28/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **77,40**
(setenta e sete reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1712

NOTA DE EMPENHO Nº **1712**	FICHA: 123	DATA: 28/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/04/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **289,69**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	35.676,24	289,69	264.034,07

VALOR A SER PAGO R$ **289,69**

duzentos e oitenta e nove reais e sessenta e nove centavos * * *

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

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo — sabesp

RGI	Nº da Conta	GR	Mês de Referência
03353784/47	1436033537841	01	ABRIL/16

Dados do Usuário

Nome: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA **Cód. Cliente:** 94

Dados da Ligação

End.: PC SAO SEBASTIAO 00100 S/N.
14450 000 JERIQUARA SP

Cod. Sabesp: 06 402 01 04 1590 000 000 004 A **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

Economias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômetro:** Y10L272501

Tipo de Faturamento: ENT. PUBL. CONTRATO DE PROGRAMA C/DEBITO

Avisos ao Cliente

NO VALOR DE ESGOTOS ESTAO COMPUTADOS R$ 116,52 REFERENTES A ESGOTOS
E R$ 22,13 REFERENTES A CARGA POLUIDORA (K=1,19).

121

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	145,99
Esgoto	138,65
Multa	3,33
At. Monetária	1,01
Juros	0,71

Total a Pagar: **********289,69

Total a Pagar:
R$ **********289,69

Vencimento: 10/04/2016

No caso de atraso no pagamento -
Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia.
A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Faça a sua parte. Economize Água.

Agência de Atendimento

JERIQUARA - R MERCIDIO R DE OLIVEIRA, 866
DE SEG A SEX, DAS 09H AS 11H

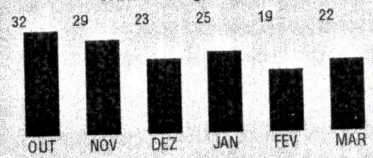
Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	289,69	21,15

Leitura	Data	m³
Anterior	15/02/16	2871
Atual	16/03/16	2898
Consumo		27
Prox. Leitura	14/04/16	

Período de Consumo: 30 dias

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Consumo de Água - 6 meses



Média: 25 **Ajuste:** 1,000

Cálculo do valor da conta Por Economia - Não Residencial

Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA Tarifa (R$)	ÁGUA Valor (R$)	ESGOTO Tarifa (R$)	ESGOTO Valor (R$)
ATE 10	MINIMO	41,45	41,45	33,14	33,14
11 A 20	10	4,91	49,10	3,90	39,00
21 A 30	7	7,92	55,44	6,34	44,38
31 A 50		7,92		6,34	
ACIMA 51		9,30		7,42	
Subtotal			145,99		116,52

Vl. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ)	145,99	x 1,00000000 x 0001	= 145,99
Vl. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ)	116,52	x 1,00000000 x 0001	= 116,52
Vl. Esgoto x Ft de Poluição	116,52	x 1,190	= 138,65

Total Não Residencial (Vl Água + Vl Esgoto) = 262,51

Carga Poluidora k = 1,190

XO MOSQUITO, AQUI NAO. ELIMINE OS CRIADOUR
OS DO AEDES AEGYPTI

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	010	005	010	010	010
Análises Realizadas	012	006	012	012	012
Amostras que atendem ao padrão	012	006	012	012	012

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Todas as amostras atenderam a legislacao

Amostras coletadas em: 01/16

COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SÃO PAULO

sabesp

RGI: 03353784/47	Codificação Sabesp: 06 402 01 04 1590 000 000 004 A		
Mês de Referência ABRIL/16	Vencimento 10/04/2016	Nº da Conta 1436033537841	Total a Pagar R$ **********289,69

82670000002 7 89690097143 4 62033537841 5 11066016042 2

Autenticação mecânica do agente autorizado

2 14360335378411100000289690

CFB-DAE-003999-01-G0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.03
6949306949 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82670000002-7 89690097143-4
62033537841-5 11066016042-2
Data do pagamento 13/04/2016
Valor Total 289,69

DOCUMENTO: 041310
AUTENTICACAO SISBB: 5.610.58B.0D1.B89.98C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01652

DATA: 28/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **289,69**
(duzentos e oitenta e nove reais e sessenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1729

NOTA DE EMPENHO Nº 1729	FICHA: 121	DATA: 29/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2016

NOME: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA — 01.485.576/0001-59 — CÓDIGO: 334
ENDEREÇO: Av:Presidente Vargas, 765 — 14401-110/Franca-SP.

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** **88,88**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	141.678,17	88,88	358.232,95

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

oitenta e oito reais e oitenta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/03/2016

Pedido
00526/16

Data Pedido
29/03/2016

Data Entrega
30/03/2016

Fornecedor COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765
14401-110/Franca-SP.

Nº:

COD: 334
CNPJ: 01.485.576/0001-59

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.011.119	CANETA CIS AZUL 0,7MM	UN	2	4,82	MANUT DA ADMINISTR.	9,64
015.018.021	SACO PIPOCA N 04 IPC/5PC PCT COM 100	PC	10	3,33	MANUT DA ADMINISTR.	33,30
[illegible]000.186	SACOLA PLASTICA 30X40 FINA 1 PC/10 PCT COM 100	PC	10	2,29	MANUT DA ADMINISTR.	22,90
022.000.211	SACOLA PASTICA 40X50 DINA PC/10 PCT/100	UN	4	5,76	MANUT DA ADMINISTR.	23,04
						88,88

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Priscila PAPELARIA

COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA
AVENIDA PRES VARGAS, 765
Cidade NOVA
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3722-3311
CEP: 14.401-110
papelariapriscila@papelariapriscila.com.br

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

Nº. 9.136
SÉRIE 1
FL. 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3516 0301 4855 7600 0159 5500 1000 0091 3610 0091 3613

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.	135160193268050 30/03/2016 17:13:36

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00003038	45.353.315/0001-50	30/03/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	30/03/2016

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	16 31348700	SP		17:13:29

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
009136/A	30/03/2016	88,88						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	88,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13				0,00	0,00

OS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALI IPI
01260	CANETA CIS - EXECUTIVE - AZUL 0.7 MM	96081000	0202	5405	UN	2,000	4,8200	9,64	0,00	0,00	0,00	0	
05428	SACO PIPOCA - N. 04- 1PC / 5PC PACOTE COM 100	48194000	0102	5102	PC	10,000	3,3300	33,30	0,00	0,00	0,00	0	
01563	SACOLA PLASTICA - 30 X 40 - FINA - 1 PC / 10 PC PACOTE COM 100	39232190	0102	5102	PC	10,000	2,2900	22,90	0,00	0,00	0,00	0	
01566	SACOLA PLASTICA - 40 X 50 - FINA - 1 PC / 10 PC PACOTE COM 100	39232190	0102	5102	PC	4,000	5,7600	23,04	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 022 - ALINE
Cond.Pag: 01000 - Desc.Pag: DINHEIRO-CARTAO-CHEQUE
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ISS.
BC.ICMS: R$ 79,24

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30/03/2016

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
27/04/2016

Beneficiário COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA 01.485.576/0001-59
AV PRESIDENTE VARGAS, 765 CIDADE NOVA - FRANCA - SP - 14401-110

Agência/Cód. Cedente
3431/5962781

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/03/2016	**9136A**	**DM**	**Não**	**30/03/2016**

Nosso Número
000000009500 1

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - CSR	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 88,88

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

MORA DIARIA DE R$ 0.29
PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
Sacador/Avalista:

45.353.315/0001-50
14450-000 - JERIQUARA - SP

000000009500 1

Autenticação

Santander | 033-7 | **03399.59629 78100.000005 09500.101028 9 67770000008888**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
27/04/2016

Beneficiário COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA 01.485.576/0001-59
AV PRESIDENTE VARGAS, 765 CIDADE NOVA - FRANCA - SP - 14401-110

Agência/Cód. Cedente
3431/5962781

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/03/2016	**9136A**	**DM**	**Não**	**30/03/2016**

Nosso Número
000000009500 1

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - CSR	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 88,88

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

MORA DIARIA DE R$ 0.29
PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
Sacador/Avalista:

45.353.315/0001-50
14450-000 - JERIQUARA - SP

000000009500 1

Autenticação mecânica / Ficha de conpensação

13/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:10:33
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03399596297810000000509500101028967770000008888

NR. DOCUMENTO	41.307
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2016
VALOR DO DOCUMENTO	88,88
VALOR COBRADO	88,88

NR.AUTENTICACAO 9.5DC.E77.91F.012.413

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01654

DATA: 29/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

Credor..: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA CNPJ: 01.485.576/0001-59 Cod: 334
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765
Cidade..: 14401-110/Franca-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/ papelaria.

Valor **88,88**
(oitenta e oito reais e oitenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1548

NOTA DE EMPENHO Nº **1548**	FICHA 125	DATA 21/03/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 30/03/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Rescisão Contratual do mês 03/2016. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**558,96**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.42	FÉRIAS INDENIZADAS
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	20.743,23	558,96	128.697,81

VALOR A SER PAGO R$ **558,96**

quinhentos e cinquenta e oito reais e noventa e seis centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1549

NOTA DE EMPENHO Nº 1549	FICHA 125	DATA 21/03/2016	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO	VENCIMENTO: 30/03/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Rescisão Contratual do mês 03/2016. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **186,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.43 10.301.0150.2086.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde 13º SALÁRIO Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	21.302,19	186,32	128.511,49

VALOR A SER PAGO R$ **186,32**

cento e oitenta e seis reais e trinta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1550

NOTA DE EMPENHO Nº **1550**	FICHA: 125	DATA: 21/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 30/03/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Rescisão Contratual do mês 03/2016. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **186,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.45 10.301.0150.2086.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	21.488,51	186,32	128.325,17

VALOR A SER PAGO R$ **186,32**

cento e oitenta e seis reais e trinta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/03/2016

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 05/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	Transf	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

MANUTENÇÃO ETS

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			7761-1
19040772404	PATRICIA APARECIDA VIEIRA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
RUA ANTONIO SIMOES DE ANDRADE, 268			CENTRO	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	Dep.Desp
JERIQUARA	SP	14450000	0049478/00300-SP	002046
18 CPF	19 Data de nascimento	20 Nome da mãe		
40479756805	05/12/1991	SONIA MARIA VIEIRA DA SILVA		

DADOS DO CONTRATO

21 Remuneração p/ fins rescisórios	22 Data de Admissão	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento
1.064,70	17/09/2010	01/03/2016	01/03/2016
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
907	FERIAS PROPORCIONAIS	6/12	558,96	922 INSS 13. SALARIO	8.00	14,90
913	13o. SALARIO PROPORCIONAL	2/12	186,32			
916	1/3 FERIAS RESCISAO	33.333	186,32			
				54 TOTAL DAS DEDUÇÕES		14,90
46 TOTAL BRUTO			931,60	55 TOTAL LÍQUIDO		916,70

B: 001
A: 6949-3
CIC: 5076-8

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

56 Local e data do recebimento

57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto

58 Assinatura do trabalhador

59 Assinatura do responsável legal do trabalhador

60 HOMOLOGAÇÃO

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

Local e data

Carimbo e assinatura do assistente

61 Digital do trabalhador

62 Digital do responsável legal

63 Identificação do órgão homologador

64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)

Port.MTE 302 de 26.JUN.02

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

05/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 16:50:22
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.076
VALOR TOTAL 916,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA A V SILVA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.076-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO C.2FD.D37.769.18A.EA8

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.



Emissão de comprovantes

05/04/2016 16:51:41

05/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 16:50:22
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.026
VALOR TOTAL 14,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF MUN DE JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 26-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 2.389.659.B3C.5A2.102

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01455

DATA: 21/03/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente a Rescisão Contratual do mês 03/2016.

Valor **931,60**
(novecentos e trinta e um reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1547

NOTA DE EMPENHO Nº **1547**	FICHA: 117	DATA: 21/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2016

NOME: I N S S CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Rescisão Contratual do mês 03/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**800,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.13.02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
310.000,00	53.500,89	800,80	255.698,31

VALOR A SER PAGO R$ **800,80**

oitocentos reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01502

DATA: 21/03/2016 VENCTO:08/04/2016 PAGTO: 08/04/2016

Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Rescisão Contratual do mês 03/2016.

Valor **800,80**

(oitocentos reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1752

NOTA DE EMPENHO Nº **1752**	FICHA: 123	DATA: 30/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/04/2016

NOME: CONSELHO DE SECRETARIA MUNICIPAIS DE SAUDE DO ESTA 59.995.241/0001-60 CÓDIGO: 3787

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE MATRICULA ATENÇAO BASICA PROCESSO DE TRABALHO NA PERSPECTIVA DA ORDENAÇAO DO CUIDADO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**230,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	36.868,33	230,00	262.901,67

VALOR A SER PAGO R$ **230,00**

duzentos e trinta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/03/2016

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 05/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

XXX Congresso de Secretários de Saúde do Estado de São Paulo
De 13 a 15 de Abril de 2016

Cobrança Bancária

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente **Conselho de Secretários Municipais de Saúde do Estado de São Paulo CNPJ: 59.995.241/0001-60**					Vencimento **06/04/2016**
Sacado **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50**					Agência / Código Cedente 0712-9/21774-3
Num. do Documento **934**	Nosso Número **14985760000010934**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **R$ 230,00**

Demonstrativo
Não receber após vencimento
Aquisição(ões) COSEMS/SP - À vista
Inscrição COSEMS/SP

Matrícula: Atenção Básica: processos de trabalho na perspectiva da ordenação do cuidado

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01498.576006 00010.934180 1 67560000023000**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento **06/04/2016**
Cedente **Conselho de Secretários Municipais de Saúde do Estado de São Paulo CNPJ: 59.995.241/0001-60**					Agência / Código Cedente **0712-9/21774-3**
Data Documento **01/04/2016**	Num. do Documento **934**	Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data do Processamento **01/04/2016**	Nosso Número **14985760000010934**
Uso do Banco	Carteira **18** .	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **R$ 230,00**

Instruções
Texto de Responsabilidade do Cedente
Não receber após vencimento
Aquisição(ões) COSEMS/SP - À vista
Inscrição COSEMS/SP

Matrícula: Atenção Básica: processos de trabalho na perspectiva da ordenação do cuidado

(-) Desc./Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA** **CNPJ: 45.353.315/0001-50**
RUA JONAS ALVES COSTA Centro
Jeriquara-SP
14450-000
Sacador/Avalista:

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

06/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:52:35
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090149857600600010934180167560000023000

NR. DOCUMENTO	40.604
NOSSO NUMERO	14985760000010934
CONVENIO	01498576
CONSELHO DE SECRETARIOS MUNICI	
AG/COD. BENEFICIARIO	0712/00021774
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2016
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2016
VALOR DO DOCUMENTO	230,00
VALOR COBRADO	230,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.0AA.DD6.1EF.EC1.30F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01493

DATA: 30/03/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

Credor..: CONSELHO DE SECRETARIA MUNICIPAI. CNPJ: 59.995.241/0001-60 Cod: 3787
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE MATRICULA ATENÇAO BASICA PROCESSO DE TRABALHO NA PERS PECTIVA DA ORDENAÇAO DO CUIDADO.

Valor **230,00**

(duzentos e trinta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1751

NOTA DE EMPENHO Nº 1751	FICHA: 122	DATA: 30/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/04/2016

NOME: PATRICIA APARECIDA VIEIRA SILVA — 404.797.568-05 — CÓDIGO: 3166
ENDEREÇO: RUA ANTONIO SIMOES DE ANDRADE — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de licença premia de 17/09/2010 a 17/09/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
	SOMA **3.353,79**

OR - Ordinario

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
130.000,00	4.556,00	3.353,79	122.090,21

VALOR A SER PAGO R$ **3.353,79**

três mil, trezentos e cinquenta e três reais e setenta e nove centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/03/2016

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 05/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5076-8

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.

(CM. ESF)

Prefeito Municipal

= *RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL* =

NOME: PATRÍCIA APARECIDA VIEIRA SILVA
CPF nº 404.797.568-05

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$ 3.353,79 (Três mil e trezentos e cinquenta e três reais e setenta e nove centavos)****, para pagamento de 01 Licença Premia, correspondente ao período de 17/09/2010 á 17/09/2015.*

03 meses de licença premia.....3.353,79
TOTAL GERAL ..... ***R$ 3.353,79***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 28 de Março de 2016.

.....
Patrícia Aparecida Vieira Silva
Funcionária



05/04/2016 17:00:04

Emissão de comprovantes

05/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 16:47:57
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.076
VALOR TOTAL 3.353,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA A V SILVA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.076-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.68B.60F.132.3C4.875

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01494

DATA: 30/03/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

Credor..: PATRICIA APARECIDA VIEIRA SILVA CNPJ: 404.797.568-05 Cod: 3166
Endereço: RUA ANTONIO SIMOES DE ANDRADE
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
Referente pagamento de licença premia de 17/09/2010 a 17/09/2015.

Valor **3.353,79**
(três mil, trezentos e cinquenta e três reais e setenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1786

NOTA DE EMPENHO Nº 1786	FICHA: 112	DATA: 31/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000047/15	PREGÃO PRESENCIAL 0037/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2016

NOME: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME — 06.130.146/0001-38 — CÓDIGO: 892

ENDEREÇO: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.665,75**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.16 10.301.0150.2084.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL DE EXPEDIENTE Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	2.780,00	3.665,75	43.554,25

VALOR A SER PAGO R$ **3.665,75**

três mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e setenta e cinco centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/03/2016

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 05/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 197-X

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00554/16	31/03/2016	05/04/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.046.001	PAPEL SULFITE A-4	CX.	7	161,00	MANUT DA ADMINISTR.	1.127,00
016.046.018	PAPEL SULFITE OFICIO 2	CX	3	165,30	MANUT DA ADMINISTR.	495,90
16.011.103	CANETA ESFEROGRAFICA NA COR AZUL	CX	5	24,15	MANUT DA ADMINISTR.	120,75
016.011.120	CANETE ESFEROGRAFICA COR PRETA	CX	5	17,00	MANUT DA ADMINISTR.	85,00
016.047.020	PASTA CATALOGO	UN	50	13,49	MANUT DA ADMINISTR.	674,50
016.047.136	PASTA SUSPENSA	PCT	8,98	120,00	MANUT DA ADMINISTR.	1.077,60
016.011.102	CANETA ESFEROGRAFICA NA COR VERMELHA	CX	5	17,00	MANUT DA ADMINISTR.	85,00
TOTAL PEDIDO						3.665,75

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.309 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM, 429 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.309
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0406 1301 4600 0138 5500 1000 0003 0910 0000 0506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135160205712528 - 05/04/2016 13:55**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402052093115		06.130.146/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	05/04/2016
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		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.665,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.665,75

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
001	papel sulfite tamanho a4 - branco	48053000	0102	5403	cx	7,0000	161,0000	1.127,00					
002	papel sulfite tamanho oficio2	48053000	0102	5403	cx	3,0000	165,3000	495,90					
003	caneta esferografica azul	96081000	0102	5403	cx	5,0000	24,1500	120,75					
004	CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHA	96081000	0102	5403	CX	5,0000	17,0000	85,00					
005	CANETA ESFEROGRAFICA COR PRETA	96081000	0102	5403	CX	5,0000	17,0000	85,00					
006	PASTA CATALAGO	42021210	0102	5403	UN	50,0000	13,4900	674,50					
007	PASTA SUSPENSA	48209000	0102	5403	PCT PCTE	8,9800 8,9800	120,0000 120,0000	1.077,60					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pregao presencial 0372015 processo 047/2015	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, ___/___/20___ _____

05/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 16:51:09
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.197
VALOR TOTAL 3.665,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIULLIANO FREITAS B ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 197-X
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289
==========
NR.AUTENTICACAO 2.B71.582.4B2.CAF.C64

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01459

DATA: 31/03/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

Credor..: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME CNPJ: 06.130.146/0001-38 Cod: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/ papelaria.

Valor **3.665,75**
(três mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e setenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1783

NOTA DE EMPENHO Nº **1783**	FICHA: 133	DATA: 31/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/04/2016

NOME: ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA 09.192.829/0001-08 CÓDIGO: 3590

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **63,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.029,77	63,20	9.907,03

VALOR A SER PAGO R$ **63,20**

sessenta e três reais e vinte centavos ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/03/2016

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 18/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 001
A: 6760-1
C/C: 330-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00551/16	31/03/2016	01/04/2016

FornecedorATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA COD: 3590
Endereço: Nº: CNPJ: 09.192.829/0001-08

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.182	CLORPROMAZINA 100 MG	CP	200	0,19	MANUT DA ADMINISTR	38,00
009.558.001	GLICAZIDA 60MG	UN	120	0,21	MANUT DA ADMINISTR	25,20
TOTAL PEDIDO						63,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/04/2016 VALOR TOTAL: 63,20 DESTINATÁRIO: 000731 - MUNICIPIO DE JERIQUARA - PRACA SAO SEBASTIAO, 100, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000.007.942 SÉRIE 1

ATONS HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.007.942
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0409 1928 2900 0108 5500 1000 0079 4210 1112 2340

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	**317160003292722 01/04/2016 14:41:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000731 - MUNICIPIO DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	01/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**01/04/2016**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1205		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7942/A	01/05/2016	63,20

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
63,20	7,58	0,00	0,00	63,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**63,20**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				05.030.941/0001-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA			SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
121	CLORPROMAZINA 100MG Lote: 1432308 / Fabr.: 26/11/2014 / Val.: 30/11/2016	UNIAO		1432308	30/11/2016	0,00	30049079	000	6108	CPR	200	0,19	38,00	0.00	38,00	38.00	12	4,56
186	GLICAZIDA 60 MG Lote: 3006335 / Fabr.: 29/02/2016 / Val.: 28/02/2018	SERVIER		3006335	28/02/2018	0,00	30049079	500	6108	CPR	120	0,21	25,20	0.00	25,20	25.20	12	3,02
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PP: 027/2015, ORDEM DE FORNECIMENTO: 608/2016. EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 1,51 / ICMS interestadual para UF remetente: 2,28																	

Dar farmacêutico

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO - JERIQUARA-SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7299
Representante: 000025-DANIELA CAVALLI MASSI
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01/04/2016

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

18/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 10:36:46
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 18/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.760.000.000.330
VALOR TOTAL 63,20

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATONS DO B D IMPORTACAO
AGENCIA: 6760-1 CONTA: 330-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

==========

NR.AUTENTICACAO F.2A7.CCD.896.6C8.2D6

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01731

DATA: 31/03/2016 VENCTO:18/04/2016 PAGTO: 18/04/2016

Credor..: ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. CNPJ: 09.192.829/0001-08 Cod: 3590
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **63,20**

(sessenta e três reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1514

NOTA DE EMPENHO Nº **1514**	FICHA: 113	DATA: 18/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 29/03/2016

NOME: WILSON DONISETE LUCINDO — 076.973.938-59 — CÓDIGO: 1868
ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE ASSESSORIA NO PREENCHIMENTO DE DADOS DO SIOPS 1 BIMESTRE DE 2016. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	2.400,00	1.200,00	1.400,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.200,00**

um mil e duzentos reais * * *

22/03/2016 08:39

RPA (RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO) e RPCI (RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL)	Nº DO RECIBO 2	COMPETÊNCIA 03/2016

DADOS CADASTRAIS DA CONTRATANTE

NOME DA EMPRESA :-	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		
CNPJ Nº:- 45.353.315/0001-50	ENDEREÇO :- RUA JONAS ALVES COSTA		Nº:- 500
BAIRRO:- CENTRO	CEP:- 14.450-000	CIDADE:- JERIQUARA	UF:- SP

DADOS CADASTRAIS DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME	WILSON DONISETE LUCINDO				
ENDEREÇO	Rua Alf. Manoel Joaquim			Nº	1300
COMPLEMENTO			BAIRRO CENTRO	CEP	14.570-000
MUNICÍPIO/UF	Buritizal SP		DEPÓSITO BANCO SANTANDER	BCO Nº	033
TELEFONE Nº	(16)37511241	FAX Nº	AG. Nº 0518	C/C Nº	01-000438-6
CELULAR Nº	(16)99997-7862		CPF Nº 076.973.938-59		
PIS/PASEP Nº	121.7681025-4		RG Nº / ÓRGÃO EMISSOR/UF 11.203.629 SSP		
INSC. INSS Nº			INSC.PREF. MUNICÍPAL Nº		

DEMONSTRATIVO DO SERVIÇO PRESTADO

PARCELAS

1	Valor do Serviço Prestado	R$	1.200,00
2		R$	
3		R$	
4		R$	
5		R$	
6		R$	
7		R$	
	TOTAL	R$	1.200,00

DESCONTOS

1	INSS	11,00%	R$	
2	IRRF		R$	
3	IRRF (FRETE 10% OU 60%)		R$	
4	IMPOSTO MUNICIPAL "ISS"	%	R$	
5	SEST/SENAT	%	R$	
6			R$	
	TOTAL		R$	
	LIQUIDO A RECEBER		R$	1.200,00

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de **R$ 1.200,00**

(**UM MIL E DUZENTOS REAIS** *-*-*-*-*-*-*-**-*-*-**-*-*-*-*-*-**-*-*-*-*-*-**-*-*-**-*-*-**-*-*-**-*-*-**-*-*-*-*-*-*



Emissão de comprovantes

05/04/2016 16:51:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.18
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA: 1.000.438-6

FAVORECIDO: WILSON DONISETE LUCINDO
CPF/CNPJ: 076.973.938-59
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 05/04/2016
==========
DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: 6.832.7DD.E10.D47.D1B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01460

DATA: 18/03/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

Credor..: WILSON DONISETE LUCINDO CNPJ: 076.973.938-59 Cod: 1868
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE ASSESSORIA NO PREENCHIMENTO DE DADOS DO SI OPS 1 BIMESTRE DE 2016.

Valor **1.200,00**

(um mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1494

NOTA DE EMPENHO Nº 1494	FICHA: 121	DATA: 16/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/03/2016

NOME: P.C. RICHEL INFORMATICA LTDA - ME — 01.811.372/0001-60 — CÓDIGO: 1995

ENDEREÇO: AV. SANTOS DUMONT, 600 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTODE FORNECIMENTO DE CELULAR E CARTUCHO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	584,90

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	130.042,61	584,90	369.372,49

VALOR A SER PAGO R$ **584,90**

quinhentos e oitenta e quatro reais e noventa centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/03/2016

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

DATA 16/03/16

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 3431
C/C: 13000540-2

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 : 16/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00469/16	16/03/2016	16/03/2016

Fornecedor P.C. RICHEL INFORMATICA LTDA - ME
Endereço: AV. SANTOS DUMONT, 600 — Nº: — COD: 1995
FRANCA — CNPJ: 01.811.372/0001-60

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.000.375	CELULAR PANASONIC GD 18 DUAL 1.8"	UN	3	159,00	MANUT DA ADMINISTR	477,00
017.015.097	CARTUCHO HP 22 COLOR	UN	1	107,90	MANUT DA ADMINISTR	107,90
TOTAL PEDIDO						584,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

HMICRO
Hospital do Micro

P C RICHEL INFORMATICA LTDA - ME
AVENIDA SANTOS DUMONT, 448 - VILA SANTOS DUMONT
14405-268 FRANCA - SP
Fone: (16) 3723-8533
rma@hmicro.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.856
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0301 8113 7200 0160 5500 1000 0058 5614 2951 9668

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC	**135160163242622 16/03/2016 16:09:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310.241.059.112		01.811.372/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	16/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**16/03/2016**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		**16:06:52**

FATURA / DUPLICATA

5856-A 16/03/2016 584,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	584,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**584,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
007509	CELULAR PANASONIC GD18 DUAL 1.8"	7890000003322	85171100	0500	5405	UN	3	159,00	477,00	0,00	0,00	0
000075	CARTUCHO HP 22 COLOR C9352AB	8844209873384	84439923	0500	5405	UN	1	107,90	107,90	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" ICMS RECOLHIDO POR SUB. TRIBUTARIA	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem em / /20

Gerado por: Gestore Sistemas e Tecnologia | www.gestoresistemas.com.br

RECEBEMOS DE P C RICHEL INFORMATICA LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/03/2016 VALOR TOTAL: 584,90 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000 - JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000.005.856** **SÉRIE 1**



Emissão de comprovantes

01/04/2016 15:19:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.13
6949306949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA: 13.000.540-2

FAVORECIDO: P. C. RICHEL INFORMATICA LTDA - ME
CPF/CNPJ: 01.811.372/0001-60
VALOR: R$ 584,90
DEBITO EM: 01/04/2016
==========
DOCUMENTO: 040101
AUTENTICACAO SISBB: 8.234.277.C20.2B7.B50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01434

DATA: 16/03/2016 VENCTO:01/04/2016 PAGTO: 01/04/2016

Credor..: P.C. RICHEL INFORMATICA LTDA - M CNPJ: 01.811.372/0001-60 Cod: 1995
Endereço: AV. SANTOS DUMONT, 600
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-268

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTODE FORNECIMENTO DE CELULAR E CARTUCHO.

Valor **584,90**
(quinhentos e oitenta e quatro reais e noventa centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1589

NOTA DE EMPENHO Nº **1589**	FICHA: 117	DATA: 21/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2016

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **25.220,22**

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
310.000,00	54.301,69	25.220,22	230.478,09

VALOR A SER PAGO R$ **25.220,22**

vinte e cinco mil, duzentos e vinte reais e vinte e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/03/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/04/16

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: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01501

DATA: 21/03/2016 VENCTO:08/04/2016 PAGTO: 08/04/2016

Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2016.

Valor **25.220,22**
(vinte e cinco mil, duzentos e vinte reais e vinte e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1540

NOTA DE EMPENHO Nº **1540**	FICHA: 123	DATA: 21/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/04/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **80,66**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	34.408,58	80,66	265.510,76

VALOR A SER PAGO R$ **80,66**

oitenta reais e sessenta e seis centavos * * *

Co[illegible] Mensal de Serviços de Água e/ ou Esgotos C.N.P.J 43.776.517/0001-80

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp

RGI	No da Conta	GR	CR	Mes de Referencia
08723635/46	1436087236351	01		ABRIL/16

Folha 1 de 1

End.: R Jonas A Costa, 00599
Jeriquara/SP CEP: 14450000
Cliente: Unidade Estrategia Saude Da Familia
Cod. Sabesp: 06.402.01.05.0150.000.000.002.A
Economias: 0 Res + 0 Com + 0 Ind + 1 Pub
Tipo de Faturamento: Comum

Codigo do Cliente: 0000003256

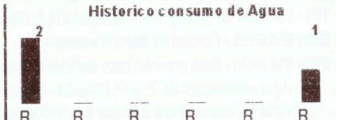
Tipo de Ligacao: Agua e Esgoto
Hidrometro: Y14F453399

Apresentacao	Data	Leitura	Consumo m3
Leitura Atual	16/03/16	3	0
Leitura Anterior	15/02/16	3	
Proxima Leitura	14/04/16		

Periodo de Consumo: 30dias

Condicao de Leitura: IMOVEL VAGO

Historico consumo de Agua



Media: 2 **Ajuste:** 1.000

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) Economia	Agua Tarifa(R$)	Agua Valor(R$)	Esgoto Tarifa(R$)	Esgoto Valor(R$)
Ate 10	Minimo	41,45	41,45	33,14	33,14
11 A 20		4,91		3,90	
21 A 30		7,92		6,34	
31 A 50		7,92		6,34	
Acima de 50		9,30		7,42	
Subtotal			41,45		33,14

Vl Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ)	41,45 x 1.00000000 x 1 =	41,45
Vl Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)	33,14 x 1.00000000 x 1 =	33,14

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 74,59

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R$)
Agua	41,45
Esgoto	33,14
Multa	2,98
At.Monetaria	1,70
Juros de Mora	1,39

Total a Pagar: R$ *********80,66
Vencimento: 10/04/16

No caso de pagamento em atraso
Sera acrescido de multa de 2%, mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.



Emissão de comprovantes

15/04/2016 09:03:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.31
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP	
Codigo de Barras	82640000000-4	80660097143-6
	62087236351-5	01562316042-9
Data do pagamento		14/04/2016
Valor Total		80,66

DOCUMENTO: 041401
AUTENTICACAO SISBB: 3.B77.452.CC7.117.E64

Transação efetuada com sucesso por: J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01697

DATA: 21/03/2016 VENCTO:14/04/2016 PAGTO: 14/04/2016

Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **80,66**
(oitenta reais e sessenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1521

NOTA DE EMPENHO Nº 1521	FICHA 121	DATA 18/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/03/2016

NOME: JOSE NUNES DE OLIVEIRA ME — 18.999.503/0001-88 — CÓDIGO: 3775
ENDEREÇO: RUA ARLINDO MELO — UBERABA

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	
	SOMA **4.200,00**

OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.39 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	137.394,07	4.200,00	358.405,93

VALOR A SER PAGO R$ **4.200,00**

quatro mil e duzentos reais ********** ****

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/03/2016

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 01/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854191	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF: 18.999.503/0001-88

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00492/16	18/03/2016	21/03/2016

Fornecedor JOSE NUNES DE OLIVEIRA ME
Endereço: RUA ARLINDO MELO
UBERABA

Nº: 753

COD: 3775
CNPJ: 18.999.503/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.105.014	BICO	PC	4	1.050,00	VAN JUMPER MINIBUS	4.200,00
TOTAL PEDIDO						4.200,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE JOSE NUNES DE OLIVEIRA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.509 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JOSE NUNES DE OLIVEIRA ME

RUA ARLINDO MELO, 753 - - VILA SÃO CRISTOVÃO,
Uberaba, MG - CEP: 38040120 - Fone/Fax: 3433380076

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.509
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3116 0318 9995 0300 0188 5500 1000 0005 0917 0780 5080

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	131162094985590 - 21/03/2016 10:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0022361760029		18.999.503/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL JERIGUARA			45.353.315/0001-50	21/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	21/03/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		09:56

FATURA

OUTROS

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	4.200,00

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	4.200,00

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	BICOS	84842000	0500	5405	PÇ	4,0000	1.050,0000	4.200,00					

Saída

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
89312			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A C REDITO DE ISS E IPI, AUTORIZA APROVEITAMENTO CONFORME LC 12 6/2006 - (VEICULO PLACA FHA- 3300)	

Lider Bombas Injetora Ltda

Fones.34-3338-0076/3317-1725/9162-3636

Rua.arlindo de Melo,753,Vila São Cristovão

Uberaba-MG Cep.38040-120

CNPJ:18.999.503/0001-88

não serve como documento fiscal

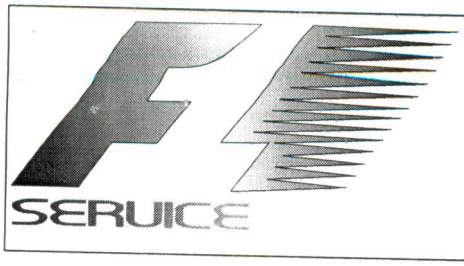
ORÇAMENTO

DATA:	**21/03/2016**		
CLIENTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		
FONE:	**(16) 3134-1256**		
ENDEREÇO:	RUA JONAS ALVES COSTA, Nº559		
CIDADE:	JERIQUARA -SP		
MODELO:	**CITROEN JUMPER 2.3**	**PLACA**	FHA - 3900
ENTRADA:			

DESCRIÇÃO DE PEÇAS

CODIGO	RELAÇAO	QNTD	VALOR TOTAL
	BICOS DE DIESEL	4	R$ 4.200,00
	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		
	DESCONTO ESPECIAL		
	TOTAL		R$ 4.200,00

ASSINATURRA/CLIENTE



MANOEL EXPEDITO DA SILVA-ME
CNPJ: 021.818.281/0001-64
TEL: (34) 3514-5114 (16) 99380-1015
(16) 99136-8182 (62) 8234-8345
AV. TRES, Nº 39A, CENTRO, CEP: 38.370-000
CACHOEIRA DOURADA - MG

ORÇAMENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF / CNPJ	DATA DA EMISSAO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	17/03/2016
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, Nº559		CENTRO		14.450-000	17/03/2016
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA - SP	SP	(16) 3134-1256	ISENTO		9:35
MARCA	**MODELO**		**PLACA**		
CITROEN	CITROEN / JUMPER 2.3 ECONOMY		FHA - 3900		
ANO	**CHASSI**	**COR**	**KM**		
2014 / 2014					

PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTID.	VL.UNIT	VL. TOTAL
	BICOS INJETORES	4,00	R$ 1.200,00	R$ 4.800,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

TIPO DE PAGAMENTO :	VALOR FRETE :
ÁVISTA	

OBSERVAÇÃO :
ORÇAMENTO VÁLIDO POR 45 DIAS APÓS A DATA.

TOTAIS PRODUTOS :	R$	4.800,00
TOTAIS DE SERVIÇOS/MÃO-DE-OBRA :	R$	-
TOTAIS DE SERVIÇOS/PRODUTOS :	**R$**	**4.800,00**

F1 SERVICE

CLIENTE / ASSINATURA

AUTO CENTER E MECÂNICA

TS mecânica

RENAULT PEUGEOT Mercedes-Benz CITROËN

ORÇAMENTO

Rua: Cap. Elias Moreira, Nº 602 - Santa Cruz - Pedregulho - SP (16) 3171-2731 / 99219-7676 CNPJ: 18.731.735.0001/50

Franca 17 de Março de 2016 CEP: 14.450-000

N/R.Social : Prefeitura Municipal de Jeriquara

Endereço : Rua Jonas Alves Costa N°: 559

Bairro : CENTRO Cidade: Jeriquara - SP

CPF/CNPJ : 45.353.315/0001-50 RG/Insc.Est : Isento KM:

Veículo : CITROEN / JUMPER 2.3 Placa : FHA-3900 Ano: 2014 / 2014

E-mail : Pgto:

Telef. : (16) 3134-1256

QTDE	DESCRIÇÃO	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
4	ELEMENTO INJETOR DE DIESEL	R$ 1.390,00	R$ 5.560,00
		TOTAL:	R$ 5.560,00

ORÇAMENTO COM VALIDADE PARA 5 DIAS. CLIENTE DECLARA ESTAR CIENTE DAS INFORMAÇÕES RECEBIDAS.

MANUTENÇÃO PREVENTIVA É GARANTIA DE SERGURANÇA PARA O CONDUTOR E PASSAGEIROS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01433

DATA: 18/03/2016 VENCTO:01/04/2016 PAGTO: 01/04/2016

Credor..: JOSE NUNES DE OLIVEIRA ME CNPJ: 18.999.503/0001-88 Cod: 3775
Endereço: RUA ARLINDO MELO
Cidade..: UBERABA CEP: 38040-120

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

Valor **4.200,00**
(quatro mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1947

NOTA DE EMPENHO Nº **1947**	FICHA: 105	DATA: 06/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

NOME: ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS LTDA ME — 07.833.447/0001-90 — CÓDIGO: 3795
ENDEREÇO: RUA DR. SOARES ROMEU — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE LIVROS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.639,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.000,00	0,00	3.639,00	7.361,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.639,00**

três mil, seiscentos e trinta e nove reais ********** *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/04/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	Transf	

B: 237
A: 0680
C/C: 811494-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00621/16	06/04/2016	11/04/2016

Fornecedor ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS LTDA ME COD: 3795
Endereço: RUA DR. SOARES ROMEU Nº: 55 CNPJ: 07.833.447/0001-90
RIBEIRAO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.119.019	SAT LIVRO DE INSTRUÇOES VOL.1	UN	1	165,00	MANUT DA ADMINISTR	165,00
016.119.020	SAT LIVRO DE AVALIAÇOES VOL.2	UN	1	33,00	MANUT DA ADMINISTR	33,00
016.119.021	SAT CARTOES DE APLICAÇÃO VOL.3	UN	1	176,00	MANUT DA ADMINISTR	176,00
016.119.022	SARP-SISTEMA DE AVALIAÇÃO DO RELACIONAMENTO PA	UN	1	490,00	MANUT DA ADMINISTR	490,00
016.119.023	IFP-II- INVENTARIO FATORIAL DE PERSONALIDADE	UN	1	333,00	MANUT DA ADMINISTR	333,00
016.119.024	IFVD LIVRO DE INSTRUÇOES	UN	1	72,00	MANUT DA ADMINISTR	72,00
016.119.025	IFVD LIVRO DE APLICAÇÃO	UN	1	34,00	MANUT DA ADMINISTR	34,00
016.119.026	IFVD LIVRO DE CORREÇÃO	UN	1	41,40	MANUT DA ADMINISTR	41,40
016.119.027	EFE ENTREVISTA FAMILIAR ESTRUTURADA KIT COMPLET	UN	1	105,00	MANUT DA ADMINISTR	105,00
016.119.028	EATA KIT COMPLETO	UN	1	109,00	MANUT DA ADMINISTR	109,00
016.119.029	EBADEPA- LIVRO INSTRUÇOES VOL1	UN	1	77,00	MANUT DA ADMINISTR	77,00
016.119.030	EBADEP A -LIVRO APLICAÇÃO VOL 2 C/10	UN	1	28,00	MANUT DA ADMINISTR	28,00
016.119.031	EPD CONJUNTO COMPLETO	UN	1	110,00	MANUT DA ADMINISTR	110,00
016.119.032	IHS-INVENTARIO DE HABILIDADE SOCIAL KIT COMPLETO	UN	1	185,00	MANUT DA ADMINISTR	185,00
016.119.033	IEP-INVENTARIO DE ESTILOS PARENTES MANUAL	UN	1	30,00	MANUT DA ADMINISTR	30,00
016.119.034	IEP-INVENTARIO PATERNO	UN	1	9,00	MANUT DA ADMINISTR	9,00
016.119.035	IEP-INVENTARIO MATERNO	UN	1	9,00	MANUT DA ADMINISTR	9,00
016.119.036	IEP-INVENTARIO DE AUTO-APLICAÇÃO	UN	1	9,00	MANUT DA ADMINISTR	9,00
016.119.037	IEP-FOLHA DE RESPOSTAS	UN	1	9,00	MANUT DA ADMINISTR	9,00
016.119.038	RE-HSE-P LIVRO DE INSTRUÇOES	UN	1	100,00	MANUT DA ADMINISTR	100,00
016.119.039	IPSF LIVRO DE INSTRUÇOES	UN	1	51,00	MANUT DA ADMINISTR	51,00
016.119.040	IPSF LIVRO DE PLICAÇÃO	UN	1	24,00	MANUT DA ADMINISTR	24,00
016.119.041	IPSF LIVRO DE CORREÇÃO	UN	1	32,20	MANUT DA ADMINISTR	32,20
016.119.042	EFAC & EMAC LIVRO	UN	1	77,00	MANUT DA ADMINISTR	77,00
016.119.043	EMAC LIVRO DE APLICAÇÃO	UN	1	22,00	MANUT DA ADMINISTR	22,00
016.119.044	EMAC LIVRO DE CORREÇÃO	UN	1	20,70	MANUT DA ADMINISTR	20,70
016.119.045	EFAC LIVRO DE CORREÇÃO	UN	1	20,70	MANUT DA ADMINISTR	20,70
016.119.046	DESENVOLVIMENTO DO COMPORTAMENTO DA CRIANÇA	UN	1	308,00	MANUT DA ADMINISTR	308,00
016.119.047	AMHSC SISTEMA MULTIMIDIA DE HABILIDADES SOCIAIS D	UN	1	382,00	MANUT DA ADMINISTR	382,00
016.119.048	COMBO TRI BARALHOS	UN	1	258,00	MANUT DA ADMINISTR	258,00
016.119.049	BARALHO DAS AITUDES	UN	1	99,00	MANUT DA ADMINISTR	99,00
016.119.050	BARALHO DE HABILIDADE SOCIAIS DESENVOLVENDO AS	UN	1	99,00	MANUT DA ADMINISTR	99,00
016.119.051	BARALHO DAS FORÇAS PESSOAIS A PSICOLOGIA POSITI	UN	1	99,00	MANUT DA ADMINISTR	99,00
016.119.052	EFAC LIVRO DE APLICAÇAO	UN	1	22,00	MANUT DA ADMINISTR	22,00
TOTAL PEDIDO						3.639,00

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00621/16	06/04/2016	11/04/2016

Fornecedor ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS LTDA ME COD: 3795
Endereço: RUA DR. SOARES ROMEU Nº: 55 CNPJ: 07.833.447/0001-90
RIBEIRAO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE ALBUQUERQUE COMÉRCIO DE LIVROS LTDA. ME OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nr. 13850

SÉRIE: 1

ESPAÇO Psi

ALBUQUERQUE COMÉRCIO DE LIVROS LTDA. ME

RUA DR SOARES ROMEU, 55 - JARDIM AMERICA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14020183 - Fone/Fax: 16 39117563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nr. 13850
SÉRIE: 1

Pagina 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0407 8334 4700 0190 5500 1000 0138 5013 1684 4797

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160218739976 - 11/04/2016 15:41:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582700292118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
07.833.447/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CNPJ
45.353.315/0001-50

DATA DA EMISSÃO
11/04/2016

ENDEREÇO
Rua Jonas Alves Costa, 559

BAIRRO
Centro

CEP
14450000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/04/2016

MUNICÍPIO
Jeriquara

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
15:36:07

FATURA

Parcela 1	Vencimento	Valor	Parcela 2	Vencimento	Valor	Parcela 3	Vencimento	Valor	Parcela 4	Vencimento	Valor
1	11/05/2016	3.639,00									
Parcela 5	Vencimento	Valor	Parcela 6	Vencimento	Valor	Parcela 7	Vencimento	Valor	Parcela 8	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
115,00	20,70	0,00	0,00	3.639,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.639,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PROPRIA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				3,95	3,95

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/BH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
5374	SAT LIVRO DE INSTRUÇÕES VOL. 1	49019900	041	5102	UN	1,000	165,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5375	SAT LIVRO DE AVALIAÇÃO VOL.2	49019900	041	5102	UN	1,000	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5376	SAT CARTÕES DE APLICAÇÃO VOL. 3	49019900	041	5102	UN	1,000	176,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5361	SARP - SISTEMA DE AVALIAÇAO DO RELACIONAMENTO PARENTAL - KIT	49019900	041	5102	UN	1,000	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5325	IFP-II - INVENTARIO FATORIAL DE PERSONALIDADE	49019900	041	5102	UN	1,000	333,00	333,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
355	IFVD - LIVRO DE INSTRUÇOES	49019900	041	5102	UN	1,000	72,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
356	IFVD - LIVRO DE APLICACAO	49019900	041	5102	UN	1,000	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
357	IFVD - CRIVO DE CORRECAO	39199000	000	5102	UN	1,000	41,40	41,40	41,40	7,45	0,00	18,00	0,00
1345	EFE - ENTREVISTA FAMILIAR ESTRUTURADA (KIT COMPLETO)	49019900	041	5102	UN	1,000	105,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4800	EATA - KIT COMPLETO	49019900	041	5102	UN	1,000	109,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4425	EBADEP A - LIVRO INSTRUÇOES VOL 1	49019900	041	5102	UN	1,000	77,00	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4424	EBADEP A - LIVRO APLICAÇAO VOL 2 C/10	49011000	041	5102	UN	1,000	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6384	EPD - Conjunto Completo	49019900	041	5102	UN	1,000	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1392	IHS - INVENTARIO DE HABILIDADE SOCIAL (KIT COMPLETO)	49019900	041	5102	UN	1,000	185,00	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2115	IEP - INVENTARIO DE ESTILOS PARENTAIS (MANUAL)	49019900	300	5102	UN	1,000	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5776	IEP - INVENTARIO PATERNO	49019900	300	5102	UN	1,000	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5775	IEP - INVENTARIO MATERNO	49019900	300	5102	UN	1,000	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5774	IEP - INVENTARIO DE AUTO-APLICAÇAO	49019900	300	5102	UN	1,000	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5773	IEP - FOLHA DE RESPOSTAS	49019900	300	5102	UN	1,000	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3448	RE-HSE-P - LIVRO DE INSTRUCOES	49019900	041	5102	UN	1,000	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2305	IPSF - LIVRO DE INSTRUÇOES	49019900	041	5102	UN	1,000	51,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2386	IPSF - LIVRO DE APLICAÇÃO	49019900	041	5102	UN	1,000	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2387	IPSF - CRIVO DE CORREÇÃO	39199000	000	5102	UN	1,000	32,20	32,20	32,20	5,80	0,00	18,00	0,00
260	EFAC & EMAC - LIVRO	49019900	041	5102	UN	1,000	77,00	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	EMAC - LIVRO DE APLICACAO	49019900	041	5102	UN	1,000	22,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	EFAC - LIVRO DE APLICACAO	49019900	041	5102	UN	1,000	22,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
263	EMAC - CRIVO DE CORRECAO	49011000	000	5102	UN	1,000	20,70	20,70	20,70	3,73	0,00	18,00	0,00
264	EFAC - CRIVO DE CORRECAO	49011000	000	5102	UN	1,000	20,70	20,70	20,70	3,73	0,00	18,00	0,00
1342	DESENVOLVIMENTO DO COMPORTAMENTO DA CRIANÇA (KIT COMPLETO)	49019900	041	5102	UN	1,000	308,00	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1442	SMHSC - SISTEMA MULTIMÍDIA DE HABILIDADES SOCIAIS DE CRIANÇAS (KIT COMPLETO)	49019900	041	5102	UN	1,000	382,00	382,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5935	COMBO TRI BARALHOS	49019900	041	5102	UN	1,000	258,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5952	BARALHO DAS ATITUDES	49019900	041	5102	UN	1,000	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5953	BARALHO DE HABILIDADES SOCIAIS: DESENVOLVENDO AS RELAÇÕES	49019900	041	5102	UN	1,000	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6350	BARALHO DAS FORÇAS PESSOAIS - A PSICOLOGIA POSITIVA APLICADA	49019900	041	5102	UN	1,000	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ficha 105

RECEBEMOS DE ALBUQUERQUE COMÉRCIO DE LIVROS LTDA. ME OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nr. 13850

SÉRIE: 1

ALBUQUERQUE COMÉRCIO DE LIVROS LTDA. ME

RUA DR SOARES ROMEU, 55 - JARDIM AMERICA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14020183 - Fone/Fax: 16 39117563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nr. 13850
SÉRIE: 1

Pagina 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0407 8334 4700 0190 5500 1000 0138 5013 1684 4797

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160218739976 - 11/04/2016 15:41:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
582700292118		07.833.447/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450000	11/04/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAIDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	15:36:07

FATURA

Parcela 1	Vencimento	Valor	Parcela 2	Vencimento	Valor	Parcela 3	Vencimento	Valor	Parcela 4	Vencimento	Valor
1	11/05/2016	3.639,00									
Parcela 5	Vencimento	Valor	Parcela 6	Vencimento	Valor	Parcela 7	Vencimento	Valor	Parcela 8	Vencimento	Valor

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
115,00	20,70	0,00	0,00	3.639,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.639,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PROPRIA	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				3,95	3,95

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS IMUNE, NOS TERMOS DA ALINEA "D", DO ARTIGO 150 DA CF/88, C/C ART. 7, INCISO XIII RICMS-SP/2000 -- PSICOLOGO RESPONSAVEL: MARIA FELICIANO ALVES ANDRADE CRP 06/128639 -- SAUDE Val Aprox Tributos R$ 1.141,84 (31,37%) Fonte: IBPT

PMAQ

RESERVADO AO FISCO

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

11/04/16

Desenvolvido por Riberus Solutions - www.riberus.com.br - 16-3904-9229 / 3289-1115 / 3441-9855

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 11/05/2016
Beneficiário ALBUQUERQUE COM LIVROS LTDA ME CNPJ 07.833.447/0001-90					Agência/Código Beneficiário 0332/02628-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA DOUTOR SOARES ROMEU 55 JARDIM SAO LUIZ RIBEIRAO PRETO SP 14020-370					
Data do documento 11/04/2016	No. Do documento 13850		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/04/2016	Nosso Número 157/03325436-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.639,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 8,49 AO DIA
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 72,78

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREF MUN DE JERIQUARA - SAUDE CNPJ/CPF 45353315000150
Endereço: RUA JONES ALVES COSTA, 559 14450-000 CENTRO JERIQUARA SP
Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57031 32543.610334 20262.850009 9 67910000363900**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 11/05/2016
Beneficiário ALBUQUERQUE COM LIVROS LTDA ME CNPJ 07.833.447/0001-90					Agência/Código Beneficiário 0332/02628-5
Data do documento 11/04/2016	No. Do documento 13850		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/04/2016	Nosso Número 157/03325436-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.639,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 8,49 AO DIA
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 72,78

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREF MUN DE JERIQUARA - SAUDE CNPJ/CPF 45353315000150
Endereço: RUA JONES ALVES COSTA, 559 14450-000 CENTRO JERIQUARA SP
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

SAÚDE

PSICOVITA
TESTES / LIVROS / BRINQUEDOS

Data: **30/03/2016 10:44:21**
Vendedor: **JULIANA CRISTINA F. DOS SANTOS**
Telefone: **(0xx14)38797629**

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO
NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

Identificação do Estabelecimento Emitente	
Denominação: **Daniela Garcia Bandeca Schwingel** Rua Eng. Saint Martin, 24-78 17012-056 - Bauru, SP Vila Santa Tereza Telefone: (0xx14)38797629	CNPJ/CPF: **13.332.948/0001-96**
Identificação do Destinatário	
Denominação: **PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA** - Jeriquara, SP Telefone:	CNPJ/CPF:
Número do Orçamento: **0000003442**	Número do Documento Fiscal:

Código	Descrição	Quantidade	Und	Unitário	Total
7898590281533	SAT LIVRO DE INSTRUCOES + VERSAO ORIGINAL VOL	1,00	UN	166,00	166,00
9788575856819	SAT LIVRO DE AVALIACAO VOL2	1,00	UN	34,00	34,00
7898590281496	SAT CARTOES DE APLICACAO VOL. 3 CONJ. C/17	1,00	UN	177,00	177,00
0000000004701	SARP - SISTEMA DE AVALIACAO DO RELACIONAMENTO	1,00	UN	491,00	491,00
0000000003543	IFP II - INVENTARIO FATORIAL DE PERSONALIDADE	1,00	UN	334,00	334,00
9788575853160	IFVD LIVRO DE INSTRUCOES VOL.1	1,00	UN	73,00	73,00
9788575853184	IFVD LIVRO DE APLICACAO VOL.2 CONJ. C/10 - DE	1,00	UN	37,00	37,00
7898590280369	IFVD CRIVO DE PLASTICO	1,00	UN	42,00	42,00
0000000002149	EFE - ENTREVISTA FAMILIAR ESTRUTURADA	1,00	UN	106,00	106,00
0000000002137	EATA - KIT	1,00	UN	110,00	110,00
9788575856413	EBADEP-A LIVRO DE INSTRUCOES VOL.1	1,00	UN	78,00	78,00
9788575856468	EBADEP-A LIVRO DE APLICACAO VOL.2 CONJ. C/10	1,00	UN	29,00	29,00
0000000007748	EPD - ESCALA DE PENSAMENTOS DEPRESSIVOS	1,00	UN	111,00	111,00
0000000002249	IHS - INVENTARIO DE HABILIDADE SOCIAL	1,00	UN	186,00	186,00
9788532632487	IEP INVENTARIO DE ESTILOS PARENTAIS MANUAL	1,00	UN	32,00	32,00
9788532632555	IEP INVENTARIO MATERNO	1,00	UN	12,50	12,50
9788532632548	IEP INVENTARIO PATERNO	1,00	UN	12,50	12,50
9788532632579	IEP INVENTARIO DE AUTOAPLICACAO	1,00	UN	12,50	12,50
9788532632562	IEP INVENTARIO FOLHA DE RESPOSTA	1,00	UN	12,50	12,50
0000000000071	RE-HSE-P COLECAO	1,00	UN	101,00	101,00
9788575853023	IPSF LIVRO DE INSTRUCOES VOL.1	1,00	UN	52,00	52,00
9788575853030	IPSF LIVRO DE APLICACAO VOL.2 - 25 FOLHAS	1,00	UN	24,50	24,50
7898590281038	IPSF CRIVO DE PLASTICO	1,00	UN	32,50	32,50

9788575851548	EFAC & EMAC LIVRO DE INSTRUCOES VOL.1	1,00	UN	78,00	78,00
7898590280307	EFAC & EMAC, EFAC CRIVO	1,00	UN	18,50	18,50
9788575855492	EFAC & EMAC, EFAC LIVRO DE APLICACAO VOL.3	1,00	UN	22,50	22,50
7898590280314	EFAC & EMAC, EMAC CRIVO	1,00	UN	18,50	18,50
9788575855485	EFAC & EMAC, EMAC LIVRO DE APLICACAO VOL.2	1,00	UN	22,50	22,50
9788585141790	DESENV. DO COMPORT. DA CRIANCA NO PRIMEIRO AN	1,00	UN	309,00	309,00
0000000002373	SMHSC - SISTEMA MULTIMIDIA DE HABILIDADES SOC	1,00	UN	383,00	383,00
9788564468238	COMBO TRI	1,00	UN	259,00	259,00
9788564468313	BARALHO DAS ATITUDES	1,00	UN	100,00	100,00
9788564468368	BARALHO DE HABILIDADES SOCIAIS: DESENVOLVENDO	1,00	UN	100,00	100,00
9788564468504	BARALHO DAS FORCAS PESSOAIS: A PSICOLOGIA POS	1,00	UN	100,00	100,00
	FORMA DE PAGAMENTO DEPÓSITO BANCÁRIO				
	VALIDADE DA PROPOSTA 15 DIAS				
	PRAZO DE ENTREGA 30 DIAS				
	FRETE R$35,00				

Desconto R$: 0,00

Total R$: 3.677,00

É vedada a autenticação deste documento

http://psicovita.com.br/

Albuquerque Comércio de Livros Ltda ME
CNPJ: 07.833.447/0001-90 I. E.: 582.700.292.118
Rua Dr. Soares Romeu, 55 Jd. América
Ribeirão Preto - SP CEP 14020-183
fone: (16) 3911-7563

Prefeitura Municipal de Jeriquara

O R Ç A M E N T O (Saúde)

Ribeirão Preto, 28 de março de 2016

Item	Qtde.	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
	1	SAT Livro de Instrucoes + Versao Original Vol.1*	R$ 374,00	R$ 374,00
	1	SARP - SISTEMA DE AVALIACAO DO RELACIONAMENTO PARENTAL	R$ 490,00	R$ 490,00
	1	IFP II - INVENTÁRIO FATORIAL DE PERSONALIDADE (KIT COMPLETO)*	R$ 333,00	R$ 333,00
	1	IFVD (Kit completo) *	R$ 147,40	R$ 147,40
	1	EFE - ENTREVISTA FAMILIAR ESTRUTURADA (KIT COMPLETO)	R$ 105,00	R$ 105,00
	1	EATA - (kit completo)	R$ 109,00	R$ 109,00
	1	EBADEP-A (kit completo) *	R$ 105,00	R$ 105,00
	1	EPD (kit completo)	R$ 110,00	R$ 110,00
	1	IHS - INVENTÁRIO DE HABILIDADES SOCIAIS (KIT COMPLETO)	R$ 185,00	R$ 185,00
	1	IEP - INVENTÁRIO DE ESTILOS PARENTAIS *	R$ 66,00	R$ 66,00
	1	RE-HSE-P	R$ 100,00	R$ 100,00
	1	IPSF*	R$ 107,20	R$ 107,20
	1	EFAC/EMAC (kit) *	R$ 162,40	R$ 162,40
	1	Desenvolvimento do comportamento da criança (Kit completo)	R$ 308,00	R$ 308,00
	1	SMHSC - SISTEMA MULTIMÍDIA DE HABILIDADES SOCIAIS DE CRIANÇAS (	R$ 382,00	R$ 382,00
	1	COMBO TRI BARALHOS	R$ 258,00	R$ 258,00
	1	Baralho das Atitudes	R$ 99,00	R$ 99,00
	1	Baralho das Habilidades Sociais	R$ 99,00	R$ 99,00
	1	Baralho das forças pessoais	R$ 99,00	R$ 99,00

Valor total dos materiais (FOB): R$ 3.639,00
Prazo para pagamento: 30 dias
Validade da proposta: 30 dias
Prazo para entrega dos materiais: 30 dias

* OBS: Na sairão discriminados item por item.

AVALIAR PSICOLOGIA - EIRELI EPP

Data: **05/04/2016 17:14:15**
Vendedor:
Telefone: **(0xx48)30356456**

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO
NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

Identificação do Estabelecimento Emitente	
Denominação: **AVALIAR PSICOLOGIA - EIRELI EPP** RUA: IRMÃOS VIEIRA , 221 88101-290 - São José, SC CAMPINAS Telefone: (0xx48)30356456	CNPJ/CPF: **18.329.578/0001-51**
Identificação do Destinatário	
Denominação: **Prefeitura Municipal de Jeriquara** Rua: Jonas Alves Costa 559 - Jeriquara, SP Centro Telefone: (0xx16)3134-1329	CNPJ/CPF:
Número do Orçamento: **0000003955**	Número do Documento Fiscal:

Código	Descrição	Quantidade	Und	Unitário	Total
0000000002397	COLEÇÃO SAT	1,00	UN	374,00	374,00
0000000002250	SARP - Avaliação do Relacionamento Parental	1,00	PC	490,00	490,00
0000000001940	IFP II - INVENTARIO FATORIAL DE PERSONALIDADE	1,00	KIT	333,00	333,00
0000000001882	IFVD - KIT COMPLETO	1,00		147,40	147,40
0000000000061	EFE - ENTREVISTA FAMILIAR ESTRUTURADA - KIT	1,00	PC	105,00	105,00
0000000000056	EATA - KIT - CASA DO PSICOLOGO	1,00	PC	109,00	109,00
0000000001716	EBADEP-A - KIT COMPLETO	1,00	PC	105,00	105,00
0000000000113	IHS - INVENTARIO DE HABILIDADE SOCIAL - KIT	1,00	PC	185,00	185,00
0000000002264	IEP - INVENTÁRIO DE ESTILOS PARENTAIS - KIT	1,00	KIT	66,00	66,00
0000000002784	RE-HSE KIT	1,00		100,00	100,00
0000000001885	IPSF - INVENTÁRIO DE PERCEPÇÃO - KIT	1,00		107,20	107,20
0000000002753	EFAC / EMAC Kit	1,00		162,40	162,40
0000000000043	DESENVOLVIMENTO DO CMPTO DA CR KIT	1,00	PC	308,00	308,00
0000000000160	SMHSC - SISTEMA MULTIMÍDIA DE HABILIDADES SOC	1,00	PC	382,00	382,00
0000000002792	EPD- Escala de Pensamentos Depressivos	1,00	KIT	110,00	110,00
0000000002385	COMBO TRI - BARALHOS	1,00	KIT	258,00	258,00
0000000002547	Baralho das Atitudes	1,00	UN	99,00	99,00
0000000002546	Baralho das Habilidades Sociais	1,00	UN	99,00	99,00
0000000002748	Baralho das Forcas Pessoais: A psicologia pos	1,00		99,00	99,00

Desconto R$: 0,00

Total R$: 3.639,00

É vedada a autenticação deste documento



25/04/2016 15:29:32

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.30
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLATB
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0680-7 - IX DE JULHO-URB.RP
CONTA: 81.144-0

FAVORECIDO: ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS LTDA
CPF/CNPJ: 07.833.447/0001-90
VALOR: R$ 3.639,00
DEBITO EM: 25/04/2016
==========
DOCUMENTO: 042501
AUTENTICACAO SISBB: 8.1D4.F05.F97.5D9.9A3

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01781

DATA: 06/04/2016 VENCTO:25/04/2016 PAGTO: 25/04/2016

Credor..: ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS L' CNPJ: 07.833.447/0001-90 Cod: 3795
Endereço: RUA DR. SOARES ROMEU
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14020-183

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE LIVROS.

Valor **3.639,00**
(três mil, seiscentos e trinta e nove reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2146

NOTA DE EMPENHO Nº **2146**	FICHA: 123	DATA: 18/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/04/2016

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de complementaçao do empenho nº2040. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **93,37**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	41.038,26	93,37	258.868,37

VALOR A SER PAGO R$ **93,37**

noventa e três reais e trinta e sete centavos * * *

26/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:51:50
694917694 0113

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - LICENCIAMENTO DE VEICULO

CODIGO DE RECEITA: 410-4
PROPRIETARIO: ASSOCIACAO BENE UF: SP
RENAVAM: 00865095078 PLACA: LRR1431
CPF/CNPJ: 51642280001-39 MUNICIPIO: 6336
NSU DA TRANSACAO: 000352510915
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 017694

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
TAXA LICENCIAMENTO	2016		80,07
DPVAT ATUAL	2016		110,38
IPVA	2016		518,80
TOTAL			709,25

PAGAMENTO EM: 26/04/2016

AUTENTICACAO DIGITAL:
I0L80H00 06F84V3K 0000JA30 4R0025TM
FLNGP33F 55UP77H7 NFG4K2H3 8RX32UQT

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-125 DE 18/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1989, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO:	709,25
VALOR EM CHEQUE:	0,00
VALOR EM TOTAL:	709,25

NR.AUTENTICACAO C.F79.97B.BF1.610.9A2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01787

DATA: 18/04/2016 VENCTO:26/04/2016 PAGTO: 26/04/2016

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

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente pagamento de complementaçao do empenho n°2040.

Valor **93,37**

(noventa e três reais e trinta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1543

NOTA DE EMPENHO Nº 1543	FICHA: 116	DATA: 21/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Rescisão Contratual do mês 03/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.592,34**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	186.237,84	2.592,34	911.169,82

VALOR A SER PAGO R$ **2.592,34**

dois mil, quinhentos e noventa e dois reais e trinta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1544

NOTA DE EMPENHO Nº **1544**	FICHA: 116	DATA: 21/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Rescisão Contratual do mês 03/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.916,39**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.42	FÉRIAS INDENIZADAS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	188.830,18	2.916,39	908.253,43

VALOR A SER PAGO R$ **2.916,39**

dois mil, novecentos e dezesseis reais e trinta e nove centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1545

NOTA DE EMPENHO Nº **1545**	FICHA: 116	DATA: 21/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Rescisão Contratual do mês 03/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **972,13**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.43 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde 13º SALÁRIO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	191.746,57	972,13	907.281,30

VALOR A SER PAGO R$ **972,13**

novecentos e setenta e dois reais e treze centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1546

NOTA DE EMPENHO Nº **1546**	FICHA: 116	DATA: 21/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Rescisão Contratual do mês 03/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**972,12**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	192.718,70	972,12	906.309,18

VALOR A SER PAGO R$ **972,12**

novecentos e setenta e dois reais e doze centavos * * *

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	
10998113341	ANTONIO SERGIO CARDOSO TELLES	7889-1
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13 Bairro
RUA BENJAMIN CONSTANT, 380		CENTRO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	Dep.Desp
ITUVERAVA	SP	14500000	0041061/00635-SP	002041

18 CPF	19 Data de nascimento	20 Nome da mãe
44564180797	29/10/1953	DIRCE CARDOSO TELLES

DADOS DO CONTRATO

21 Remuneração p/ fins rescisórios	22 Data de Admissão	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento
3.888,52	01/07/2013	21/03/2016	21/03/2016

25 Causa do afastamento	26 Cod.afastamento	27 Pensão alimentícia(%)	28 Categoria do trabalhador
21 - Rescisão sem Justa Causa por Iniciativa do Empregado ou exoneração de cargo efetivo	01		20

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

PROVENTOS				DESCONTOS			
Cod.	Descrição	Qtd.	Valor	Cod.	Descrição	Qtd.	Valor
001	VENCIMENTO	20.00D	2.592,34	920	IRRF SALARIO	7.50	51,63
907	FERIAS PROPORCIONAIS	9/12	2.916,39	921	IRRF FERIAS	15.00	82,66
913	13o. SALARIO PROPORCIONAL	3/12	972,13				
916	1/3 FERIAS RESCISAO	33.333	972,12				

B: 001
A: 0156 - 2
CIC: 12794 - 9

46 TOTAL BRUTO	7.452,98	54 TOTAL DAS DEDUÇÕES	134,29
		55 TOTAL LÍQUIDO	7.318,69

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto
58 Assinatura do trabalhador	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador

60 HOMOLOGAÇÃO

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

Local e data

Carimbo e assinatura do assistente

63 Identificação do órgão homologador

61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal

64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)

Port.MTE 302 de 26.JUN.02

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

11/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:05:04
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.156.000.012.794
VALOR TOTAL 7.318,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO S C TELLES *
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 12.794-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 4.16E.54E.C2A.EE0.AF3

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01525

DATA: 21/03/2016 VENCTO:11/04/2016 PAGTO: 11/04/2016

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente a Rescisão Contratual do mês 03/2016.

Valor **7.452,98**
(sete mil, quatrocentos e cinquenta e dois reais e noventa e oito centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 01525

Ass: _____ CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2194

NOTA DE EMPENHO Nº **2194**	FICHA: 104	DATA: 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/04/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 04/2016. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**17.479,15**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
180.000,00	59.618,99	17.479,15	102.901,86

VALOR A SER PAGO R$ **17.479,15**

dezessete mil, quatrocentos e setenta e nove reais e quinze centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2195

NOTA DE EMPENHO Nº **2195**	FICHA: 104	DATA: 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/04/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 04/2016. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**668,28**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
180.000,00	77.098,14	668,28	102.233,58

VALOR A SER PAGO R$ **668,28**

seiscentos e sessenta e oito reais e vinte e oito centavos * * *

Resumo Contábil

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO 104

Total a Empenhar	**22.051,07**		
Total de Vencimentos	18.147,43		
Salário Família	29,16		
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	18.176,59		
Total de Descontos	2.679,67		
Total Líquido	15.496,92	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	3.874,48	29,16	0,00	0,00	3.845,32
Total	3.874,48	29,16	0,00	0,00	3.845,32

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	9
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	9	267,00	16.599,15	
021	INSALUBRIDADE 20%	5	43,00	880,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	7,00	668,28	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	29,16	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	719,50	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1	0,00	41,76	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	9	85,00	1.778,76	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	3	22,50	139,65	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.778,76
Total	1.778,76

Base de I.R.R.F.	**18.147,43**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**18.147,43**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	18.147,43

Data Pagamento: 13/04/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7968-1	AMANDA SENE MORELI	04/04/2016	1084 - CIRURGIÃO DENTISTA (NASF)

P	001	VENCIMENTO	27.00D	1.499,85	D	919	PREVIDENCIA	8.00	119,98

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.499,85	1.499,85	1.499,85	119,98	1.379,87

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7947-1	ANA LUCIA PIMENTEL DE SOUZA	01/10/2015	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,36	D	919	PREVIDENCIA	11.00	315,29
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	920	IRRF SALARIO	7.50	48,53

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.866,36	2.866,36	2.866,36	363,82	2.502,54

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	920,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	46,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	41,76
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	29,16	D	919	PREVIDENCIA	8.00	77,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	966,00	966,00	995,16	335,71	659,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6010-1	JULIANA SARRETA LUCINDO	05/06/2006	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,36	D	919	PREVIDENCIA	11.00	330,09
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	920	IRRF SALARIO	7.50	57,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	134,51					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.000,87	3.000,87	3.000,87	387,60	2.613,27

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6880-1	LANCARDINA DE LOURDES SILVA	03/12/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	919	PREVIDENCIA	9.00	172,73
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.919,28	1.919,28	1.919,28	172,73	1.746,55

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	172,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.919,28	1.919,28	1.919,28	675,56	1.243,72

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	11.00	290,70
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	920	IRRF SALARIO	7.50	33,61
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.642,77	2.642,77	2.642,77	324,31	2.318,46

Data Pagamento: 13/04/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7954-1	MARIA FELICIANO ALVES ANDRADE	01/12/2015	4170 - PSICOLOGA (NASF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	919	PREVIDENCIA	9.00	149,98

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.666,51	1.666,51	1.666,51	149,98	1.516,53

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	919	PREVIDENCIA	9.00	149,98

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.666,51	1.666,51	1.666,51	149,98	1.516,53

Total Unidade: 9

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	18.147,43	18.147,43	18.176,59	2.679,67	15.496,92

ORDEM DE PAGAMENTO 01862

DATA: 19/04/2016 VENCTO:29/04/2016 PAGTO: 29/04/2016

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente a Folha de pagamento do mês 04/2016.

Valor **18.147,43**
(dezoito mil, cento e quarenta e sete reais e quarenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01862

DATA: 19/04/2016 VENCTO:29/04/2016 PAGTO: 29/04/2016

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do mês 04/2016.

Valor **18.147,43**

(dezoito mil, cento e quarenta e sete reais e quarenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2196

NOTA DE EMPENHO Nº **2196**	FICHA: 125	DATA: 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/04/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 04/2016. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**8.779,66**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	31.152,25	8.779,66	110.068,09

VALOR A SER PAGO R$ **8.779,66**

oito mil, setecentos e setenta e nove reais e sessenta e seis centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/04/2016

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 29/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2197

NOTA DE EMPENHO Nº **2197**	FICHA: 125	DATA: 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/04/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 04/2016. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**697,76**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	39.931,91	697,76	109.370,33

VALOR A SER PAGO R$ **697,76**

seiscentos e noventa e sete reais e setenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2198

NOTA DE EMPENHO Nº **2198**	FICHA: 125	DATA: 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/04/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 04/2016. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.507,45**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.45	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	40.629,67	1.507,45	107.862,88

VALOR A SER PAGO R$ **1.507,45**

um mil, quinhentos e sete reais e quarenta e cinco centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/04/2016

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 29/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

125

Resumo Contábil

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Total a Empenhar	**13.359,30**
Total de Vencimentos	10.984,87
Salário Família	29,16
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	11.014,03
Total de Descontos	2.592,39
Total Líquido	8.421,64
FGTS a Recolher	0,00 →

Valor Ref. a 13º Salário	0,00
Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.345,27	29,16	0,00	0,00	2.316,11
Total	2.345,27	29,16	0,00	0,00	2.316,11

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
Total	6

Quantidade de trabalhadores processados

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	6	180,00	8.427,66	
021	INSALUBRIDADE 20%	2	21,00	352,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4	7,00	697,76	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	29,16	
908	1/3 FERIAS	2	60,00	1.507,45	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	4	0,00	866,10	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1	0,00	421,95	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	6	52,00	1.031,48	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	22,50	272,86	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	V
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.03
Total	1.03

Base de I.R.R.F.	**10.984,87**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.98**
Base de Previdência por Vínculo	
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	10.98

Resumo Contábil

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF — 125

Total a Empenhar	**13.359,30**		
Total de Vencimentos	10.984,87		
Salário Família	29,16		
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	11.014,03		
Total de Descontos	2.592,39		
Total Líquido	8.421,64	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.345,27	29,16	0,00	0,00	2.316,11
Total	2.345,27	29,16	0,00	0,00	2.316,11

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
Total	6
Quantidade de trabalhadores processados	6

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	6	180,00	8.427,66	
021	INSALUBRIDADE 20%	2	21,00	352,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4	7,00	697,76	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	29,16	
908	1/3 FERIAS	2	60,00	1.507,45	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	4	0,00	866,10	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1	0,00	421,95	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	6	52,00	1.031,48	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	22,50	272,86	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.031,48
Total	1.031,48

Base de I.R.R.F.	**10.984,87**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.984,87**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	10.984,87

Data Pagamento: 13/04/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7759-1	APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUNHA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	266,54
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00	119,24
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	29,16					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	372,64					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.490,57	1.490,57	1.519,73	385,78	1.133,95

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7758-1	CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA	17/09/2010	7074 - ENFERMEIRO PADRÃO (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,37	D	919	PREVIDENCIA	11.00	499,31
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	920	IRRF SALARIO	22.50	272,86
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	538,07					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.134,81					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.539,25	4.539,25	4.539,25	772,17	3.767,08

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,23
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00	89,43

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.117,93	1.117,93	1.117,93	255,66	862,27

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7817-1	ISABEL MARIA BATISTA	18/07/2011	1070 - TECNICO EM ENFERMAGEM (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.478,49	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	421,95
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	148,90

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.654,49	1.654,49	1.654,49	570,85	1.083,64

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	267,16
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00	89,43

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.117,93	1.117,93	1.117,93	356,59	761,34

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7897-1	THALYTA VERONICA DA SILVA	01/11/2013	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,17
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	85,17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.064,70	1.064,70	1.064,70	251,34	813,36

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.984,87	10.984,87	11.014,03	2.592,39	8.421,64

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01863

DATA: 19/04/2016 VENCTO:29/04/2016 PAGTO: 29/04/2016

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

referente a Folha de pagamento do mês 04/2016.

Valor **10.984,87**

(dez mil, novecentos e oitenta e quatro reais e oitenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01863

DATA: 19/04/2016 VENCTO:29/04/2016 PAGTO: 29/04/2016

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do mês 04/2016.

Valor **10.984,87**

(dez mil, novecentos e oitenta e quatro reais e oitenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2193

NOTA DE EMPENHO Nº **2193**	FICHA: 118	DATA: 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/04/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 04/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.916,85**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	9.630,87	3.916,85	61.452,28

VALOR A SER PAGO R$ **3.916,85**

três mil, novecentos e dezesseis reais e oitenta e cinco centavos * * *

Resumo Contábil

116

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	111.547,26		
Total de Vencimentos	86.117,62		
Salário Família	174,96		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	3.916,85		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	1.743,28		
Benefícios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	91.952,71		
Total de Descontos	19.229,81		
Total Líquido	72.722,90	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	15.796,41	174,96	1.743,28	0,00	13.878,17
35 COMISSIONADOS	3.798,14	0,00	0,00	0,00	3.798,14
Total	19.594,55	174,96	1.743,28	0,00	17.676,31

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	44
04 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
05 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
07 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	47
Quantidade de trabalhadores processados	47

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	44	1.320,00	67.884,43	
002	HS EXTRAS 50%	12	345,00	3.916,85	Hora Extra
006	ADICIONAL NOTURNO	11	685,00	5.391,60	
021	INSALUBRIDADE 20%	29	271,00	4.224,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	33	80,00	5.747,73	
051	SEXTA PARTE	6	3,00	1.548,11	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	440,00	
903	SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	1.743,28	
904	SALARIO FAMILIA	4	6,00	174,96	
905	1/3 FERIAS	2	60,00	884,75	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	3.459,96	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVENIO BANCO DO BRASIL	17	0,00	5.888,47	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	43	385,00	7.716,11	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	12	152,50	2.165,27	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	6.983,24
35 - COMISSIONADOS	732,87
Total	7.716,11

Base de I.R.R.F.	91.777,75
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	91.777,75
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	73.987,91
35 - COMISSIONADOS	17.789,84

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01860

DATA: 19/04/2016 VENCTO:29/04/2016 PAGTO: 29/04/2016

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente a Folha de pagamento do mês 04/2016.

Valor **3.916,85**
(três mil, novecentos e dezesseis reais e oitenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01860

DATA: 19/04/2016 VENCTO:29/04/2016 PAGTO: 29/04/2016

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do mês 04/2016.

Valor **3.916,85**

(três mil, novecentos e dezesseis reais e oitenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2262

NOTA DE EMPENHO Nº **2262**	FICHA: 122	DATA: 25/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/05/2016

NOME: YADIRA GONZALEZ DELGADO — 067.831.971-58 — CÓDIGO: 3096
ENDEREÇO: R REALINDO JACINTO MENDONÇA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
130.000,00	7.909,79	1.200,00	120.890,21

VALOR A SER PAGO R$ **1.200,00**

um mil e duzentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2016

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 29/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 68220-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

GOVERNO

Emissão de comprovantes

29/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 12:59:41
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.068.220
VALOR TOTAL 1.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: YADIRA GONZALEZ DELGADO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 68.220-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 1.563.567.EEB.FF2.C41

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01901

DATA: 25/04/2016 VENCTO:29/04/2016 PAGTO: 29/04/2016

Credor..: YADIRA GONZALEZ DELGADO CNPJ: 067.831.971-58 Cod: 3096
Endereço: R REALINDO JACINTO MENDONÇA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.

Valor **1.200,00**
(um mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2380

NOTA DE EMPENHO Nº **2380**	FICHA: 123	DATA: 28/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de tarifas bancarias. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**126,75**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	49.249,24	126,75	250.624,01

VALOR A SER PAGO R$ **126,75**

cento e vinte e seis reais e setenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2016

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Saúde

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 31/03/2016 conforme extrato bancario				7.289,39
DEDUZIR - importancias creditadas e não correspondidas pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
15/03/2016	TRANSF	HELIO PINTO DE CARVALHO	155,00	
30/03/2016	854189	SANTA CASA DE MISERICORDIA [	3.857,08	
30/03/2016	854190	SANTA CASA DE MISERICORDIA [	1.291,23	
				5.303,31
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não correspondidas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
29/02/2016	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	169,00	
31/03/2016	TARIFA	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	126,75	
				295,75
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não correspondidas.(Cobranças - Juros etc)				
31/03/2016	REND	REND APLIC FINANCEIRA	67,19	
				67,19
Saldo em 31/03/2016 de acordo com a contabilidade				2.214,64

EBASTIÃO HENRIQUE DAL PICCOLO
PREFEITO MUNICIPAL
982.760.698-00

GUSTAVO HENRIQUE COSTA
CONTADOR
259.582.468-60

LETÍCIA DE PAULA ALMEIDA
TESOUREIRO
391.560.538-78

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01981

DATA: 28/04/2016 VENCTO:28/04/2016 PAGTO: 28/04/2016

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

Discriminação..:
referente pagamento de tarifas bancarias.

Valor **126,75**
(cento e vinte e seis reais e setenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1414

NOTA DE EMPENHO Nº 1414	FICHA: 112	DATA: 10/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº
VENCIMENTO: 22/03/2016			

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
SOMA	**603,35**

OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.35 10.301.0150.2084.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL LABORATORIAL Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	2.780,00	603,35	46.616,65

VALOR A SER PAGO R$ **603,35**

seiscentos e três reais e trinta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 001
A: 0111-2
CC: 28370-3

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 : 10/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00433/16	10/03/2016	10/03/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.022	ALCOOL 70% 1000ML	FR	12	2,779	MANUT DA ADMINISTR	33,348
009.043.028	SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 500ML	BLS	100	2,23	MANUT DA ADMINISTR	223,00
009.043.026	SORO GLICOFISIOLOGICO 5% BOLSA 250ML	BLS	100	1,98	MANUT DA ADMINISTR	198,00
036.011.007	APARELHO DE PRESSAO DIGITAL AUTOM.DE BRACO BPL	KIT	1	149,00	MANUT DA ADMINISTR	149,00
						603,35

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 10/03/2016 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 603,35

NF-e
Nº: 42080 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA

Nº 42.080
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0313.0468.5500.0103.5500.1000.0420.8010.0423.6895

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

DADOS DA NF-e
135160150702392 - 10/03/2016 17:57:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO 5405 VENDA C SUBSTITU		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/03/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	10/03/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		17:53:49

FATURA/DUPLICATAS
31/03/2016 - 603,35

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
182,35	32,82	0,00	0,00	603,35
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	603,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDIC	0				13.046.855/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua São Bento, 2327	MIRASSOL			SP	451.039.440.113
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
10			0,0000		0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4942 29121200	ALCOOL 70% FR. 1000 ML (4942) Lote: 16023279 - 28/02/18 Qtde: 12.00	000 5102	FR	12,0000	2,7790	0,0000 0,0000 %	33,35	33,35	6,00 0,00	0,00	18,00	0,00
3688 30049099	( ) SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA S.F. Lote: 025616 - 28/02/18 Qtde: 100.00 PMC: 5.88	060 5405	FR	100,0000	2,2300	0,0000 0,0000 %	223,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
8002 30049099	( ) SORO GLICOSADO 5% 250 ML BOLSA S.F. Lote: 016716 - 28/02/18 Qtde: 100.00 PMC: 4.11	060 5405	BL	100,0000	1,9800	0,0000 0,0000 %	198,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
16819 90189092	APARELHO DE PRESSAO DIGITAL AUTOM. DE BRACO BPLA250 + TERMOMETRO DIGITAL TH150B G TECH	200 5102	KT	1,0000	149,0000	0,0000 0,0000 %	149,00	149,00	26,82 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / OF 576/2016 PREGAO 017/2015 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 454.35 / Pedidos de Venda: 38727 Tributo aproximado R$: 98,86 Federal R$: 68,40 Estadual Fonte: IBPT / / Lote:141501/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 10/03/2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Autenticação Mecânica

SICREDI 748-X 74891.11620 30440.230032 02358.511067 1 67500000060335

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 31/03/2016
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI					Agência / Código Cedente 3003.02.35851
Data do Documento 10/03/2016	No. do Documento 42080/1NFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 10/03/2016	Nosso Número 16/230440-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 603,35

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,78.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensaçã

Código de Barra

GOVERNO

Emissão de comprovantes

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:58
694906949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 603,35

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO 6.E4C.6C1.5E0.B75.881

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01815

DATA: 10/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **603,35**
(seiscentos e três reais e trinta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1507

NOTA DE EMPENHO Nº 1507	FICHA: 112	DATA: 18/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/03/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
	SOMA **162,40**

OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.35 10.301.0150.2084.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL LABORATORIAL Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	5.171,14	162,40	44.666,46

VALOR A SER PAGO R$ **162,40**

cento e sessenta e dois reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 001
A: 0111-2
CIC: 28370-3

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 : 18/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00482/16	18/03/2016	18/03/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.055	TUBO COLETA SANGUE VERMELHO 04ML C/100	CX	3	42,50	MANUT DA ADMINISTR	127,50
009.284.009	TUBO COLETA SANGUE 03,0ML PLAST.AZUL C/100UN	CX	1	34,90	MANUT DA ADMINISTR	34,90
TOTAL PEDIDO						162,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 18/03/2016 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 162,40

NF-e
Nº: 42488 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 42.488
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0313.0468.5500.0103.5500.1000.0424.8810.0424.8850

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

DADOS DA NF-e
135160169503278 - 18/03/2016 17:10:00

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/03/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	18/03/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		16:49:46

FATURA/DUPLICATAS
08/04/2016 - 162,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
162,40	29,23	0,00	0,00	162,40

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	162,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16326 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML VERMELHO C/ 100 UND. C/ ATIVADOR Lote: 578/16 - 28/02/21 Qtde: 3.00	000 5102	CX	3,0000	42,5000	0,0000 0,0000 %	127,50	127,50	22,95 0,00	0,00	18,00	0,00
17102 90183999	TUBO COL. SANGUE 03,0 ML PLAST. AZUL C/ 100 UND. C/ CITRATO 3,2% Lote: 558/15 - 31/08/16 Qtde: 1.00	200 5102	CX	1,0000	34,9000	0,0000 0,0000 %	34,90	34,90	6,28 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / of 576/16 / / Pedidos de Venda: 39282 Tributo aproximado R$: 26,71 Federal R$: 29,23 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 18/03/2016

ODROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:58
694906949 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 162,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO 5.D3B.213.F1E.2A9.F83

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01820

DATA: 18/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **162,40**
(cento e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1424

NOTA DE EMPENHO Nº 1424	FICHA: 112	DATA: 10/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/03/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **103,32**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	3.583,04	103,32	46.313,64

VALOR A SER PAGO R$ **103,32**

cento e três reais e trinta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	Transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00443/16	10/03/2016	11/03/2016

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
009.528.001	ACETILDOR (AC.ACET.SALIC.)100MG EV.10CP	EV.	200	0,19	MANUT DA ADMINISTR	38,00
009.596.001	CANDESARTANA CILEXETILA 8MG 30 CP	CX	4	16,33	MANUT DA ADMINISTR	65,32
TOTAL PEDIDO						103,32

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 11/03/2016 Pedido: 440352 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 103,32

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.125.853
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.125.853
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1258 5310 6907 0009

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		135160151918534 11/03/2016 10:14:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	11/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	11/03/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
509058	10/04/2016	103,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
103,32	14,68	0,00	0,00	103,32
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		103,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
040737	ACETILDOR(AC.ACET.SALIC.)100MG EV.10CP Lote:151055 Qtde: 200 Venc: 31/08/2017	3004.90.24	000	5102	ENV	200,00	0,1900	38,00	0,00	38,00	6,84	0,00	18,00	0,00
056067	CANDESARTANA CILEXETILA 8MG 30CP(G) Lote:728773 Qtde: 4 Venc: 31/01/2017	3004.90.99	000	5102	CX	4,00	16,3300	65,32	0,00	65,32	7,84	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (65,32) Lista Negativa (38,00)
Televendas LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - End. Conf. A
Local Entrega: Praça São Sebastião nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 18/2015-9 PROC. Nº 28/2015 OF. Nº 590/2016

Cliente: 448 Pedido: 440352

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 11/03/2016

Impresso em 11/03/2016 10:21:07 por Ana Claudia

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:59
694906949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 103,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

NR.AUTENTICACAO 9.2BE.85D.786.737.855

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01824

DATA: 10/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

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 **103,32**
(cento e três reais e trinta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1423

NOTA DE EMPENHO Nº 1423	FICHA: 112	DATA: 10/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/03/2016

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81

ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**199,69**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	3.383,35	199,69	46.416,96

VALOR A SER PAGO R$ **199,69**

cento e noventa e nove reais e sessenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 001
A: 65200 X
CIC: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00442/16	10/03/2016	11/03/2016

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
009.396.001	ALPRAZOLAM 0,5MG 30 CP	CX	4	3,30	MANUT DA ADMINISTR	13,20
009.001.322	CANDESARTANA CILEXETINA 8MG 30CP	CX	3	16,33	MANUT DA ADMINISTR	48,99
)09.589.001	FLUXON (CINARIZINA) 75MG 30CP	CX	8	2,70	MANUT DA ADMINISTR	21,60
009.533.001	PHITOSS(HEDERA HELIX)XPE 100ML	FR	10	8,85	MANUT DA ADMINISTR	88,50
009.591.001	TRIANCINOLONA+NEOM+NIST.POM.30G	TB	4	6,85	MANUT DA ADMINISTR	27,40
TOTAL PEDIDO						199,69

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 11/03/2016 Pedido: 439712 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 199,69

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.125.852
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.125.852
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1258 5212 1073 7909

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	135160151918475 11/03/2016 10:14:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	11/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	11/03/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
509056	10/04/2016	199,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
199,69	30,57	0,00	0,00	199,69
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		199,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			2,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
053051	ALPRAZOLAM 0,5MG 30CP(B1) Lote:B15K0976 Qtde: 4 Venc: 31/10/2017	3004.90.64	500	5102	CX	4,00	3,3000	13,20	0,00	13,20	1,58	0,00	12,00	0,00
056067	CANDESARTANA CILEXETILA 8MG 30CP(G) Lote:728773 Qtde: 3 Venc: 31/01/2017	3004.90.99	000	5102	CX	3,00	16,3300	48,99	0,00	48,99	5,88	0,00	12,00	0,00
044355	FLUXON(CINARIZINA) 75MG 30CP Lote:B16A0308 Qtde: 6 Venc: 31/01/2019 Lote:B16A1350 Qtde: 2 Venc: 31/01/2019	3004.90.69	500	5102	CX	8,00	2,7000	21,60	0,00	21,60	3,89	0,00	18,00	0,00
043274	PHITOSS(HEDERA HELIX) XPE.100ML Lote:5500 Qtde: 10 Venc: 30/06/2016	3004.90.99	000	5102	FR	10,00	8,8500	88,50	0,00	88,50	15,93	0,00	18,00	0,00
039814	TRIANCINOLONA+NEOM.+NIST.CR.30G (G)EMS Lote:678341 Qtde: 4 Venc: 14/10/2016	3004.90.99	000	5102	TB	4,00	6,8500	27,40	0,00	27,40	3,29	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (172,29) Lista Negativa (27,40)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - End. Conf: A
Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 18/2015-8 PROC. Nº 028/2015 OF. Nº 575/2016

Cliente: 448 Pedido: 439712

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11/03/2016

Impresso em 11/03/2016 10:20:58 por Ana Claudia

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:59
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 199,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO B.E2C.4EE.EF8.F7E.834

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01825

DATA: 10/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

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 **199,69**
(cento e noventa e nove reais e sessenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2188

NOTA DE EMPENHO Nº 2188	FICHA: 116	DATA: 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/04/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 04/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**77.500,03**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	278.327,79	77.500,03	744.172,18

VALOR A SER PAGO R$ **77.500,03**

setenta e sete mil e quinhentos reais e três centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2189

NOTA DE EMPENHO Nº **2189**	FICHA: 116	DATA: 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/04/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 04/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**440,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.33	GRATIFICAÇÃO POR EXERCÍCIO DE FUNÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	355.827,82	440,00	743.732,18

VALOR A SER PAGO R$ **440,00**

quatrocentos e quarenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2190

NOTA DE EMPENHO Nº **2190**	FICHA: 116	DATA: 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/04/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 04/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**7.292,84**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	356.267,82	7.292,84	736.439,34

VALOR A SER PAGO R$ **7.292,84**

sete mil, duzentos e noventa e dois reais e oitenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2191

NOTA DE EMPENHO Nº **2191**	FICHA: 116	DATA: 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/04/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 04/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **884,75**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	363.560,66	884,75	735.554,59

VALOR A SER PAGO R$ **884,75**

oitocentos e oitenta e quatro reais e setenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/04/2016

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 29/04/16

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

27/04/2016 10:47:57

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública 116

Total a Empenhar	**111.547,26**		
Total de Vencimentos	86.117,62		
Salário Família	174,96		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	3.916,85		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	1.743,28		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	91.952,71		
Total de Descontos	19.229,81		
Total Líquido	72.722,90	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto	Deduções			Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	15.796,41	174,96	1.743,28	0,00	13.878,17
35 COMISSIONADOS	3.798,14	0,00	0,00	0,00	3.798,14
Total	19.594,55	174,96	1.743,28	0,00	17.676,31

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	44
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	47
Quantidade de trabalhadores processados	47

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	44	1.320,00	67.884,43	
002	HS. EXTRAS 50%	12	345,00	3.916,85	Hora Extra
006	ADICIONAL NOTURNO	11	685,00	5.391,60	
021	INSALUBRIDADE 20%	24	271,00	4.224,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	33	80,00	5.747,73	
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.545,11	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	440,00	
903	SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	1.743,28	
904	SALARIO FAMILIA	4	6,00	174,96	
908	1/3 FERIAS	2	60,00	884,75	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	3.459,96	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	17	0,00	5.888,47	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	43	388,00	7.716,11	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	12	152,50	2.165,27	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	6.983,24
35 - COMISSIONADOS	732,87
Total	7.716,11

Base de I.R.R.F.	**91.777,75**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**91.777,75**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	73.987,91
35 - COMISSIONADOS	17.789,84

Data Pagamento: 13/04/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
410-1	ALTAIR ELIAS DA SILVA	02/01/1992	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.442,13	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	539,31
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	193,22
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	288,42					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	240,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.146,90	2.146,90	2.146,90	732,53	1.414,37

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.211,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	345,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	121,18	D	919	PREVIDENCIA	9.00	159,96
P	908	1/3 FERIAS	30 D	444,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.777,40	1.777,40	1.777,40	505,61	1.271,79

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	900,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	119,24
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	590,62					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.490,62	1.490,62	1.490,62	119,24	1.371,38

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	900,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	75,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	45,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	945,00	945,00	945,00	75,60	869,40

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6100-1	CLEBER FERNANDES	12/06/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.090,69	D	919	PREVIDENCIA	9.00	158,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	440,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.761,62	1.761,62	1.761,62	158,54	1.603,08

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.090,69	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	204,50	D	919	PREVIDENCIA	9.00	182,40
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	501,03					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.026,75	2.026,75	2.026,75	467,61	1.559,14

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
300-1	EDNA ALVES CINTRA BORGES	01/06/1988	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	957,38	D	919	PREVIDENCIA	8.00	108,50
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	239,34					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	159,56					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.356,28	1.356,28	1.356,28	108,50	1.247,78

Matrícula 90-1 — Nome do Trabalhador: ELIO PINTO DE CARVALHO — Admissão: 01/03/1979 — Cargo: 1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	919	PREVIDENCIA	11.00	325,82
P	002	HS. EXTRAS 50%	30.00H	359,92	D	920	IRRF SALARIO	7.50	54,92
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7.00	559,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	266,61					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.962,08	2.962,08	2.962,08	380,74	2.581,34

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	920,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	58,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	138,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	98,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.234,00	1.234,00	1.234,00	368,86	865,14

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	910,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	76,44
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	45,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	955,50	955,50	955,50	76,44	879,06

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	910,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	301,92
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	97,80
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	136,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.222,50	1.222,50	1.222,50	399,72	822,78

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	957,38	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	296,05
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	47,86	D	919	PREVIDENCIA	8.00	80,41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.005,24	1.005,24	1.005,24	376,46	628,78

Matrícula 3760-1 — Nome do Trabalhador: JAIME APARECIDO DE ALMEIDA — Admissão: 21/01/2002 — Cargo: 1017 - ENCARREGADO SETOR SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.023,83	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	709,33
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	1.214,29	D	919	PREVIDENCIA	11.00	449,11
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	404,76	D	920	IRRF SALARIO	15.00	190,27
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	440,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.082,88	4.082,88	4.082,88	1.348,71	2.734,17

Data Pagamento: 13/04/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	308,19
P	002	HS. EXTRAS 50%	30.00H	310,84	D	919	PREVIDENCIA	9.00	204,67
P	006	ADICIONAL NOTURNO	20.00	198,59	D	920	IRRF SALARIO	7.50	12,41
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.274,20	2.274,20	2.274,20	525,27	1.748,93

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	9.00	147,21
P	002	HS. EXTRAS 50%	20.00H	159,96					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	35.00	233,28					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.635,69	1.635,69	1.635,69	147,21	1.488,48

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	910,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,00
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	58,32	D	919	PREVIDENCIA	8.00	72,80

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	910,00	910,00	968,32	283,80	684,52

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7938-1	LOURIEL CAMPOS DE SOUZA E SILVA	04/05/2015	3016 - CHEFE DA CLINICA GERAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	6.241,17	D	919	PREVIDENCIA	11.00	570,88
					D	920	IRRF SALARIO	27.50	689,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	6.241,17	6.241,17	6.241,17	1.260,85	4.980,32

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	900,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	254,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	45,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	75,60
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	58,32					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	945,00	945,00	1.003,32	330,13	673,19

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.442,13	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	002	HS. EXTRAS 50%	30.00H	324,47	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	247,51
P	006	ADICIONAL NOTURNO	35.00	431,13	D	919	PREVIDENCIA	11.00	319,27
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	920	IRRF SALARIO	7.50	50,94
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	288,42					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	240,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.902,50	2.902,50	2.902,50	959,92	1.942,58

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.114,92	D	919	PREVIDENCIA	8.00	89,19

Data Pagamento: 13/04/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.114,92	1.114,92	1.114,92	89,19	1.025,73

Matrícula 6290-1 — Nome do Trabalhador: MARCIO SILVA ELIAS — Admissão: 01/02/2007 — Cargo: 1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.090,69	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 254,00
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	204,50	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 90,57
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	501,03	D	919	PREVIDENCIA	9.00 182,40
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.026,75	2.026,75	2.026,75	526,97	1.499,78

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00 172,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.919,28	1.919,28	1.919,28	678,27	1.241,01

Matrícula 6220-1 — Nome do Trabalhador: MARIA DO CARMO MESSIAS NUNES SATO — Admissão: 05/07/2006 — Cargo: 1043 - SECRETARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.320,94	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 348,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	66,04	D	919	PREVIDENCIA	8.00 110,95

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.386,98	1.386,98	1.386,98	459,46	927,52

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 540,82
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00 187,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	249,04				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.085,31	2.085,31	2.085,31	728,49	1.356,82

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.078,57	D	919	PREVIDENCIA	8.00 117,62
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	215,71				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.470,28	1.470,28	1.470,28	117,62	1.352,66

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.090,69	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 138,18
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	204,50	D	919	PREVIDENCIA	9.00 159,86
P	006	ADICIONAL NOTURNO	35.00	250,51				
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.776,23	1.776,23	1.776,23	298,04	1.478,19

Data Pagamento: 13/04/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	11.00	290,70
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	920	IRRF SALARIO	7.50	33,61
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.642,77	2.642,77	2.642,77	324,31	2.318,46

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3360-1	MATILDE MARIA BORGES	01/03/2000	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	11.00	314,29
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	920	IRRF SALARIO	7.50	47,92
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	536,25					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.857,27	2.857,27	2.857,27	362,21	2.495,06

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	115,39
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	199,95					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.442,40	1.442,40	1.442,40	115,39	1.327,01

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7812-1	OLIENE MACEDO PIMENTEL RECIERI	06/06/2011	2004 - ASSESSOR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	910,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	224,85
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	72,80

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	910,00	910,00	910,00	297,65	612,35

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	919	PREVIDENCIA	11.00	299,07
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	259,03	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,69
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	695,08					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.718,88	2.718,88	2.718,88	337,76	2.381,12

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7902-1	REGIS GOMES CARRIJO	21/01/2014	2010 - CHEFE CLINICO GINECOLOGIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.888,52	D	920	IRRF SALARIO	15.00	200,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.888,52	3.888,52	3.888,52	200,04	3.688,48

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	586,21
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	172,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Data Pagamento: 13/04/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.919,28	1.919,28	1.919,28	758,94	1.160,34

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	920,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	234,82
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	73,60

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	920,00	920,00	920,00	308,42	611,58

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6030-1	ROSANA DA SILVA AZEVEDO	05/06/2006	1060 - FARMACÊUTICA

P	903	SALARIO MATERNIDADE	30.00D	1.743,28	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	472,94
					D	919	PREVIDENCIA	9.00	156,89

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.743,28	1.743,28	1.743,28	629,83	1.113,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7380-1	SANDRA MARIA GARCIA DA SILVEIRA	07/05/2008	1016 - CIRURGIAO DENTISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.320,94	D	919	PREVIDENCIA	9.00	140,66
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	66,04					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.562,98	1.562,98	1.562,98	140,66	1.422,32

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.090,69	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	358,74
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	204,50	D	919	PREVIDENCIA	9.00	182,40
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	501,03					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.026,75	2.026,75	2.026,75	541,14	1.485,61

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.387,40	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	849,41
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	11.00	378,26
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	477,48	D	920	IRRF SALARIO	15.00	104,28
P	051	SEXTA PARTE	1.00	397,89					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.438,77	3.438,77	3.438,77	1.331,95	2.106,82

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	920,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	190,03
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	46,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	77,28
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	29,16					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	966,00	966,00	995,16	267,31	727,85

Data Pagamento: 13/04/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	919	PREVIDENCIA	9.00	172,73
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.919,28	1.919,28	1.919,28	172,73	1.746,55

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7912-1	TALIS BRENO DA SILVA GONÇALVES	02/06/2014	3017 - COORDENADOR SERVIÇO CLINICO GERAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	5.635,23	D	920	IRRF SALARIO	27.50	680,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.635,23	5.635,23	5.635,23	680,33	4.954,90

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.442,13	D	919	PREVIDENCIA	11.00	360,75
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	270,39	D	920	IRRF SALARIO	7.50	61,89
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	862,26					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	288,42					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	240,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.279,55	3.279,55	3.279,55	422,64	2.856,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7953-1	WANDER LUCIO SOUZA DE MASCARENHAS	13/10/2015	1078 - FARMACEUTICO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	919	PREVIDENCIA	9.00	143,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.599,67	1.599,67	1.599,67	143,97	1.455,70

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6950-1	WANDERLEI LIPORONI	04/01/2008	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	910,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	219,85
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	627,04	D	919	PREVIDENCIA	9.00	142,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	45,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.582,54	1.582,54	1.582,54	362,27	1.220,27

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	930,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	139,50	D	919	PREVIDENCIA	8.00	85,56
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	29,16					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.069,50	1.069,50	1.098,66	308,48	790,18

Total Unidade: 45

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	91.777,75	91.777,75	91.952,71	19.229,81	72.722,90

ORDEM DE PAGAMENTO 01861

DATA: 19/04/2016 VENCTO:29/04/2016 PAGTO: 29/04/2016

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente a Folha de pagamento do mês 04/2016.

Valor **86.117,62**
(oitenta e seis mil, cento e dezessete reais e sessenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 01861

Ass: _____ CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01861

DATA: 19/04/2016 VENCTO:29/04/2016 PAGTO: 29/04/2016

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do mês 04/2016.

Valor **86.117,62**

(oitenta e seis mil, cento e dezessete reais e sessenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 01861

Ass: _____ CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1426

NOTA DE EMPENHO Nº **1426**	FICHA: 112	DATA: 10/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/03/2016

NOME: CIRURGICA UNIAO LTDA — 04.063.331/0001-21 — CÓDIGO: 3541
ENDEREÇO: AV 28 A — RIO CLARO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **212,22**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	2.780,00	212,22	47.007,78

VALOR A SER PAGO R$ **212,22**

duzentos e doze reais e vinte e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	Transf	

B: 001
A: 0172-4
OIC: 42832-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00445/16	10/03/2016	14/03/2016

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA
Endereço: AV 28 A
RIO CLARO

Nº: 645

COD: 3541
CNPJ: 04.063.331/0001-21

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.059	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL300ML	UN	100	0,55	MANUT DA ADMINISTR	55,00
023.044.008	LENÇOL 2.10X0.90 PP20 COM ELASTICO	UN	50	0,88	MANUT DA ADMINISTR	44,00
036.000.168	MALETA PARA 1° SOCORROS	UN	1	39,00	MANUT DA ADMINISTR	39,00
016.059.022	TESOURA IRIS CURVA 12CM	UN	2	10,93	MANUT DA ADMINISTR	21,86
036.000.153	TESOURA CIRURGICA 15CM RETA	UN	2	13,09	MANUT DA ADMINISTR	26,18
036.000.153	TESOURA CIRURGICA 15CM RETA	UN	2	13,09	MANUT DA ADMINISTR	26,18
TOTAL PEDIDO						212,22

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 14/03/2016 DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 212,22

NF-e
Nº: 40216 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA UNIAO LTDA.
AVENIDA 28 A, 645
Bairro: VILA ALEMA
13506-685 Rio Claro - SP

Fone: (19)3533-7000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 40.216
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0304.0633.3100.0121.5500.1000.0402.1610.0958.0662

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

DADOS DA NF-e
135160157461002 - 14/03/2016 17:37:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587.122.394.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 04.063.331/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	14/03/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000		14/03/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(016)3134-1205	SP			17:22:51

FATURA/DUPLICATAS

04/2016 - 212,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
185,33	33,35	0,00	0,00	212,22

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	212,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9338 39269030	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML Marca: BIOBASE	000 5102	UN	100,0000	0,5500	0,0000	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00
17944 63079010	LENCOL 2.10X0.90 PP20 COM ELASTICO Marca: HNDESC	020 5102	UN	50,0000	0,8800	0,0000	44,00	17,11	3,08	0,00	18,00	0,00
1148 42021210	MALETA PARA 1o SOCORROS Marca: MULTIBOX	000 5102	UN	1,0000	39,0000	0,0000	39,00	39,00	7,02	0,00	18,00	0,00
467 90189099	TESOURA IRIS CURVA 12CM Marca: GOLGRAN	000 5102	UN	2,0000	10,9300	0,0000	21,86	21,86	3,93	0,00	18,00	0,00
5677 90189099	TESOURA CIRURGICA 15CM RETA FINA/FINA Marca: GOLGRAN	000 5102	UN	2,0000	13,0900	0,0000	26,18	26,18	4,71	0,00	18,00	0,00
14 89099	TESOURA CIRURGICA 15CM RETA ROMBA/ROMBA Marca: GOLGRAN	000 5102	UN	2,0000	13,0900	0,0000	26,18	26,18	4,71	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG. 0172-4 - C/C: 42.832-9/PREGAO 17/15 PROCESSO 27/15 OF 577/16 / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14450000, PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100 Complemento: AO LA/ Pedidos de Venda utilizados: 33226 / Tributo aproximado R$: 17,80 Federal R$: 38,20 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 14/03/2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Santander Banespa 033-7

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA UNIAO LTDA.			342 63 50872 2	
Sacado			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
MUNICIPIO DE JERIQUARA			000 0000382 4	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
13/04/2016	40216/1NFE	R$	212,22	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

Santander Banespa 033-7

Local Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						13/04/2016
Cedente						Agência / Código Cedente
CIRURGICA UNIAO LTDA.						342 63 50872 2
Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/03/2016	40216/1NFE		DM CI	N	14/03/2016	0000000382426
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	102	R$		x	=	212,22

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002374
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

.....

Santander Banespa 033-7 03399.35082 72200.000007 38242.601029 2 67630000021222

Local Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						13/04/2016
Cedente						Agência / Código Cedente
CIRURGICA UNIAO LTDA.						342 63 50872 2
Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/03/2016	40216/1NFE		DM CI	N	14/03/2016	0000000382426
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	102	R$		x	=	212,22

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002374
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:51:25
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.172.000.042.832
VALOR TOTAL 212,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA UNIAO LTDA
AGENCIA: 0172-4 CONTA: 42.832-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E82.775.44B.416.EBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01801

DATA: 10/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541
Endereço: AV 28 A
Cidade..: RIO CLARO CEP:

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **212,22**
(duzentos e doze reais e vinte e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1495

NOTA DE EMPENHO Nº **1495**	FICHA: 112	DATA: 16/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/03/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**526,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	3.197,80	526,50	46.275,70

VALOR A SER PAGO R$ **526,50**

quinhentos e vinte e seis reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00470/16	16/03/2016	17/03/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.000.180	CAMPO OPERATORIO GR 45X50 27GR C/50	PCT	2	38,00	MANUT DA ADMINISTR	76,00
6.003.004	ATADURA DE CREPE 8 CM 1,20 13 FIOS C/12UN	DZ	100	2,00	MANUT DA ADMINISTR	200,00
6.000.170	COMPRESSA DE GAZE WS ESPECIAL 7,5X7,5 13 FIOS	PCT	30	8,35	MANUT DA ADMINISTR	250,50
TOTAL PEDIDO						526,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

FM CIRURGICA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.004.030
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516-0365-8512-7100-0104-5500-1000-0040-3017-7984-7539

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	135160166191206 - 17/03/2016 15:38:53

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	17/03/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA SAO SEBASTIAO, 100	CENTRO	14450-000	17/03/2016

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
eriquara	SP	(16) 3134-1205		15:37:53

FATURA / DUPLICATA

Núm.	4030/1
Venc	17/03/2016
Valor	R$ 526,50

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	526,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	526,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
P PRIO	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOL	DIVERSOS	1	40,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898909225395	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/RX - WS	39232110	0102	5102	UN	2,00	38,0000	76,00	0,00	0,00		0,00	
fm-304597	ATADURA DE CREPE 08 CM - 1,20 13 FIOS C/12 UN WS	30051090	0102	5102	DZ	100,00	2,0000	200,00	0,00	0,00		0,00	
fm-619	COMPRESSA DE GAZE WS SPECIAL 7,5 X 7,5 13 FIOS (LOTE : 08022016014 VAL : Mar/2021 QTDE : 30.00)	30059090	0102	5102	PCT	30,00	8,3500	250,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: O destinatario devera com relacao as mercadorias ou prestacao de servicos recebidas com imposto retido, escriturar o documento fiscal nos termos do artigo 278 do RICMS-SP DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS Pedido No. 515/2016 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG 0031-0 CONTA 29079-3 -local de entrega praca sao sebastiao n 100 centro JERIQUARA- SP - Valor Aprox. dos Tributos 167,46 (31.81 %) - FONTE IBPT - PEDIDO N : PFM16779

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 17 / 03 / 2016

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br

"Saúde para todos – Adm. 2013/2016"

MATERIAL DE CONSUMO LICITAÇÃO **Ordem de fornecimento nº: 515/2016**

Autorizo a empresa **F.M COMERCIO E ARTIGOS ORTOPEDICOS** com o CNPJ: a entregar os materiais de consumo descriminados abaixo, referente ao pregão presencial n. 017/2015, r esso n. 027/2015. Os materiais de consumo deverão ser entregues na Praça São Sebastião .-. 100 – Centro – Jeriquara – SP, o prazo máximo para entrega será de 05 (cinco) dias úteis a contar à partir da ordem de fornecimento, conforme consta no edital.

F.M COMERCIO E ARTIGOS ORTOPEDICOS

aterial	Quanti	Valor Unitário	Valor total
adura de crepe 8CMX 1,2M 13 FIOS C/12	100 pct	2,00	200,00
mpo operatório RX 45x50 pac c/ 50unid	2 pct	38,00	76,00
mpressa de gaze 500UN 13 FIOS	30un	8,35	250,50
		Total	**526,50**

[illegible], 07 de Janeiro 2016

Juliana Sarreta Lucindo

Secretária Municipal de Saúde

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:51:26
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.031.000.029.079
VALOR TOTAL 526,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FM COM ART MED ORTOP LTDA
AGENCIA: 0031-0 CONTA: 29.079-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289
==========
NR.AUTENTICACAO D.796.594.369.3AD.0DA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01802

DATA: 16/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **526,50**
(quinhentos e vinte e seis reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1463

NOTA DE EMPENHO Nº 1463	FICHA: 112	DATA: 15/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/03/2016

NOME: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 56.081.482/0001-06 CÓDIGO: 3545

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **417,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	2.780,00	417,80	46.802,20

VALOR A SER PAGO R$ **417,80**

quatrocentos e dezessete reais e oitenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/03/2016

Pedido
00462/16

Data Pedido
15/03/2016

Data Entrega
16/03/2016

Fornecedor DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço:

Nº:

COD: 3545
CNPJ: 56.081.482/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.018	AGULHA DESC 20X5,5 MM	UN	500	0,04	MANUT DA ADMINISTR	20,00
009.057.052	AGULHA DESC 25X07	UN	500	0,04	MANUT DA ADMINISTR	20,00
009.057.053	AGULHA DESC 25X08	UN	500	0,04	MANUT DA ADMINISTR	20,00
009.057.010	AGULHA DESC. 30X07	UN	500	0,04	MANUT DA ADMINISTR	20,00
010.001.030	AGULHA DESC 30X08	UN	500	0,04	MANUT DA ADMINISTR	20,00
009.057.043	AGULHA DESC 40X12MM	UN	500	0,05	MANUT DA ADMINISTR	25,00
616.001.055	ESPARADRAPO 5CMX 4,5M	UN	10	2,38	MANUT DA ADMINISTR	23,80
616.001.092	MANITOL 20% 250 ML BOLSA	UN	6	3,40	MANUT DA ADMINISTR	20,40
009.051.020	SERINGA DESC. 20ML S/ AGULHA	UN	200	0,25	MANUT DA ADMINISTR	50,00
616.001.138	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML (BOLSA)	UN	25	1,68	MANUT DA ADMINISTR	42,00
035.000.066	EMBALAGEM TUB. P/EST. 5CMX100MT	RL	2	15,30	MANUT DA ADMINISTR	30,60
616.001.138	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML (BOLSA)	UN	25	1,68	MANUT DA ADMINISTR	42,00
616.001.138	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML (BOLSA)	UN	50	1,68	MANUT DA ADMINISTR	84,00
	TOTAL PEDIDO					417,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.049.473
Série 001

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
14030-430-
RIBEIRAO PRETO-SP
(16)3519-3170

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

No. **000.049.473**
Fl 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
3516 0356 0814 8200 0106 5500 1000 0494 7310 0107 6339

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160163627377 16/03/2016 17:37:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO ST**	**CNPJ**
582196195118		56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2)			45.353.315/0001-50	16/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA		SP		

FATURA

15/04/2016	417,80							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
339,30	43,98	0,00	0,00	417,80

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	417,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

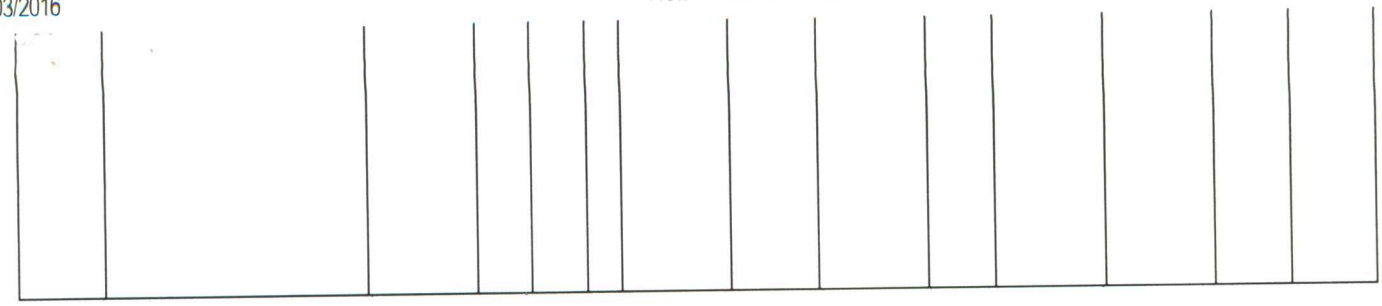
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTES SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA ME	(0) Emitente				05.593.534/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALTIVA DE FARIA CHAVES,601	RIBEIRAO PRETO	SP	582529370112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
06	Volumes			39,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
120290#	AGULHA DESC20 X 5,5 /SR	90183219	400	5102	UN	500		0,0400		20,00	20,00	2,40	12,0000
120300#	AGULHA DESC25 X 07 /SR	90183219	400	5102	UN	500		0,0400		20,00	20,00	2,40	12,0000
120310#	AGULHA DESC25 X 08 /SR	90183219	400	5102	UN	500		0,0400		20,00	20,00	2,40	12,0000
1300 #	AGULHA DESC30 x 07/NIPRO	90183219	500	5102	UN	500		0,0400		20,00	20,00	2,40	12,0000
10769 #	AGULHA DESC30 X 08/SOLIDOR	90183219	000	5102	UN	500		0,0500		25,00	25,00	3,00	12,0000
5369 #	AGULHA DESC40 X 12 PROCARE/SOLIDOR	90183219	200	5102	UN	500		0,0500		25,00	25,00	3,00	12,0000
3240 O#	ESPARADRAPO 5,0 X 4,5/MISSNER	30051090	500	5102	RL	10		2,3800		23,80	23,80	4,28	18,0000
11097S+	FCI:8C5E8163-4BF6-4A25-A730-6CEE179E7CB1 MANITOL 20% 250ML FRASCO SIST FECHADO/JP Lote:871715	30049099	020	5102	FR	6	0,00	3,4000		20,40	11,90	1,43	12,0000
11368O#	SERINGA DESC 20ML S/AG BICO SLIP/SR	90183119	400	5102	UN	200		0,2500		50,00	50,00	6,00	12,0000
64 S+	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP Lote:241715	30049099	020	5102	BO	25	0,00	1,6800		42,00	24,50	2,94	12,0000
11398 #	EMBALAGEM TUBULAR 05X100/HOSPFLEX	48229000	000	5102	RL	2		15,3000		30,60	30,60	5,51	18,0000
64 S+	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP Lote:249315	30049099	020	5102	BO	25	0,00	1,6800		42,00	24,50	2,94	12,0000
64 S+	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP Lote:800616	30049099	020	5102	BO	50	0,00	1,6800		84,00	49,00	5,88	12,0000



DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox Tributos Federal: R$ 45,70 Estadual: R$ 47,28 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov:107633
Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe
BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2
PREGAO 017/2015 PROCESSO 027/2015 ordem forn. 578

LOCAL DE ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO N100 CENTRO

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

Em, 16/03/2016

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**2827-4/0000030-2**	**16/03/2016**	**15/04/2016**
Pagador: MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)	Número Documento:	Nosso Número:	Valor do Documento:
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP	**P107633/49473-01**	11604642941	**417,80**

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23792.82706 91160.464292 41000.003008 2 67650000041780**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO**					Vencimento **15/04/2016**
Beneficiário **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ:56.081.482/0001-06**					Agência/Cód.Beneficiário **2827-4/0000030-2**
Endereço Beneficiário **RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 RIBEIRAO PRETO-SP 14030-430**					
Data do documento: **16/03/2016**	No. do documento **P107633/49473-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **16/03/2016**	Cart./Nosso Número **09/11604642941-P**
Uso do Banco	Carteira **09** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **417,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO.
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,39 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Pagador
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP
45.353.315/0001-50

Pagador/Avalista
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 56.081.482/0001-06

Autenticação Mecânica

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:51:26
694906949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 664.242.000.020.440
VALOR TOTAL 417,80

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIMEBRAS - COMERCIAL HOSP
AGENCIA: 4242-0 CONTA: 20.440-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO 0.499.F9B.3E2.F19.3D3

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01803

DATA: 15/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE

Valor **417,80**
(quatrocentos e dezessete reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1520

NOTA DE EMPENHO Nº **1520**	FICHA: 112	DATA: 18/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000026/15	PREGÃO PRESENCIAL	0016/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/03/2016

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
FORNECIMENTO PARCELADO DE FRALDAS GERIÁTRICAS 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.550,66**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	4.847,49	2.550,66	42.601,85

VALOR A SER PAGO R$ **2.550,66**

dois mil, quinhentos e cinquenta reais e sessenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 104
A: 3042
CC: 5306

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 : 18/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00491/16	18/03/2016	19/03/2016

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
022.055.070	FRALDA GERIATRICA SOFT P C/10	PCT	80	16,80	MANUT DA ADMINISTR	1.344,00
022.055.071	FRALDA ECONOMICA XG C/26	PCT	21	57,46	MANUT DA ADMINISTR	1.206,66
TOTAL PEDIDO						2.550,66

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 19/03/16	**NF-e** N°: 000.021.661 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°: 000.021.661

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3516 0308 7912 4800 0120 5500 1000 0216 6119 0564 5775

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310425248112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135160172163501 Data: 21/03/16 Hora: 10:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	19/03/16
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559, 16.992235700 CEL DO ISMAE		CENTRO		14450-000	19/03/16
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	17:08

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
21661-01/01	18/04/16	2.550,66

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	2.550,66

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	2.550,66

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
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
04237	FRALDA GERIATRICA SOFT P C/10 MASTERFRAL	96190000	0101	5102	PCT	80	16,80	1.344,00	379,50			0,00		0
04236	FRALDA ECONOMICA XG C/26 MASTERFRAL	96190000	0101	5102	PCT	21	57,4600	1.206,66	379,50			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

Tributos aprox: R$ 324,60 (12,73%) Fed; 434,40 (17,03%) Est; Fonte: IBPT (ca7gi3)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 72,44, correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SOMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
AG 3042 OP 003 CC 530-6 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
TITULAR CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP O.F: 585/2016, PREGAO PRES 016/2015
PROCESSO 026/2015
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionário: MICHELL

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/03/2016

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br

"Saúde para todos – Adm. 2013/2016"

FRALDA GERIÁTRICA

Ordem de fornecimento **nº:585 /2016**

Autorizo a empresa **CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME** com o CNPJ: **08.791.248/0001-20,** Estadual sob o **nº 310.425.248.112,** com endereço a Rua Alberto Schirato, nº 1041,Parque Progresso, Franca-SP, CEP 14.403-105, **Fone/Fax (16) 3702-5995** a entregar as fraldas geriátricas descriminadas abaixo, referente ao pregão presencial n. 016/2015, processo n. 026/2015 **As fraldas geriátricas** deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP, o prazo máximo para entrega será de 05 (cinco) dias úteis a contar à partir da ordem de fornecimento, conforme consta no edital.

Item	Produto	Qtde	Marca	Valor	Valor total
01	Fralda geriátrica P	800 unid	Mastefral	1,68	1.344,00
04	Fralda geriátrica EXG	546 Unid	Mastefral	2,21	1.206,66
				Total	**2.550,66**

Jeriquara, 03 de Março de 2016

Juliana Sarreta Lucindo

Secretária Municipal de Saúde

nº notas: 000.021.661. 19/03/16.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.54
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3042-2 - ESTAÇAO
CONTA: 530-6

FAVORECIDO: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ: 08.791.248/0001-20
VALOR: R$ 2.550,66
DEBITO EM: 27/04/2016
==========
DOCUMENTO: 042706
AUTENTICACAO SISBB: 1.4DC.7F1.400.889.697

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01810

DATA: 18/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

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

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE FRALDAS GERIÁTRICAS

Valor **2.550,66**
(dois mil, quinhentos e cinquenta reais e sessenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1442

NOTA DE EMPENHO Nº 1442	FICHA: 112	DATA: 11/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/15	PREGÃO PRESENCIAL	0025/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

NOME: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO: 1765
ENDEREÇO: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **307,62**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	2.992,22	307,62	46.700,16

VALOR A SER PAGO R$ **307,62**

trezentos e sete reais e sessenta e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00446/16	11/03/2016	14/03/2016

Fornecedor EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA COD: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE Nº: 751 CNPJ: 04.106.730/0001-22
CAMPINAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.000.147	SUSTAIN JUNIOR CHOCOLATE	UN	6	17,09	MANUT DA ADMINISTR	102,54
007.000.148	SUSTAIN JUNIOR MORANGO	UN	6	17,09	MANUT DA ADMINISTR	102,54
007.000.100	SUSTAIN JUNIOR BAUNILHA 350G	LT	4	17,09	MANUT DA ADMINISTR	68,36
.000.100	SUSTAIN JUNIOR BAUNILHA 350G	LT	2	17,09	MANUT DA ADMINISTR	34,18
TOTAL PEDIDO						307,62

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA | 1
1-SAÍDA
N. 000234624
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3516 0304 1067 3000 0122 5500 1000 2346 2410 0245 6849

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA SUBS TRIBUT./ VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160155706574 14/03/2016 09:52:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	14/03/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	14/03/2016

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		09:53:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000234624	12/04/2016	307,62

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
205,08	36,91	0,00	0,00	307,62

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	307,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE		ENJ7169	SP	15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R OLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAO JOSE DO RIO	SP	647511530118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			8,640	6,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
8700	SUSTAIN JUNIOR CHOCOLATE LT 35	21069030	060	5405	UN	6,00	17,0900	102,54	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	1411210003	21/11/2016
8705	SUSTAIN JUNIOR MORANGO LT 350G	21069030	000	5102	UN	6,00	17,0900	102,54	102,54	18,46	0,00	18.00%	0.00%	1509220002	22/09/2017
8710	SUSTAIN JUNIOR BAUNILHA LT 350	21069030	000	5102	UN	4,00	17,0900	68,36	68,36	12,30	0,00	18.00%	0.00%	1504240001	24/04/2017
8710	SUSTAIN JUNIOR BAUNILHA LT 350	21069030	000	5102	UN	2,00	17,0900	34,18	34,18	6,15	0,00	18.00%	0.00%	1504230001	23/04/2017

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135160155706574
******PREGAO 25/2015 - PROCESSO 35/2015 - ORDEM DE FORNECIMENTO 591/2016******
<<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP:
>>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 1849-X / C.C.: 16902-1
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 318654
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO TELEFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO.
TOTAL DE ITENS: 004

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14/03/2016

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:51:27
694906949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 661.849.000.016.902
VALOR TOTAL 307,62

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 1849-X CONTA: 16.902-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

==========

NR.AUTENTICACAO 5.947.33F.C08.2EE.A0D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01814

DATA: 11/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS

Valor **307,62**
(trezentos e sete reais e sessenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1846

NOTA DE EMPENHO Nº 1846	FICHA: 131	DATA: 31/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario	**SOMA** **400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	1.950,00	400,00	17.650,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	Transf	

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

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: 256

Data e Hora da Emissão	05/04/2016 12:34:45	Competência	5/4/2016	Código de Verificação	462197685
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

01 CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	400,00
(-) 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	400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,50
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	400,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	0,00
		2-Não		

Avisos

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

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05/04/2016

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.200041 00001.015114 1 67830000040000

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

Vencimento
03/05/2016

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

Agência / Código Beneficiário
1676-296729-4

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

Nosso Número
24000000000010151-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/04/2016	014602/1	DM	N	05/04/2016

(=) Valor do Documento
400,00

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

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após Vencimento Mora dia R$ 1,32

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

(=) Valor Cobrado

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

Pagador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

Corte na Linha Pontilhada

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.200041 00001.015114 1 67830000040000

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

Vencimento
03/05/2016

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

Agência / Código Beneficiário
1676-296729-4

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

Nosso Número
24000000000010151-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/04/2016	014602/1	DM	N	05/04/2016

(=) Valor do Documento
400,00

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

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após Vencimento Mora dia R$ 1,32

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

(=) Valor Cobrado

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

Pagador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



OXI-FRANCA

Fone/Fax: (16) 3705-3555
www.oxifranca.com.br

MOVIMENTAÇÃO DE CILINDROS

Nº 249

GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS
EQUIPAMENTOS PARA SOLDA E CORTE, MATERIAIS PARA FUNILARIA E PINTURA, MÁQUINAS FERRAMENTAS E TINTAS AUTOMOTIVAS
DISTRIBUIDOR 3M
Av. Dom Pedro I, 985 - Jardim Antônio Petráglia - CEP 14409-170 - Franca - SP

DATA 05/04/16

CLIENTE Prefeitura municipal de Jeriquara — CÓDIGO

ENDEREÇO R. Jonas Alves Costa, 559

BAIRRO Centro | FONE 3134-1256 | CIDADE Jeriquara | UF SP

CNPJ/CPF 43.353.315/0001-50 | I. E. / RG

ENT.	REC	TIPO DE GÁS	CAP.
		OXIGÊNIO IND.	
		OXIGÊNIO MED.	
		OXIGÊNIO PPU	
		ACETILENO	
		ACETILENO PPU	
		ARGÔNIO	
		NITROGÊNIO	
		GÁS DE SOLDA	
		GÁS CARBÔNICO	
		OUTROS	
1		concentrador de Oxigênio O.F	

MOTIVO DA ENTREGA

- [X] EMPRÉSTIMO DE CILINDRO
- [ ] VENDA DE CILINDRO
- [ ] TROCA DE CILINDRO
- [ ] DEVOLUÇÃO

OBS.:

OXI-FRANCA COMÉRCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA.

Altair Elias da Silva

CLIENTE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.06
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2213-6 - CID.NOVA-U.FRANCA
CONTA: 31.140-5

FAVORECIDO: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E F
CPF/CNPJ: 54.237.185/0001-81
VALOR: R$ 400,00
DEBITO EM: 27/04/2016

==========

DOCUMENTO: 042702
AUTENTICACAO SISBB: B.894.385.DB0.688.A47

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01796

DATA: 31/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1669

NOTA DE EMPENHO Nº **1669**	FICHA: 129	DATA: 22/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL PPU. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	**70,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.000,00	477,25	70,00	21.452,75

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

setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	transf	

B: 237
A: 2213
CC: 31140-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00505/16	22/03/2016	23/03/2016

Fornecedor OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT COD: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I Nº: 985 CNPJ: 54.237.185/0001-81
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
004.008.006	OXIGENIO MEDICINAL PPU	M3	1	70,00	MANUT DA ADMINISTR	70,00
						70,00

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTA

AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200
BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETR.
FRANCA SP
CEP: 14.409-105 Fone: (16) 3705-3555
www.oxifranca.com.br
maisa.oxi@oxifranca.com.br

OXIFRANCA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 012161
SÉRIE : 1
FOLHA : 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3516 0354 2371 8500 0181 5500 1000 0121 6110 0002 6938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
enda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135160179125730 23/03/2016 14:50:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	Inscrição Substituto Tributário	CNPJ
0076350113		54.237.185/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	**23/03/2016**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	C E P	SAÍDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	**CENTRO**	**14450-000**	**23/03/2016**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	U F	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA
JERIQUARA	**(16) 3134-8700**	**SP**	**ISENTO**	**14:49:55**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
012161/1	20/04/2016	70,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**70,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**70,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário, 9 - Sem Frete)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENT.	[0]				54.237.185/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200	FRANCA	SP	310076350113

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

DADOS DO PRODUTO

COD PROD. / EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR BRUTO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
066	OXIGENIO PPU MEDICINAL	28044000	101	5102	M3	1,000	70,0000	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,0	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI. - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 1,79 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. -

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 23 / 03 / 2016

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.200041 00001.003292 1 67700000007000

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

Vencimento: 20/04/2016

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

Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4

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

Nosso Número: 24000000000010032-7

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/03/2016	014215/1	DM	N	23/03/2016

(=) Valor do Documento: 70,00

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

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Após Vencimento Mora dia R$ 0,23

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

(=) Valor Cobrado

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

Pagador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

Corte na Linha Pontilhada

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.200041 00001.003292 1 67700000007000

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

Vencimento: 20/04/2016

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

Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4

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

Nosso Número: 24000000000010032-7

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/03/2016	014215/1	DM	N	23/03/2016

(=) Valor do Documento: 70,00

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

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Após Vencimento Mora dia R$ 0,23

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

(=) Valor Cobrado

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

Pagador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.06
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.090-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2213-6 - CID.NOVA-U.FRANCA
CONTA: 31.140-5

FAVORECIDO: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E F
CPF/CNPJ: 54.237.185/0001-81
VALOR: R$ 70,00
DEBITO EM: 27/04/2016
==========
DOCUMENTO: 042703
AUTENTICACAO SISBB: 4.58F.DC2.FE9.CEA.89B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01797

DATA: 22/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL PPU.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1493

NOTA DE EMPENHO Nº 1493	FICHA: 131	DATA: 15/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

NOME: MVC COMERCIO DE GASES LTDA — 66.810.763/0001-06 — CÓDIGO: 3424
ENDEREÇO: RUA CARAGUATATUBA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.950,00**

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
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	0,00	1.950,00	18.050,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.950,00**

um mil, novecentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	Transf	

B: 341
A: 1635
CIC: 11632-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
1975

Data e Hora da Emissão	17/03/2016 14:24:03	Competência	17/3/2016	Código de Verificação	864457502
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP				
Nome Fantasia	OXIMASTER				
CNPJ/CPF	66.810.763/0001-06	Inscrição Municipal	6315501	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA CARAGUATATUBA ,770 - JARDIM SALGADO FILHO CEP: 14078-030				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

01 CONCENTRADOR - R$ 1.950,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - R$ 360,75

VENCIMENTO - R$ 27/03/2016
DEPÓSITO EM CONTA
BANCO ITAU
AG. 1635
C.C 11632-8

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.07 / 00140107 - CONSERTO, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.950,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.950,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.950,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,50
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.950,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	48,75
		2-Não		

Avisos

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

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 17/03/2016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.06
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.090-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 1635-7 - RIBEIRAO PRETO IPIRANGA
CONTA: 11.632-8

FAVORECIDO: M V C- COMERCIO DE GASES LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 66.810.763/0001-06
VALOR: R$ 1.950,00
DEBITO EM: 27/04/2016
==========
DOCUMENTO: 042704
AUTENTICACAO SISBB: C.68F.D96.79D.A9E.10F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01798

DATA: 15/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: MVC COMERCIO DE GASES LTDA CNPJ: 66.810.763/0001-06 Cod: 3424
Endereço: RUA CARAGUATATUBA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14078-030

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO.

Valor **1.950,00**
(um mil, novecentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1698

NOTA DE EMPENHO Nº **1698**	FICHA: 111	DATA: 28/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2016

NOME: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA — 50.486.026/0001-60 — CÓDIGO: 2091
ENDEREÇO: RUA ABILIO COUTINHO, 331 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGMENTO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	8.801,75	200,00	60.998,25

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	Transf	

B: 341
A: 0155
C/C: 00883-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
36264

Data e Hora da Emissão	28/03/2016 11:49:00	Competência	28/3/2016	Código de Verificação	466318372
Número do RPS	37647	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-6688	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal	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 Valor aproximado dos impostos R$4.00 (5.65 %)

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 28/03/2016

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$	200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	200,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	4,00
		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.

Agrupamento: 3 - CONSULTORIOS EXTERNOS Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: **145760** Competência: **03/2016** Entrega: **31/03/2016**

145760

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Período Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
02/03/2016	02/03/2016			3609135	3620279	HENRIQUE NOGUEIRA DE FRE		100,00
26/02/2016	26/02/2016			3618903	3630032	WELINGTON MARTINS OLIVEIF		100,00

Total : 2 200,00

Total Geral : 2 200,00

Atendimento: 3620279 - HENRIQUE NOGUEIRA DE FREITAS SILVA Lote: 3609135 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 1457(

Paciente..: HENRIQUE NOGUEIRA DE FREITAS SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 02/03/2016 08:00 - Alta:
Medico/CRM: RICARDO INFANTE FERREIRA / 61807
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: MANOEL ALVES COSTA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**90,00**
CONSULTORIO MEDICO	90,00				90,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00
				Total da Conta:	**100,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
02/03/2016	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	90,0000	90,00
	RICARDO INFANTE FERREIRA	61807	04762641898	CLINICO			

Total do Setor: 90,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 90,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
02/03/2016	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: 100,00

Atendimento: 3630032 - WELINGTON MARTINS OLIVEIRA Lote: 3618903 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 145760

Paciente..: WELINGTON MARTINS OLIVEIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 26/02/2016 08:00 - Alta:
Medico/CRM: CARLOS ROBERTO SPEGIORIN SERRANO / 66774
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ZUMBI DOS PALMARES

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**90,00**
CONSULTORIO MEDICO	90,00				90,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00
				Total da Conta:	**100,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
26/02/2016	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	90,0000	90,00
	CARLOS ROBERTO SPEGIORIN SERR/66774	86337009649	CLINICO			

Total do Setor: 90,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 90,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
26/02/2016	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: 100,00

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.33
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.089-X

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA: 883-2

FAVORECIDO: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 50.486.026/0001-60
VALOR: R$ 200,00
DEBITO EM: 27/04/2016

==========

DOCUMENTO: 042701
AUTENTICACAO SISBB: 2.8B0.078.598.E77.5D7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01789

DATA: 28/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDA CNPJ: 50.486.026/0001-60 Cod: 2091
Endereço: RUA ABILIO COUTINHO, 331
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

Discriminação..:
REFERENTE PAGMENTO DE SERVIÇOS HOSPITALARES.

Valor **200,00**
(duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1670

NOTA DE EMPENHO Nº **1670**	FICHA: 112	DATA: 22/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2016

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 14.271.474/0001-82 CÓDIGO: 3591

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**165,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	4.244,14	165,00	45.590,86

VALOR A SER PAGO R$ **165,00**

cento e sessenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 001
A: 6510-2
OB: 9461.7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00506/16	22/03/2016	23/03/2016

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.556	EXODUS (ESCITALOPRAM) 10MG 15CP	CX	3	55,00	MANUT DA ADMINISTR	165,00
TOTAL PEDIDO						165,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 23/03/2016 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 165,00

NF-e
Nº: 28500 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 28.500
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0314.2714.7400.0182.5500.0000.0285.0010.1886.1883

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

DADOS DA NF-e
135160178739387 - 23/03/2016 12:48:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/03/2016
NDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	23/03/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP		12:25:28

FATURA/DUPLICATAS

22/04/2016 - 165,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
165,00	29,70	0,00	0,00	165,00

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	165,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1846 30049059	(+) EXODUS 15MG C/30 COMP Princípio Ativo: ESCITALOPRAM Lote: 1512507 - 07/10/17 Qtde: 3.00 PMC: 79.45 Lista: C1	000 5102	CX	3,0000	55,0000	0,0000 0,0000 %	165,00	165,00	29,70 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO 027/2015 ORDEM FORN 558/2016/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 23/03/2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:51:25
694906949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.510.000.009.461
VALOR TOTAL 165,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 6510-2 CONTA: 9.461-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO B.987.E11.4C6.D2E.C54

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01799

DATA: 22/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **165,00**
(cento e sessenta e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1779

NOTA DE EMPENHO Nº 1779	FICHA: 112	DATA: 31/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

NOME: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA — 65.817.900/0001-71 — CÓDIGO: 3547

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**203,35**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	4.244,14	203,35	45.552,51

VALOR A SER PAGO R$ **203,35**

duzentos e três reais e trinta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 001
A: 0766-8
C/C: 3785-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00547/16	31/03/2016	31/03/2016

Fornecedor AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Nº: COD: 3547
Endereço: CNPJ: 65.817.900/0001-71

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.155.010	GENTAMICINA 3MG+BETAMETASONA 1MG 10ML	FR	5	6,80	MANUT DA ADMINISTR	34,00
009.155.010	GENTAMICINA 3MG+BETAMETASONA 1MG 10ML	FR	1	6,80	MANUT DA ADMINISTR	6,80
009.455.002	DIVALPROATO DE SODIO 125MG	UN	8	16,25	MANUT DA ADMINISTR	130,00
009.552.002	OLMESARTANA MEDOX+ANLODIPINO 20/5MG CPR	CX	1	32,55	MANUT DA ADMINISTR	32,55
TOTAL PEDIDO						203,35

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA - R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA/SP
EMISSÃO: 31/03/2016 - VALOR TOTAL: R$ 203,35

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.045.801
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - GROSSKLAUSS
LEME/SP - CEP 13617-400
Fone/Fax: 19 3573-7300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.045.801
SERIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0365 8179 0000 0171 5500 1000 0458 0112 6309 0615

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO UF	135160195890164 - 31/03/2016 14:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
415.030.758.115		65.817.900/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	31/03/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	16 3134-8700	SP		

FATURA/DUPLICATA

PAGAMENTO A PRAZO / Fatura: 045801 / V.Orig.: 203,35 / V.Liq.: 203,35

045801/1 30/04/2016 203,35

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
203,35	36,60	0,00	0,00	203,35

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	203,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOME	0 - Emitente				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DANIEL DE O.CARVALHO, 1031	PORTO FERREIRA	SP	582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa			0,000	1.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CODIGO BARRA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS
000910	GENTAMICINA 3MG+BETAMETASONA 1MG - 10ML Lote B15H0031 Fab. Ago/2015 Val. Ago/2017	7891142153456	30042061	000	5102	FRS	5,0000	6,8000	34,00	34,00	6,12	18,00
000910	GENTAMICINA 3MG+BETAMETASONA 1MG - 10ML Lote B15K1834 Fab. Out/2015 Val. Out/2017	7891142153456	30042061	000	5102	FRS	1,0000	6,8000	6,80	6,80	1,22	18,00
011617	DIVALPROATO DE SODIO 125MG (C1) Lote 1009792 Fab. Jul/2015 Val. Jul/2017 -PORTARIA C	7896255762649	30049099	200	5102	CX	8,0000	16,2500	130,00	130,00	23,40	18,00
020086	OLMESARTANA MEDOX.+ANLODIPINO 20/5MG-CPR Lote 51092 Fab. Set/2015 Val. Set/2017	7897411611016	30049079	000	5102	CX	1,0000	32,5500	32,55	32,55	5,86	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE DEPOSITO NO BANCO DO BRASIL-AGENCIA NR. 0760-8, C/C NR. 3.785-0 *** Entrega: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 CENTRO - Jeriquara/SP - CEP 14450-000 *** Itens ref. atendido OF.557/16 Processo 028/2015 vosso Pedido PR018/2015 nosso Pedido 115625/05 *** REGISTRO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR-COMUNICADO DEAT 224/2009, PUBLICADA NO DOE EM [illegible] *** COTACAO FRETE RODONAVES R$22,23 (24804498) *** Total CST 000=$73,35 ICMS=$[illegible] *** Total CST 200=$130,00 ICMS=$23,40

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 31 / 03 / 2016

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:51:25
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.766.000.003.785
VALOR TOTAL 203,35

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AGLON COMERCIO E REPRESEN
AGENCIA: 0766-8 CONTA: 3.785-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO 6.181.43E.DF5.779.359

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01800

DATA: 31/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES CNPJ: 65.817.900/0001-71 Cod: 3547
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **203,35**
(duzentos e três reais e trinta e cinco centavos) * * *

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
01828 \0000	DA	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	25/04/2016			-4,00
01829 \0000	DA	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	28/04/2016			-35,39
01789 \0000	DA	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.14.14	0.01.00	27/04/2016			-9,69
00867 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	05/04/2016	01480		255,80
01010 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	05/04/2016	01479		1.128,00
01016 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	05/04/2016	01486		1.883,00
01017 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.01.00	05/04/2016	01484		68,25
01018 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	05/04/2016	01483		16,50
01019 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	05/04/2016	01482		172,24
01072 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	05/04/2016	01481		1.162,28
01074 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	05/04/2016	01485		90,04
01076 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	05/04/2016	01487		479,18
01077 \0001	OR	SD	ATONS DO BRASIL DISTR. DE PRO	3.3.90.30.09	0.01.00	05/04/2016	01488		63,20
01121 \0001	OR	SD	HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& (	3.3.90.39.99	0.01.00	04/04/2016	01451		320,00
01128 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.99	0.01.00	05/04/2016	01489		450,00
01130 \0001	OR	SD	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	3.3.90.30.09	0.01.00	12/04/2016	01589		1.012,37
01131 \0001	OR	SD	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	3.3.90.30.09	0.01.00	12/04/2016	01590		1.025,22
01142 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	12/04/2016	01591		226,04
01177 \0001	OR	SD	R.J CINTRA FRANCA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	05/04/2016	01490		210,10
01178 \0001	OR	SD	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MI	3.3.90.30.35	0.01.00	12/04/2016	01592		1.160,00
01179 \0001	OR	SD	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MI	3.3.90.30.35	0.01.00	12/04/2016	01593		986,00
01214 \0001	OR	SD	MARLI CRISTINA MARÇAL CARDOS	3.3.90.30.99	0.01.00	12/04/2016	01594		670,00
01215 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	12/04/2016	01595		540,00
01232 \0001	OR	SD	AURO JOSE SIMOES-ME	3.3.90.39.19	0.01.00	12/04/2016	01596		720,00
01282 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	12/04/2016	01597		1.182,60
01285 \0001	OR	SD	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	12/04/2016	01598		106,50
01297 \0001	OR	SD	INOVAMED COMERCIO DE MEDICA	3.3.90.30.09	0.01.00	11/04/2016	01565		421,54
01298 \0001	OR	SD	INOVAMED COMERCIO DE MEDICA	3.3.90.30.09	0.01.00	11/04/2016	01568		107,61
01299 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	12/04/2016	01599		933,24
01301 \0001	OR	SD	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	3.3.90.30.09	0.01.00	13/04/2016	01638		250,23
01304 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	13/04/2016	01639		65,46
01317 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	05/04/2016	01491		206,54
01324 \0001	OR	SD	R.F.C.SILVEIRA ME	3.3.90.39.99	0.01.00	05/04/2016	01478		1.230,00
01328 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.01.00	13/04/2016	01640		17,00
01329 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.01.00	13/04/2016	01641		203,80
01339 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	01/04/2016	01439		1.799,08
01342 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	01/04/2016	01438		1.081,72
01351 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	01/04/2016	01437		63,78
01355 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	01/04/2016	01435		828,77
01372 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	13/04/2016	01642		720,00
01373 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	13/04/2016	01643		1.770,12
01374 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	13/04/2016	01644		2.306,10
01375 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	13/04/2016	01645		1.146,48
01376 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	13/04/2016	01646		456,97
01377 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	13/04/2016	01647		171,10
01378 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.01.00	13/04/2016	01648		5.740,92
01379 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.99	0.01.00	01/04/2016	01436		210,00
01386 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	13/04/2016	01649		883,00
01389 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	13/04/2016	01650		70,88
01405 \0001	OR	SD	COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A	3.3.90.39.19	0.01.00	25/04/2016	01771		861,17
01414 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.05.13	27/04/2016	01815		603,35
01418 \0001	OR	SD	COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A	3.3.90.30.39	0.01.00	25/04/2016	01772		1.374,48
01421 \0001	OR	SD	COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA	3.3.90.30.16	0.01.00		01651		386,29

EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2016 A 30/04/2016

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						13/04/2016			
01422 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	11/04/2016	01566		270,00
01423 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01825		199,69
01424 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01824		103,32
01426 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.35	0.05.13	27/04/2016	01801		212,22
01442 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.05.13	27/04/2016	01814		307,62
01463 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITAL	3.3.90.30.35	0.05.13	27/04/2016	01803		417,80
01465 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	11/04/2016	01567		90,00
01466 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01826		20,64
01493 \0001	OR	SD	MVC COMERCIO DE GASES LTDA	3.3.90.39.99	0.05.13	27/04/2016	01798		1.950,00
01494 \0001	OR	SD	P.C. RICHEL INFORMATICA LTDA -	3.3.90.30.16	0.01.00	01/04/2016	01434		584,90
01495 \0001	OR	SD	F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED.	3.3.90.30.35	0.05.13	27/04/2016	01802		526,50
01507 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.05.13	27/04/2016	01820		162,40
01510 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.30.39	0.01.00	20/04/2016	01766		793,00
01514 \0001	OR	SD	WILSON DONISETE LUCINDO	3.3.90.36.99	0.05.13	05/04/2016	01460		1.200,00
01516 \0001	OR	SD	SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA	4.4.90.52.42	0.05.13	27/04/2016	01794		860,00
01520 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01810		2.550,66
01521 \0001	OR	SD	JOSE NUNES DE OLIVEIRA ME	3.3.90.30.39	0.01.00	01/04/2016	01433		4.200,00
01525 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.05.13	27/04/2016	01828		49,50
01526 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01827		84,00
01540 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	14/04/2016	01697		80,66
01543 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	11/04/2016	01525		2.592,34
01544 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.42	0.01.00	11/04/2016	01525		2.916,39
01545 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.43	0.01.00	11/04/2016	01525		972,13
01546 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00	11/04/2016	01525		972,12
01547 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	08/04/2016	01502		800,80
01548 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.42	0.05.13	05/04/2016	01455		558,96
01549 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.43	0.05.13	05/04/2016	01455		186,32
01550 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.05.13	05/04/2016	01455		186,32
01589 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	08/04/2016	01501		25.220,22
01641 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.39.19	0.01.00	20/04/2016	01766		667,00
01661 \0001	OR	SD	CENTRAL DE DIAGNOSTICO DE RI	3.3.90.39.50	0.05.13	14/04/2016	01694		805,00
01669 \0001	OR	SD	OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS I	3.3.90.30.99	0.05.13	27/04/2016	01797		70,00
01670 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01799		165,00
01673 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01792		36,00
01697 \0001	OR	SD	COOPERATIVA DOS ANESTESISTA	3.3.90.39.50	0.05.13	14/04/2016	01695		720,00
01698 \0001	OR	SD	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATER	3.3.90.39.99	0.05.13	27/04/2016	01789		200,00
01712 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	13/04/2016	01652		289,69
01717 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	13/04/2016	01653		77,40
01729 \0001	OR	SD	COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA	3.3.90.30.16	0.01.00	13/04/2016	01654		88,88
01731 \0001	OR	SD	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR L	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01830		113,40
01732 \0001	OR	SD	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR L	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01829		130,40
01739 \0001	AD	SD	VALDIR APARECIDO AURELIO	3.3.90.14.14	0.01.00	18/04/2016	01738		70,00
01745 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	05/04/2016	01492		81,84
01747 \0001	OR	SD	CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTI	3.3.90.39.99	0.01.00	11/04/2016	01524		825,00
01748 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.14.14	0.01.00	04/04/2016	01446		650,00
01749 \0001	OR	SD	ALZIRO BRAGA	3.3.90.36.99	0.01.00	11/04/2016	01518		380,00
01751 \0001	OR	SD	PATRICIA APARECIDA VIEIRA SILV	3.3.90.36.99	0.01.00	05/04/2016	01494		3.353,79
01752 \0001	OR	SD	CONSELHO DE SECRETARIA MUNI	3.3.90.39.99	0.01.00	05/04/2016	01493		230,00
01777 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	20/04/2016	01765		240,00
01779 \0001	OR	SD	AGLON COMERCIO E REPRESENT/	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01800		203,35
01783 \0001	OR	SD	ATONS DO BRASIL DISTR. DE PRO	3.3.90.30.09	0.05.13	18/04/2016	01731		63,20
01786 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.16	0.05.13		01459		3.665,75

EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2016 A 30/04/2016

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						05/04/2016			
01789 \0001	AD	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.14.14	0.01.00	05/04/2016	01495		400,00
01799 \0001	OR	SD	TAMARA APARECIDA ANDRADE	3.3.90.36.99	0.05.13	11/04/2016	01559		600,00
01800 \0001	OR	SD	NEIVA RODRIGUES COSTA	3.3.90.36.99	0.05.13	11/04/2016	01560		600,00
01801 \0001	OR	SD	ANA LETICIA DOS SANTOS EVANG	3.3.90.36.99	0.05.13	11/04/2016	01561		600,00
01813 \0001	OR	SD	JOAQUIM MALTA	3.3.90.36.99	0.05.13	11/04/2016	01562		520,00
01815 \0001	OR	SD	FLAVIO APARECIDO FLORENCIO	3.3.90.36.99	0.05.13	11/04/2016	01563		400,00
01819 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	11/04/2016	01570		127,19
01828 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	11/04/2016	01572		350,00
01829 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	11/04/2016	01571		800,00
01842 \0001	OR	SD	VIEITEZ E LOPES SERVIÇOS MEDI	3.3.90.39.50	0.05.13	14/04/2016	01696		1.670,00
01846 \0001	OR	SD	OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS I	3.3.90.39.99	0.05.13	27/04/2016	01796		400,00
01871 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.05.13	27/04/2016	01795		772,16
01876 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01804		713,68
01877 \0001	OR	SD	PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME	3.3.90.30.07	0.05.13	27/04/2016	01812		227,40
01881 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.05.13	27/04/2016	01813		239,25
01882 \0001	OR	SD	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MI	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01811		986,00
01883 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.05.13	18/04/2016	01730		221,60
01886 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.09	0.05.13	18/04/2016	01729		59,79
01887 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01822		55,40
01888 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01791		28,00
01893 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01821		53,70
01894 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01819		18,26
01895 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01818		90,87
01896 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.05.13	27/04/2016	01817		127,50
01897 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01816		21,18
01898 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01823		90,45
01923 \0001	OR	SD	SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SEF	3.3.90.39.99	0.05.13	27/04/2016	01790		13.683,78
01947 \0001	OR	SD	ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIV	3.3.90.30.99	0.05.13	25/04/2016	01781		3.639,00
01955 \0001	OR	SD	JOAQUIM MALTA	3.3.90.36.99	0.05.13	14/04/2016	01712		80,00
01958 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.35	0.05.13	27/04/2016	01809		880,00
01973 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	14/04/2016	01719		169,00
01983 \0001	AD	SD	LUIZ CARLOS VALERIO	3.3.90.14.14	0.01.00	18/04/2016	01736		85,00
01984 \0001	AD	SD	SILVANO APARECIDO DA SILVA	3.3.90.14.14	0.01.00	18/04/2016	01737		50,00
02018 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	20/04/2016	01764		324,20
02037 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	25/04/2016	01773		1.220,40
02040 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	20/04/2016	01763		615,88
02048 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01808		4.215,62
02050 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01805		2.274,76
02052 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.05.13	27/04/2016	01806		1.042,11
02053 \0001	OR	SD	GRAFICA E EDITORA MODELO DE I	3.3.90.39.99	0.05.13	27/04/2016	01793		1.415,00
02056 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.07	0.05.13	27/04/2016	01807		800,00
02077 \0001	AD	SD	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	20/04/2016	01767		120,00
02141 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	25/04/2016	01779		350,00
02143 \0001	AD	SD	ODAIR DE OLIVEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	26/04/2016	01788		350,00
02146 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	26/04/2016	01787		93,37
02158 \0001	OR	SD	ALL LIFE COMUNIDADE TERAPEUT	3.3.90.39.99	0.01.00	27/04/2016	01840		2.200,00
02187 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	29/04/2016	01861		77.500,03
02188 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.33	0.01.00	29/04/2016	01861		440,00
02189 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	29/04/2016	01861		7.292,84
02190 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00	29/04/2016	01861		884,75
02192 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.16.99	0.01.00	29/04/2016	01860		3.916,85
02193 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13		01862		17.479,15

EMPENHOS PAGOS DE 01/04/2016 A 30/04/2016

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						29/04/2016			
02194 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	29/04/2016	01862		668,28
02195 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	29/04/2016	01863		8.779,66
02196 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	29/04/2016	01863		697,76
02197 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.05.13	29/04/2016	01863		1.507,45
02262 \0001	OR	SD	YADIRA GONZALEZ DELGADO	3.3.90.36.99	0.01.00	29/04/2016	01901		1.200,00
02380 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	28/04/2016	01981		126,75
TOTAL GERAL									**264.256,15**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1800

NOTA DE EMPENHO Nº **1800**	FICHA: 130	DATA: 31/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/04/2016

NOME: NEIVA RODRIGUES COSTA — 053.314.908-83 — CÓDIGO: 3485
ENDEREÇO: RUA ANTONIO ROSENDO DA SILVA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS.FRENTE DE TRABALHO LEI N°656. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	**600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
8.000,00	4.740,00	600,00	2.660,00

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

seiscentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/03/2016

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 11/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	transf	

B: 001
A: 6949-3
CP: 194.927-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECIBO

R$ 600,00

Eu,Neiva Rodrigues Costa,portador do RG n°19.790.455,recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara a importância supra mencionada, referente pagamento de frente de trabalho municipal sob a lei n° 656 de 06 de março de 2014

Por se verdade

Firmo a presente

Jeriquara,_____ de Abril de 2016

NEIVA RODRIGUES COSTA

11/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:10:41
694906949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/04/2016
NR. DOCUMENTO	176.949.510.194.927
VALOR TOTAL	600,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEIVA RODRIGUES COSTA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 510.194.927-9

VARIACAO DA POUPANCA	51
NR. DOCUMENTO	176.949.000.005.090
NR.AUTENTICACAO	1.FDD.271.493.6CD.14D

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela MP. 567/2012.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01560

DATA: 31/03/2016 VENCTO:11/04/2016 PAGTO: 11/04/2016

Credor..: NEIVA RODRIGUES COSTA CNPJ: 053.314.908-83 Cod: 3485
Endereço: RUA ANTONIO ROSENDO DA SILVA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-00

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS.FRENTE DE TRABALHO LEI N°656.

Valor **600,00**
(seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1339

NOTA DE EMPENHO Nº 1339	FICHA: 121	DATA: 08/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000010/15	PREGÃO PRESENCIAL 0007/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/03/2016

NOME: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA — 12.167.010/0001-03 — CÓDIGO: 2325
ENDEREÇO: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.799,08**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	101.724,50	1.799,08	396.476,42

VALOR A SER PAGO R$ **1.799,08**

um mil, setecentos e noventa e nove reais e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/03/2016

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 01/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B:001
A:6949-3
CIC: 5887-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00393/16	08/03/2016	08/03/2016

Fornecedor AUTO POSTO JERIQUARA LTDA COD: 2325
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA Nº: KM 1,5 CNPJ: 12.167.010/0001-03
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	705,522	2,55	UNO MILLE	1.799,0811
TOTAL PEDIDO						1.799,08

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de AUTO POSTO JERIQUARA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA - SP
Emissão: 08/03/2016 Valor Total: R$ 1.799,08

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.411
Série 001

AUTO POSTO JERIQUARA LTDA

ROD. ELIFIO PERES QUIREZA, S/N
ZONA RURAL - JERIQUARA - SP
Fone: CEP: 14450-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.411
Série 001
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO
3516 0312 1670 1000 0103 5500 1000 0034 1110 0003 4117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT	**135160144661999 08/03/2016 17:35:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402000109112		12.167.010/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		08/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000		08/03/2016
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP				

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	1.799,08

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	**1.799,08**

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	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1	ETANOL	22071090	060	5929	L	705,522	2,55	0	1.799,08	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, / /20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS, e NFE Emitida em Sub. aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS. UNO ECO. SAUDE PROCESSO Nº 006 PREGÃO PRESENCIAL : 004 CONTRATO 014/27/01	

01/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:18:58
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.887
VALOR TOTAL 1.799,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.887-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO C.2B9.4B3.2BE.A56.1AD

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01439

DATA: 08/03/2016 VENCTO:01/04/2016 PAGTO: 01/04/2016

Credor..: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA CNPJ: 12.167.010/0001-03 Cod: 2325
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **1.799,08**
(um mil, setecentos e noventa e nove reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1355

NOTA DE EMPENHO Nº 1355	FICHA: 121	DATA: 08/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/15	PREGÃO PRESENCIAL	0007/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/03/2016

NOME: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA — 12.167.010/0001-03 — CÓDIGO: 2325
ENDEREÇO: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**828,77**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	104.669,08	828,77	394.502,15

VALOR A SER PAGO R$ **828,77**

oitocentos e vinte e oito reais e setenta e sete centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00409/16	08/03/2016	08/03/2016

Fornecedor AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA JERIQUARA Nº: KM 1,5
COD: 2325
CNPJ: 12.167.010/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.001	OLEO DIESEL COMUM	LS.	280,938	2,95	DUCATO 2.3	828,7671
TOTAL PEDIDO						828,77

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de AUTO POSTO JERIQUARA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA - SP
Emissão: 08/03/2016 Valor Total: R$ 828,77

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.395
Série 001

AUTO POSTO JERIQUARA LTDA

ROD. ELIFIO PERES QUIREZA, S/N
ZONA RURAL - JERIQUARA - SP
Fone: CEP: 14450-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.395
Série 001
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO
3516 0312 1670 1000 0103 5500 1000 0033 9510 0003 3956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT	135160144616791 08/03/2016 17:22:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402000109112		12.167.010/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		08/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000		08/03/2016
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP				

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	828,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**828,77**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3	DIESEL	27101921	060	5929	L	280,938	2,95	0	828,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS, e NFE Emitida em Sub. aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS. VAN DUCATO 2.3 PROCESSO Nº 006 PREGÃO PRESENCIAL : 004 CONTRATO 014/27/01	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, __/__/20__

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/03/2016 17:22:17

01/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:18:58
694906949 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.887
VALOR TOTAL 828,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.887-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO A.6CB.988.CF5.B15.977

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01435

DATA: 08/03/2016 VENCTO:01/04/2016 PAGTO: 01/04/2016

Credor..: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA CNPJ: 12.167.010/0001-03 Cod: 2325
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **828,77**
(oitocentos e vinte e oito reais e setenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1351

NOTA DE EMPENHO Nº 1351	FICHA: 121	DATA: 08/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000010/15	PREGÃO PRESENCIAL 0007/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/03/2016

NOME: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA — 12.167.010/0001-03 — CÓDIGO: 2325
ENDEREÇO: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **63,78**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.01 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	104.605,30	63,78	395.330,92

VALOR A SER PAGO R$ **63,78**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/03/2016

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 01/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5887-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00405/16	08/03/2016	08/03/2016

Fornecedor AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA JERIQUARA
Nº: KM 1,5
COD: 2325
CNPJ: 12.167.010/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.001	OLEO DIESEL COMUM	LS.	21,62	2,95	MANUT DA ADMINISTR	63,779
TOTAL PEDIDO						63,78

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de AUTO POSTO JERIQUARA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA - SP
Emissão: 08/03/2016 Valor Total: R$ 63,78

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.399
Série 001

AUTO POSTO JERIQUARA LTDA

ROD. ELIFIO PERES QUIREZA, S/N
ZONA RURAL - JERIQUARA - SP
Fone: CEP: 14450-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.399
Série 001
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO
3516 0312 1670 1000 0103 5500 1000 0033 9910 0003 3998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT	135160144627984 08/03/2016 17:25:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402000109112		12.167.010/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/03/2016
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	08/03/2016
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			

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	63,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**63,78**

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	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3	DIESEL	27101921	060	5929	L	21,62	2,95	0	63,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS, e NFE Emitida em Sub. aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS GERADOR CENTRO SAU PROCESSO Nº 006 PREGÃO PRESENCIAL : 004 CONTRATO 014/27/01	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, ___/___/20___

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/03/2016 17:25:27

01/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:18:58
694906949 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.887
VALOR TOTAL 63,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.887-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.7F2.638.F8A.382.E2F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01437

DATA: 08/03/2016 VENCTO:01/04/2016 PAGTO: 01/04/2016

Credor..: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA CNPJ: 12.167.010/0001-03 Cod: 2325
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **63,78**
(sessenta e três reais e setenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1342

NOTA DE EMPENHO Nº 1342	FICHA: 121	DATA: 08/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000010/15	PREGÃO PRESENCIAL 0007/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/03/2016

NOME: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA — 12.167.010/0001-03 — CÓDIGO: 2325
ENDEREÇO: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.081,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.01 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	103.523,58	1.081,72	395.394,70

VALOR A SER PAGO R$ **1.081,72**

um mil e oitenta e um reais e setenta e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00396/16	08/03/2016	08/03/2016

Fornecedor AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA
JERIQUARA

Nº: KM 1,5

COD: 2325
CNPJ: 12.167.010/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS	304,709	3,55	GM-S10 2.4	1.081,717
	TOTAL PEDIDO					1.081,72

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de AUTO POSTO JERIQUARA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA - SP
Emissão: 08/03/2016 Valor Total: R$ 1.081,72

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.408
Série 001

AUTO POSTO JERIQUARA LTDA

ROD. ELIFIO PERES QUIREZA, S/N
ZONA RURAL - JERIQUARA - SP
Fone: CEP: 14450-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.408
Série 001
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO
3516 0312 1670 1000 0103 5500 1000 0034 0810 0003 4081

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT	135160144654784 08/03/2016 17:33:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402000109112		12.167.010/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		08/03/2016
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			

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	1.081,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.081,72**

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	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	304,709	3,55	0	1.081,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS, e NFE Emitida em Sub. aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS. 0 PROCESSO Nº 006 PREGÃO PRESENCIAL : 004 CONTRATO 014/27/01	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em ___/___/20___

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/03/2016 17:33:10

01/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:18:58
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.887
VALOR TOTAL 1.081,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.887-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO B.807.C35.94E.0DE.D55

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01438

DATA: 08/03/2016 VENCTO:01/04/2016 PAGTO: 01/04/2016

Credor..: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA CNPJ: 12.167.010/0001-03 Cod: 2325
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **1.081,72**
(um mil e oitenta e um reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1641

NOTA DE EMPENHO Nº **1641**	FICHA 123	DATA 21/03/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 31/03/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **667,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	34.489,24	667,00	264.843,76

VALOR A SER PAGO R$ **667,00**

seiscentos e sessenta e sete reais * * *

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 12165 Emitida em: 23/03/2016 14:40:45 Competência:03/2016

RPS: 12022 Código de Verificação: 222679981

RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS FRANCA
CNPJ: 45.231.016/0005-77 Inscrição Municipal: 45225
AV PEDRO HENRIQUE CINTRA 1800
FRANCA - SP CEP: 14404080 Fone: 16-2104.0555
Email: nffranca@ribeiraodiesel.com.br

Tomador do(s) serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50
PREF.MUNIC.DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 Bairro: CENTRO
JERIQUARA/SP - SP CEP: 14450000 Fone: 163134.1256 Email: prefeitura@pmjeriquara.com.br

Discriminação do(s) serviço(s)

1 - TROCAR FILTRO DIESEL - R$30,00
2 - MEMORIA DE FALHA LER E EXCLUIR - R$273,00
3 - TESTE SISTEMA DE PRESSAO - R$91,00
4 - CONVERSAOR DE PRESSAO - R$273,00

Item Lista de Serviços / Descrição

14.01 / Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blind
agem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevador
es ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Cód./Município da prestação do(s) serviço(s)	Natureza da Operação
3516200 / FRANCA	Tributação no Município

Valor dos serviços:	**R$**	**667,00**
(-) Descontos:	R$	0,00
(-) Retenções Federais:	R$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$	0,00
Valor Líquido	R$	667,00

Valor dos serviços:	**R$**	**667,00**
(-) Deduções:	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$	0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$**	**667,00**
(x) Alíquota	R$	3,00%
(=) Valor do ISS:	**R$**	**20,01**

Outras Informações

O.S.: 24880, VENDEDOR: MAX SOLEMAR PRADO DE; CONDICAO DE PAGAMENTO: 30 DIAS DATA; PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE07
3624 KM:157579; Trib Aprox R$ 89,72 Fed 0,00 Est 26,02 Mun; Fonte: IBPT ca7gi3; DOCTO: 12022/A1;

20/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
694906949 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23793376099608400000705001531002967720000146000

NR. DOCUMENTO	42.002
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2016
VALOR DO DOCUMENTO	1.460,00
VALOR COBRADO	1.460,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.CF0.CD6.953.259.D37

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01766

DATA: 18/03/2016 VENCTO:20/04/2016 PAGTO: 20/04/2016

Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

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

Valor **1.460,00**
(um mil, quatrocentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1510

NOTA DE EMPENHO Nº **1510**	FICHA: 121	DATA: 18/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/03/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **793,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.39 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	133.383,41	793,00	365.823,59

VALOR A SER PAGO R$ **793,00**

setecentos e noventa e três reais ********** *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/03/2016

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 20/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612 1-6	transf	

Leticia 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 : 18/03/2016

Pedido
00485/16

Data Pedido
18/03/2016

Data Entrega
23/03/2016

Fornecedor RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA FRANCA

Nº: 1800

COD: 2314
CNPJ: 45.231.016/0005-77

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
039.045.098	FILTRO DE COMBUSTIVEL	UN	1	424,77	AMBULANCIA SPRINT	283,05
039.000.725	CONVERSOR DE PRESSAO	UN	1	407,54	AMBULANCIA SPRINT	407,54
039.000.726	CAPA PROTETORA	UN	1	65,39	AMBULANCIA SPRINT	65,39
039.000.726	CAPA PROTETORA	UN	1	37,02	AMBULANCIA SPRINT	37,02
TOTAL PEDIDO						793,00

Reserva(s):
Empenho(s): 1510-OR

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Mercedes-Benz

Ribeirão Diesel S/A - Veiculos

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 33513
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3516 0345 2310 1600 0577 5500 2000 0335 1310 0017 3301

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.DE TERCEIROS		**135160179088363 23/03/2016 14:41:10-03:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
310412280115		45.231.016/0005-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL							
PREF.MUNIC.DE JERIQUARA					CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	Nº	BAIRRO			45.353.315/0001-50	23/03/2016
R JONAS ALVES COSTA		559	CENTRO		CEP	14450-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			**23/03/2016**
JERIQUARA		1631341256	SP				HORA DE ENTRADA/SAÍDA
							14:40

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	22/04/2016	793,00						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	793,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**793,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				1,220	1,220

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCONTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. IPI
6952670096	CAPA PROTETORA		40169990	060	5405	PC	1.0000	31,0000	31,00		0,00	0,00
68826770969985	CAPA PROTETORA- PRETA.		87089990	060	5405	PC	1.0000	55,0000	55,00		0,00	0,00
6510902952	CJ FILTRO DE COMBUSTIVEL COMPLETO		84212300	260	5405	PC	1.0000	361,0000	361,00		0,00	0,00
0091533128	CONVERSOR DE PRESSAO		90262090	260	5405	PC	1.0000	346,0000	346,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDED.:201050571 - MAX SOLEMAR PRADO DE FREITAS FERREIRA - OS: 24880 GARANTIA DE SERVICOS E PECAS GENUINAS DE 12 (DOZE) MESES S/LIMITE DE KILOMETRAGEM PECAS NAO GENUINAS 90 DIAS DE GARANTIA CONF.NORMA GARANTIA NA COMPRA DE MOTORES,COMPRESSORES,TURBINAS,SIST.INJECAO MBB P/QUE SEU PRODUTO ENQUADRE NO PROCESSO DE ANALISE, E OBRIGATORIO,NO PERIODO DE 12MESES,USO DE FILTROS ,JUNTAS GENUINAS E LUBRIFICANTES RECOMENDADOS POR FABRICANTE. ICMS ANT.CONF.DECR.52847 ART.313-0 RICMS CONDICAO DE PAGAMENTO: 30 DIAS DATA PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624 KM:157579 Trib Aprox R$ 132,48 Fed 113,10 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT ca7gi3	

Mercedes-Benz

Ribeirão Diesel S/A Veículos - Franca

Concessionário de Veículos Comerciais Mercedes-Benz

ORÇAMENTO

RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS FRANCA
AV PEDRO HENRIQUE CINTRA 1800
PARQUE UNIVERSITARIO FRANCA-SP

CNPJ : 45.231.016/0005.77
I.E. : 310412280115
FONE/FAX: 16-2104.0555/2104.0555

CLIENTE : NOME : PREF.MUNIC.DE JERIQUARA
ENDERECO: R JONAS ALVES COSTA 559
CIDADE : 14450-000 JERIQUARA-SP
FONE : 16-3134.1256
CNPJ : 45.353.315/0001.50
FAX : 16-3134.1347
I.E. : ISENTO

VEIC/EQUIP : MARCA : MERCEDES-BENZ
MODELO : 415F
CHASSI : 8AC906633DE073624
PLACA : DJP9709
ANO : 2012 COR:BRANCA
VENDEDOR: BRUNO CESAR MACHADO

NR.ORCAM: 245.461
DATA : 22/03/2016
PREV.ENT: 22/03/2016
C.PAGTO : 1-A VISTA
KM/HR: 157579

PRODUTO/SERVICO	DESCRICAO	QUANT	VL.UNIT	DESC.	VL.ICMS-ST	VL.TOTAL
651 090 29 52	CJ FILTRO DE C	1,00A	424,77	63,77	0,00	361,00
009 153 31 28	CONVERSOR DE P	1,00N	407,54	61,54	0,00	346,00
688 267 70 96 9985	CAPA PROTETORA	1,00N	65,39	10,39	0,00	55,00
695 267 00 96	CAPA PROTETORA	1,00N	37,02	6,02	0,00	31,00
33 13 92 0010 01	TROCAR FILTRO	0,50	60,00	0,00	0,00	30,00
33 01 92 0010 01	MEMORIA DE FAL	1,50	182,00	0,00	0,00	273,00
20 17 92 0711 01	CONVERSAOR DE	1,50	182,00	0,00	0,00	273,00
33 02 92 0010 01	TESTE SISTEMA	0,50	182,00	0,00	0,00	91,00

MERCADORIAS: VALOR : 934,72
BASE DESCONTO : 934,72
DESCONTO : 141,72
ACRESCIMO: 0,00
OUTRAS DESPESAS : 0,00

SERVICOS : VALOR : 667,00
BASE DESCONTO : 667,00
DESCONTO : 0,00
ACRESCIMO: 0,00
TOTAL LIQUIDO : 1.460,00

CLIENTE

Validade do Orçamento: 5 Dias, Após isso valores podem ser alterados.

Mercedes-Benz - Marca registrada Daimler AG, Stuttgart, República Federal da Alemanha

Bradesco

237-2 | 23793.37609 96084.000007 05001.531002 9 67720000146000

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento: 22/04/2016

Beneficiário: RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS 045231016/0005-77 03376-AG.EMP.RIB.PRETO

Agência / Código Beneficiário: 03376-6/0015310-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
23/03/2016	0026637-01	DM	SEM	24/03/2016

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		x

Nosso Número: 009/60/840000005-1

1 (=) Valor do Documento: 1.460,00

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *

MORA DIA/COM.PERMANENC.....2,19

REF.NF 12022-33513

Pagador: PREF.MUNIC.DE JERIQUARA 045353315/0001-50

R JONAS ALVES COSTA 559

14450-000 JERIQUARA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**

20/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
694906949 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23793376099608400000705001531002967720000146000

NR. DOCUMENTO	42.002
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2016
VALOR DO DOCUMENTO	1.460,00
VALOR COBRADO	1.460,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.CF0.CD6.953.259.D37

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01766

DATA: 18/03/2016 VENCTO:20/04/2016 PAGTO: 20/04/2016

Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

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

Valor **1.460,00**
(um mil, quatrocentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1465

NOTA DE EMPENHO Nº **1465**	FICHA: 121	DATA: 15/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/03/2016

NOME: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — 09.630.089/0001-44 — CÓDIGO: 2957
ENDEREÇO: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**90,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	128.656,97	90,00	371.253,03

VALOR A SER PAGO R$ **90,00**

noventa reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00464/16	15/03/2016	16/03/2016

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
PEDREGULHO

Nº: 268

COD: 2957
CNPJ: 09.630.089/0001-44

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.015	RESINA INCOLOR	UN	2	45,00	MANUT DA ADMINISTR	90,00
TOTAL PEDIDO						90,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de MARITAN E RAMOS LTDA EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

Nº 001336

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

Ótica Melani Pedregulho

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
PRAÇA OTAVIO QUERCIA 111
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 001336
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso
35160309630089000144550010000013361293167288

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

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
518.012.539.117		09.630.089/0001-44

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	16/03/2016

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	16/03/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	13:13

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo doICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	90,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VLR. UNIT	TOT. TRIB	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
12220001	KRIPTOCK RESINA INCOLOR	90015000	102	5.102	UN	2,00	45,00	28,88	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Orçamento

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

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135160162546871 Dt. Aut: 16/03/2016 13:13:39
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF
VAL APROX TRIBUTOS R$28,88 (32,09%) Fonte: IBPT

Paciente: Rosalia Julião da Silva

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 16/03/2016

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 09 de Março de2016

Orçamento

Para : Rosaria Julião da Silva

Lentes _____R$ 90,00

Atenciosamente

Viviane

Praça Octavio Quércia n°111– Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 09/03/16

Orçamento

Para : Rosaria Julião da Silva

Lentes _____R$ 120,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP

A PRINCIPAL
ÓTICAS

Franca, 09 de março de 2016

Para : Rosaria Julião da Silva

Lentes-_____R$ 130,00

Dr. Marlon Moraes Ibrahim
C.R.M. - 105.329
Doutor em Ciências Médicas pela USP de R.P.
Especialista em Retina Clínica e Cirurgia pela UNICAMP.
Médico colaborador do setor em Retina do HC - USP de R.P.
Título de Especialista pelo CBO.
Tel.: (16) 3026-1415
Cel.: (16) 9 9214-6920

Prescrição de Lentes Corretoras

Paciente: ROSARIA JULIÃO DA SILVA INACIO

Para longe:

O.D.	-1,50 D.E.	⊃	-1,00 D.C.	x 090 º
O.E.	-0,75 D.E.	⊃	-0,25 D.C.	x 045 º

Para perto:

O.D.	+1,50 D.E.	⊃	-1,00 D.C.	x 090 º
O.E.	+2,25 D.E.	⊃	-0,25 D.C.	x 045 º

oftalmologia

Data: 16/02/2016

Marlon Moraes Ibrahim - 105329 - SP

Santander | 033-7 | Nº Nota 000.001.336 (16/03/16) | Recibo do Sacado

Cedente: Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144			Vencimento: 10/04/2016
Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	Número do Documento: 3734D	Nosso Número: 0000000000914	Valor do Documento: R$ 90,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

protestar apos 5 dias do vencimento

NE 1465

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:**

Santander | 033-7 | 03399.60049 92000.000007 00091.401018 9 67600000009000

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento: 10/04/2016
Cedente: Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144					Agência / Ident.Cedente: 0009-4 / 6004920
Data do Documento: 21/03/2016	Número do Documento: 3734D	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 21/03/2016	Nosso Número: 000000000091 4
Carteira: 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie: REAL	Quantidade:	x Valor:		(=) Valor do Documento: R$ 90,00

nstruções (termo de responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora diária de R$: 0,21

apos vencimento cobrar multa 2,00
ref. NFe 1336

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50 - Código: 0115810
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 / CASA CENTRO
14450000 JERIQUARA / SP

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

11/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:05:35
694906949 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03399600499200000000700091401018967600000009000

NR. DOCUMENTO	41.103
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2016
VALOR DO DOCUMENTO	90,00
VALOR COBRADO	90,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.50B.4EC.619.78E.C21

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01567

DATA: 15/03/2016 VENCTO:11/04/2016 PAGTO: 11/04/2016

Credor..: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP CNPJ: 09.630.089/0001-44 Cod: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **90,00**
(noventa reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2052

NOTA DE EMPENHO Nº **2052**	FICHA: 112	DATA: 12/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.042,11**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	18.843,87	1.042,11	30.114,02

VALOR A SER PAGO R$ **1.042,11**

um mil e quarenta e dois reais e onze centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00643/16	12/04/2016	13/04/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.531.002	LACRIFILM 5MG SOL OFT GTS FR 15ML	UN	4	17,68	MANUT DA ADMINISTR.	70,72
009.544.001	LASILACTONA 100+20MG CX 30 CAP	UN	2	43,97	MANUT DA ADMINISTR.	87,94
508.001	ZETIA 10MG CX 30 COMP	UN	2	61,97	MANUT DA ADMINISTR.	123,94
009.109.009	SERETIDE 25+250MCG SPRAY	UN	2	89,50	MANUT DA ADMINISTR.	179,00
009.001.147	KALYAMON KIDS 250ML	VD.	6	19,67	MANUT DA ADMINISTR.	118,02
009.542.001	VITERGAN MASTER CX 30 CAP	UN	3	58,48	MANUT DA ADMINISTR.	175,44
009.400.001	FLORAX SM PEDIATRICO C/5 FLACONETES DE 5 ML	UN	4	22,21	MANUT DA ADMINISTR.	88,84
009.001.878	VITERGAN ZINCO 30 CPDS	UN	1	58,53	MANUT DA ADMINISTR.	58,53
009.350.003	MIONEVRIX 250/100/50/250MG+1MG CX 20 COM	UN	6	23,28	MANUT DA ADMINISTR.	139,68
	TOTAL PEDIDO					1.042,11

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.671
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.671

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação			Protocolo de Autorização de Uso
VENDA			135160224625020 13/04/2016 14:45:11
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	35160415386761000109550010000006711478819492

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	13/04/2016
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	13/04/2016
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		14:35

Fatura

A PRAZO:

Iculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.042,11

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	1.042,11

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				30,00	30,00

Dados do Produto/Serviço

Cod. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
4584	LACRIFILM 5MG SOL OFT GTS FR 15ML	30049099	0500	5.405	UN	4,00	17,68000	70,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12664	LASILACTONA 100+20MG CX 30 CAP	30043994	0500	5.405	UN	2,00	43,97000	87,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3633	ZETIA 10MG CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	2,00	61,97000	123,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3232	SERETIDE 25+250MCG SPRAY	30049099	0500	5.405	UN	2,00	89,50000	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38607	KALYAMON KIDS fr 250ml	30049099	0500	5.405	UN	6,00	19,67000	118,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1941	VITERGAN MASTER CX 30 CAP	30045090	0500	5.405	UN	3,00	58,48000	175,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]410	FLORAX PED CX 5 FLAC X 5ML	30049099	0500	5.405	UN	4,00	22,21000	88,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]67	VITERGAN ZINCO CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	1,00	58,53000	58,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11615	MIONEVRIX 250/100/50/250MG+1MG CX 20 COM	30049099	0500	5.405	UN	6,00	23,28000	139,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PEDIDO DE COMPRA 18/2015;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 1.042,11;Val Aprox Tributos F=R$140,17(13,45o/o),E=R$93,44(8,97o/o)Fonte:IBPT -> 0500 - 1.042,11

Reservado ao Fisco

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

Em, 13/04/2016

[illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.53
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

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

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 1.042,11
DEBITO EM: 27/04/2016

==========

DOCUMENTO: 042702
AUTENTICACAO SISBB: 1.44E.B3E.B63.34E.F51

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01806

DATA: 12/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.042,11**
(um mil e quarenta e dois reais e onze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2056

NOTA DE EMPENHO Nº **2056**	FICHA: 112	DATA: 12/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/15	PREGÃO PRESENCIAL	0025/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**800,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	18.843,87	800,00	30.356,13

VALOR A SER PAGO R$ **800,00**

oitocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/04/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	Transf	

B: 756
A: 3210
CC: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00645/16	12/04/2016	13/04/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.915	STIMULANCE LATA 225G	UN	10	80,00	MANUT DA ADMINISTR	800,00
TOTAL PEDIDO						800,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.669
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

Nº: 000.000.669

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135160224513139 13/04/2016 14:17:00

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	35160415386761000109550010000006691458418478

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	13/04/2016

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	13/04/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		14:12

Fatura

PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

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	800,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				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
22878	STIMULANCE lata 225g	21069030	0500	5.405	UN	10,00	80.00000	800,00	0,00	0,00	0.00	0.00	0.00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. FE REFERENTE AO PEDIDO DE COMPRA DO PREGAO 5/2015;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 800,00;Val Aprox Tributos F=R$107,60(13,45o/o),E=R$144,00(18,00o/o)Fonte:IBPT -> 0500 - 800,00

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal [illegible] feita ordem.

13/04/16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.54
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 800,00
DEBITO EM: 27/04/2016
==========
DOCUMENTO: 042703
AUTENTICACAO SISBB: E.450.8B9.AAF.897.EFD

ORDEM DE PAGAMENTO 01807

DATA: 12/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784.
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS

Valor 800,00
(oitocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1421

NOTA DE EMPENHO Nº 1421	FICHA 121	DATA 10/03/2016	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 22/03/2016

NOME: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA — 01.485.576/0001-59 — CÓDIGO: 334
ENDEREÇO: Av:Presidente Vargas, 765 — 14401-110/Franca-SP.

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**	**386,29**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	122.377,37	386,29	377.236,34

VALOR A SER PAGO R$ **386,29**

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

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00440/16	10/03/2016	11/03/2016

Fornecedor COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA COD: 334
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765 Nº: CNPJ: 01.485.576/0001-59
14401-110/Franca-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.046.144	PAPEL SULFITE A4	PCT	10	18,14	MANUT DA ADMINISTR	181,40
016.000.319	QUADRO MULTIUSO A4	UN	3	32,03	MANUT DA ADMINISTR	96,09
22.032.152	SACO PLASTICO 20X30 1KG +/- 240 UN	KG	1	14,45	MANUT DA ADMINISTR	14,45
022.032.152	SACO PLASTICO 20X30 1KG +/- 240 UN	KG	1	14,45	MANUT DA ADMINISTR	14,45
022.032.153	SACO PLASTICO 30X40 1KG +/- 135 UN	KG	1	14,45	MANUT DA ADMINISTR	14,45
022.032.153	SACO PLASTICO 30X40 1KG +/- 135 UN	KG	1	14,45	MANUT DA ADMINISTR	14,45
016.011.118	CANETA BIC AZUL 1UN / 50UN CX C/50	UN	51	1,00	MANUT DA ADMINISTR	51,00
TOTAL PEDIDO						386,29

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
___/___/___	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00003038 45.353.315/0001-50 Ass:	Nº. 9.036 SÉRIE 1

Priscila PAPELARIA

COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA
AVENIDA PRES VARGAS, 765
Cidade NOVA
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3722-3311
CEP: 14.401-110
papelariapriscila@papelariapriscila.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 9.036
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0301 4855 7600 0159 5500 1000 0090 3610 0090 3612

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.		135160153206592 11/03/2016 16:40:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310038963115		01.485.576/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00003038			45.353.315/0001-50	11/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14.450-000	11/03/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	16 31348700	SP		16:40:18

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
009036/A	11/03/2016	386,29						

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	386,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	386,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03672	PAPEL SULFITE A 4 - UN / CX AP / CX AV - CHAMEX 210 X 297 RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL Nº 13/12, NÚMERO DA FCI AF611B5F-E1F4-4582-8E5B-30BBD439C598	48025610	0202	5405	PC	10,000	18,1400	181,40	0,00	0,00	0,00	0	0
06747	QUADRO MULTIUSO A4 - ACRIMET 865.2	39261000	0202	5405	UN	3,000	32,0300	96,09	0,00	0,00	0,00	0	0
01623	SACO PLASTICO - 20 X 30 - 1 KG +/- 240 UNDS	39232190	0102	5102	KL	1,000	14,4500	14,45	0,00	0,00	0,00	0	0
01623	SACO PLASTICO - 20 X 30 - 1 KG +/- 240 UNDS	39232190	0102	5102	KL	1,000	14,4500	14,45	0,00	0,00	0,00	0	0
01631	SACO PLASTICO - 30 X 40 - 1 KG +/- 135 UNDS	39232190	0102	5102	KL	1,000	14,4500	14,45	0,00	0,00	0,00	0	0
01631	SACO PLASTICO - 30 X 40 - 1 KG +/- 135 UNDS	39232190	0102	5102	KL	1,000	14,4500	14,45	0,00	0,00	0,00	0	0
01220	CANETA BIC AZUL - 1UN / 50UN CAIXA COM 50	96081000	0202	5405	UN	51,000	1,0000	51,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: 026 - VALQUIRIA Cond.Pag: 01000 - Desc.Pag: DINHEIRO-CARTAO-CHEQUE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ISS. BC.ICMS: R$ 57,80 Saúde	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 11 / 03 / 2016 _____

13/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:10:05
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2016
NR. DOCUMENTO 663.069.000.008.010
VALOR TOTAL 386,29
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COM PAPEIS PRISCILA LTDA
AGENCIA: 3069-4 CONTA: 8.010-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO C.C89.03C.3B0.358.C7F

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01651

DATA: 10/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

Credor..: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA CNPJ: 01.485.576/0001-59 Cod: 334
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765
Cidade..: 14401-110/Franca-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/ papelaria.

Valor **386,29**
(trezentos e oitenta e seis reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1422

NOTA DE EMPENHO Nº 1422	FICHA: 121	DATA: 10/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/03/2016

NOME: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — 09.630.089/0001-44 — CÓDIGO: 2957
ENDEREÇO: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **270,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	122.763,66	270,00	376.966,34

VALOR A SER PAGO R$ **270,00**

duzentos e setenta reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00441/16	10/03/2016	11/03/2016

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA PEDREGULHO
Nº: 268
COD: 2957
CNPJ: 09.630.089/0001-44

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.002.042	ARMAÇÃO HR7 HR7	UN	1	224,00	MANUT DA ADMINISTR	130,00
048.001.035	PERSONAL PLUS 1 RESINA INCOLAR	UN	2	70,00	MANUT DA ADMINISTR	140,00
TOTAL PEDIDO						270,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de MARITAN E RAMOS LTDA EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

NF-e
Nº 001331

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
PRAÇA OTAVIO QUERCIA 111
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 001331
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35160309630089000144550010000013311052103250

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

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
518.012.539.117		09.630.089/0001-44

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	11/03/2016

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	11/03/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	10:46

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo delCMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	364,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	94,00	0,00	0,00	270,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cod.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VLR. UNIT	TOT. DESC.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
32736801	ARMACAO HR7 HR7 TODAS UN	90031100	102	5.102	UN	1,00	224,00	76,79	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11701901	PERSONAL PLUS 1 RESINA INCOLOR	90015000	102	5.102	UN	2,00	70,00	44,93	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135160152033684 Dt. Aut: 11/03/2016 10:46:07
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF
VAL APROX TRIBUTOS R$121,72 (45,08%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 11/03/2016

AME
Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Sr. Joao Roberto da Silva

Arqui Alves Vieira, 312, casa, Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 22 de dezembro de 2015.

RECEITA

Joao Roberto da Silva

Prescrição de óculos

OD: + 2,50 cc - 1,00 75°
OE: + 2,50 cc -0,75 100°

- p/ perto: adição +3,00

- favor medir DIP

22/12/2015

Carlos Alexandre Ferreira de Oliveira
CRM / SP 104180
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 02 de Março de2016

Orçamento

Para : João Roberto da Silva

Armação +lentes _____r$270,00

Atenciosamente

Viviane

Praça Octavio Quércia n°111– Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 02/03/16

Orçamento

Para : João Roberto da Silva

Armação +lentes _____R$ 330,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP



Franca, 02 de março de 2016

Para : Joao Roberto da Silva

Armação e lentes-_____R$ 350,00.

Santander | 033-7 | nº nota . 000.001.331. (11/03/16 | Recibo do Sacado

Cedente			Vencimento
Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144			10/04/2016
Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Valor do Documento**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	3719D	0000000000922	R$ 270,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

protestar apos 5 dias do vencimento

NE 1422

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:**

Santander | 033-7 | **03399.60049 92000.000007 00092.201011 1 67600000027000**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					10/04/2016
Cedente					**Agência / Ident.Cedente**
Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144					0009-4 / 6004920
Data do Documento	**Número do Documento**	**Espécie Documento**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
21/03/2016	3719D	DM	N	21/03/2016	000000000092 2
Carteira	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**		**(=) Valor do Documento**
101 - RÁPIDA COM REGISTRO	REAL		x		R$ 270,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora diária de R$: 0,62

apos vencimento cobrar multa 2,00
ref. NFe 1331

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50 - Código: 0115810
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 / CASA CENTRO
14450000 JERIQUARA / SP

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

11/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:05:35
694906949 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03399600499200000000700092201011167600000027000

NR. DOCUMENTO	41.102
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2016
VALOR DO DOCUMENTO	270,00
VALOR COBRADO	270,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.317.85E.D81.FBF.4E6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01566

DATA: 10/03/2016 VENCTO:11/04/2016 PAGTO: 11/04/2016

Credor..: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP CNPJ: 09.630.089/0001-44 Cod: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **270,00**
(duzentos e setenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1749

NOTA DE EMPENHO Nº 1749	FICHA 122	DATA 30/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2016

NOME: ALZIRO BRAGA — 340.189.566-49 — CÓDIGO: 3781

ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO NA PROPULSORA DE GAS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**380,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
130.000,00	4.176,00	380,00	125.444,00

VALOR A SER PAGO R$ 380,00

trezentos e oitenta reais * * *

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS

Prefeitura Municipal De Morro Agudo

Secretaria da Fazenda

CNPJ/CPF: 45.345.899/0001-12

ENDERECO: Praça Martinico Prado, nº 1626 Centro Morro Agudo

PRESTADOR

ALZIRO BRAGA

CNPJ/CPF: 340.189.566-49 INSCRIÇÃO ESTADUAL: CCM:

ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 1121

BAIRRO: VILA CARAZANS CEP: 14580-000

MUNICIPIO: GUARA ESTADO: SP

DATA DE EMISSÃO:	DATA DA PRESTAÇÃO:	Nº:	SÉRIE:	SUB-SÉRIE:
01/04/2016	01/04/2016	53		ELETRONICA

Para verificar a veracidade da Nota Fiscal, acesse o site da Prefeitura e clique sobre o link Informe:
www.morroagudo.sp.gov.br

Código do Controle de Nota Fiscal: D3285. B802B. 95DAC. BD146. EE09F/4447F-F9

Este documento só tem valor fiscal quando acompanhado da guia de recolhimento no. 92337, devidamente autenticada pelo agente arrecadador

TOMADOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL: CCM:

ENDEREÇO: CENTR CENTRO, 559 BAIRRO: TODOS

CEP: 14450-000 MUNICIPIO: JERIQUARA ESTADO: SP

DADOS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

ITEM	QTDE.	COD.	ALIQ.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	COD. SERV.
1		289160001	3	Serviços De Manutenção E Reparação	380,00	380,00	14.01
2	0		0		0,00	0,00	0
3	0		0		0,00	0,00	0
4	0		0		0,00	0,00	0
5	0		0		0,00	0,00	0
6	0		0		0,00	0,00	0
7	0		0		0,00	0,00	0
8	0		0		0,00	0,00	0
9	0		0		0,00	0,00	0

*NÃO VALE COMO RECIBO

Valor Total: 380,00

DETALHAMENTO DOS ITENS DESCRITOS ACIMA

DETALHES

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO NA PROPULSORA DE GÁS.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01 / 04 / 2016

*Este documento Fiscal não pode conter rasuras.

RECEBI (EMOS) DE ALZIRO BRAGA

OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - Nº: 53 SÉRIE: SUB-SÉRIE: ELETRONICA

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: _____

DATA DE RECEBIMENTO: ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01518

DATA: 30/03/2016 VENCTO:11/04/2016 PAGTO: 11/04/2016

Credor..: ALZIRO BRAGA CNPJ: 340.189.566-49 Cod: 3781
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO NA PROPULSORA DE GAS.

Valor **380,00**
(trezentos e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1895

NOTA DE EMPENHO Nº 1895	FICHA: 112	DATA: 06/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **90,87**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	14.517,33	90,87	35.391,80

VALOR A SER PAGO R$ **90,87**

noventa reais e oitenta e sete centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00593/16	06/04/2016	06/04/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.146.001	CEFTRIAXONA 500 Mg. INJETAVEL	AMP	10	8,32	MANUT DA ADMINISTR	83,20
615.002.192	CUMARINA 5MG/ML +HEPARINA SÓDICA 50 UI/ML CREME	FRASC	6	1,278	MANUT DA ADMINISTR	7,668
	TOTAL PEDIDO					90,87

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 06/04/2016 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 90,87

NF-e
Nº: 43313 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Mirassol Med

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 43.313
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0413.0468.5500.0103.5500.1000.0433.1310.0427.4993

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

DADOS DA NF-e
135160209830783 - 06/04/2016 19:23:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	06/04/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	06/04/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP			19:18:43

FATURA/DUPLICATAS
27/04/2016 - 90,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16720 30042059	(+) CEFTRIAXONA 500 MG IV/IM FR/AMP. S/ DIL. (CEFTRIONA) (I) Lote: 78ID0060 - 30/04/17 Qtde: 10.00 PMC: 17.44 Lista: I (ANTIMICROBIANOS)	060 5405	FR	10,0000	8,3200	0,0000 0,0000 %	83,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
15687 30049059	(+) CUMARINA 5 MG/ML + HEPARINA SODICA 50 UI/ML CREME TB. 240 ML (VENALOT H) Lote: 322296 - 31/08/17 Qtde: 6.00 PMC: 40.50 Numero da FCI: AF9D6BCE-2642-488B-A143-18B6BDAF1ECF	060 5405	FR	6,0000	1,2780	0,0000 0,0000 %	7,67	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

pp018/2015

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS - ol 598.16 - Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 - Art 313-A do RICMS 00 - PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147 2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 90.87 / Pedidos de Venda: 39638 Tributo aproximado R$: 12.22 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06/04/2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:58
694906949 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 90,87

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO 3.B85.086.A32.BCE.FBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01818

DATA: 06/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **90,87**
(noventa reais e oitenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1896

NOTA DE EMPENHO Nº 1896	FICHA: 112	DATA: 06/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **127,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	14.517,33	127,50	35.355,17

VALOR A SER PAGO R$ **127,50**

cento e vinte e sete reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00594/16	06/04/2016	06/04/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.284.010	TUBO COLETOR SANGUE 04,0ML VERMELHO C/100 UND C	CX	3	42,50	MANUT DA ADMINISTR.	127,50
TOTAL PEDIDO						127,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 06/04/2016 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 127,50

NF-e
Nº: 43314 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 43.314
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0413.0468.5500.0103.5500.1000.0433.1410.0427.5008

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

DADOS DA NF-e
135160209830785 - 06/04/2016 19:23:18

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	06/04/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	06/04/2016
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP			19:19:03

FATURA/DUPLICATAS
27/04/2016 - 127,50

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
127,50	22,95	0,00	0,00	127,50

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	127,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16326 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML VERMELHO C/ 100 UND. C/ ATIVADOR Lote: 578/16 - 31/08/17 Qtde: 3.00	000 5102	CX	3,0000	42,5000	0,0000 0,0000 %	127,50	127,50	22,95 0,00	0,00	18,00	0,00

09/12/2015

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS OD 549/16 / Pedidos de Venda: 39793 Tributo aproximado R$: 17,15 Federal R$: 22,95 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06/04/16

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:58
694906949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 127,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO 5.BAC.D27.A63.201.B4D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01817

DATA: 06/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **127,50**
(cento e vinte e sete reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1897

NOTA DE EMPENHO Nº **1897**	FICHA: 112	DATA: 06/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**21,18**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	14.517,33	21,18	35.461,49

VALOR A SER PAGO R$ **21,18**

vinte e um reais e dezoito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/04/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	Transf	

B: 001
A: 0111-2
OIC: 28370-3

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 : 06/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00595/16	06/04/2016	06/04/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.573.002	AMITRIPTILINA 10MG C/30 CPR	CX	2	10,59	MANUT DA ADMINISTR.	21,18
TOTAL PEDIDO						21,18

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 06/04/2016 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 21,18

NF-e
Nº: 43315 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 43.315
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0413.0468.5500.0103.5500.1000.0433.1510.0427.5013

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

DADOS DA NF-e
135160209830788 - 06/04/2016 19:23:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	06/04/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	06/04/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP			19:19:23

FATURA/DUPLICATAS
27/04/2016 - 21,18

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	21,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T					15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13882 30049039	(+) AMITRIPTILINA 10 MG C/ 30 CPR. (AMYTRIL) (C1) Lote: 15118482 - 30/11/17 Qtde: 2.00 PMC: 9.32 Lista: C1	060 5405	CX	2,0000	10,5900	0,0000 0,0000 %	21,18	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

PD018/15

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / OF 528/16 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147 2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 21.18 / Pedidos de Venda: 39998 Tributo aproximado R$: 2,85 Federal R$: 1,48 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06/04/16

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:58
694906949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 21,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO 5.CB2.155.454.3C3.DC8

ORDEM DE PAGAMENTO 01816

DATA: 06/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **21,18**
(vinte e um reais e dezoito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1881

NOTA DE EMPENHO Nº 1881	FICHA: 112	DATA: 05/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/15	PREGÃO PRESENCIAL	0025/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

NOME: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO: 1765

ENDEREÇO: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**239,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	12.295,60	239,25	37.465,15

VALOR A SER PAGO R$ **239,25**

duzentos e trinta e nove reais e vinte e cinco centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00580/16	05/04/2016	05/04/2016

Fornecedor EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA COD: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE Nº: 751 CNPJ: 04.106.730/0001-22
CAMPINAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.952	APTAMIL AR 400G	UN	6	17,09	MANUT DA ADMINISTR	102,54
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	9	15,19	MANUT DA ADMINISTR	136,71
TOTAL PEDIDO						239,25

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

EMPORIO SAUDE
Humanizando Soluções

EMPOP[illegible] HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000237930
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3516 0404 1067 3000 0122 5500 1000 2379 3010 0768 7343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160206633713 05/04/2016 17:41:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		05/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000		05/04/2016
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		17:42:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000237930	04/05/2016	239,25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
102,54	18,46	0,00	0,00	239,25

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	239,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NI[illegible]RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE		ENJ7169	SP	15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IZIOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAO JOSE DO RIO	SP	647511530118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			7,800	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
1392	APTAMIL AR LT 400G	19011010	200	5102	UN	6,00	17,0900	102,54	102,54	18,46	0,00	18.00%	0.00%	150510	30/05/2017
70316	APTAMIL 1 LT 400G (APTAMIL PRE	19011010	260	5405	UN	9,00	15,1900	136,71	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	150855	22/03/2017

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135160206633713
******PREGAO 025/2015 - PROCESSO 035/2015 - OF 622/2016******
<<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP:
>>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 1849-X / C.C.: 16902-1
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 326728
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO TELEFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO.
TOTAL DE ITENS: 002

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05/04/2016

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:51:27
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 661.849.000.016.902
VALOR TOTAL 239,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 1849-X CONTA: 16.902-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO 2.6D0.E07.6CE.F11.158

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01813

DATA: 05/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS

Valor **239,25**

(duzentos e trinta e nove reais e vinte e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2158

NOTA DE EMPENHO Nº **2158**	FICHA: 123	DATA: 18/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

NOME: ALL LIFE COMUNIDADE TERAPEUTICA TRATAMENTO DA — 15.689.406/0001-09 — CÓDIGO: 3805
ENDEREÇO: MARQUES DE MONTE ALEGRE — PIRACICABA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TRASLADO E INTERNAÇAO PARA DEPENDENTE QUIMICO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	41.131,63	2.200,00	256.668,37

VALOR A SER PAGO R$ **2.200,00**

dois mil e duzentos reais * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **253**
Série: **E**
Data Emissão: **25/04/2016**
Certificação: **E9A3A-3FA6F**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ALL LIFE COMUNIDADE TERAPEUTICA PARA TRATAMENTO DA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **15.689.406/0001-09** Insc. Municipal: **637597** Insc. Estadual:
Endereço: **MARQUES DE MONTE ALEGRE** N°: **973**
Bairro: **PAULISTA** Compl.:
Municipio: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13401-070**
E-mail: **lcs_empresariais@terra.com.br** Telefone: **1933719403**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
CNPJ/CPF: **45.353.315/0001-50** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA,** N°: **559**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **JERIQUARA** UF: **SP** CEP: **14450-000**
E-mail: **empenho@jeriquara.sp.gov.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TAXA DE TRANSLADO R$ 1.000,00 + TAXA DE INTERNAÇÃO R$ 1.200,00.
REFERENTE A INTERNAÇÃO DO PACIENTE SEBASTIÃO PEREIRA JUNIOR.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
TRANSPORTE	Sim	1,00	1.000,0000	1.000,00
INTERNAÇÃO	Sim	1,00	1.200,0000	1.200,00

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

Valor Tributável: **R$ 2.200,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.200,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.200,00**	Alíquota: **3,0000%**	Valor do ISS: **R$ 66,00**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 2.200,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.17 - Casas de repouso e de recuperação, creches, asilos e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2016** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Data Geração: **25/04/2016 12:12:46**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8720499**
Observações:

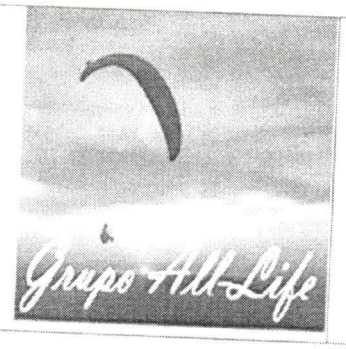
Impresso em: 25/04/2016 às 12:12:52

Recebi(emos) de: ALL LIFE COMUNIDADE TERAPEUTICA PARA TRATAMENTO DA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 253
Certificação
E9A3A-3FA6F



Comunidade Terapêutica para tratamento de dependência química.
Fone: (19)3411 29 88/ (19)999170401
CNPJ: 15.689.406/0001-09
E-mail – contato@alllife.com.br

À Prefeitura de Jeriquara-SP

Orçamento

CONTRATATAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO, EM AMBIENTE SEGURO E ACOLHEDOR, PARA TRATAMENTO DA DEPENDENCIA QUIMICA (ÁLCOOL E OUTRS DROGAS).

- ATENDIMENTO MÉDICO
- ATENDIMENTO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL E EM GRUPO
- GRUPOS TERAPÊUTICOS
- ATIVIDADE DE TERAPIA OCUPACIONAL
- ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO FÍSICA
- MEDICAÇÕES
- 05 REFEIÇÕES DIÁRIAS

- O VALOR TOTAL DA INTERNAÇÃO POR UM PERIODO DE SEIS MESES É DE SETE PARCELAS DE 1.200,00 (UM MIL E DUZENTOS REAIS MENSAIS) COM VENCIMENTO A CADA TRINTA DIAS DE ACORDO COM A DATA DE INTERNAÇÃO.
- O VALOR DA REMOÇÃO DO PACIENTE É DE MIL REAIS E ZERO CENTAVOS, PAGOS NO ATO DA INTERNAÇÃO.

Estamos à disposição para esclarecimentos.

Piracicaba, 15 de abril de 2016

Maria Goretti S. Rodrigues
Assistente Social CRESS 34171

Maria Goretti S. Rodrigues
Assistente Social
CRESS 34171



CENTRO TERAPÊUTICO ESTÂNCIA SAÚDE.
"Especializado no Tratamento às Dependências e Doenças Mentais"
MARCOS ALEXANDRE DA FONSECA – ME
CNPJ.: 08.344.273/0001-65
Contato: (19) 99762-9117 / 98247-9309 /ou (16) 99618-8133
E-mail: ctesaude@gmail.com

À Prefeitura de Jeriquara-SP

Orçamento

CONTRATATAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO, EM AMBIENTE SEGURO E ACOLHEDOR, PARA TRATAMENTO DA DEPENDENCIA QUIMICA (ÁLCOOL E OUTRS DROGAS).

- ATENDIMENTO MÉDICO
- ATENDIMENTO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL E EM GRUPO
- GRUPOS TERAPÊUTICOS
- ATIVIDADE DE TERAPIA OCUPACIONAL
- ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO FÍSICA
- MEDICAÇÕES
- 05 REFEIÇÕES DIÁRIAS

- O VALOR TOTAL DA INTERNAÇÃO POR UM PERIODO DE SEIS MESES É DE SETE PARCELAS DE 1.500,00 (HUM MIL E QUINHENTOS REAIS MENSAIS) COM VENCIMENTO A CADA TRINTA DIAS DE ACORDO COM A DATA DE INTERNAÇÃO.
- O VALOR DA REMOÇÃO DO PACIENTE É DE HUM MIL E QUINHENTOS REAIS, PAGOS NO ATO DA INTERNAÇÃO.

Estamos à disposição para esclarecimentos.

Piracicaba 15 de abril de 2016.

MARCOS ALEXANDRE DA FONSECA



Renovare

R: Atenas, 95 – Piracicaba/SP
Centro de Serviço Terapêutico Via Dr. Celso Silveira de Mello, 01 – Charqueada/SP C.N.P.J.14.687.471/0001-24

À Prefeitura de Jeriquara-SP

Orçamento

CONTRATATAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO, EM AMBIENTE SEGURO E ACOLHEDOR, PARA TRATAMENTO DA DEPENDENCIA (QUIMICA, ÁLCOOL E OUTRS DROGAS).

1. *ATENDIMENTO MÉDICO*
2. *ATENDIMENTO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL E EM GRUPO*
3. *GRUPOS TERAPÊUTICOS*
4. *ATIVIDADE DE TERAPIA OCUPACIONAL*
5. *ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO FÍSICA*
6. *MEDICAÇÕES*
7. *CINCO REFEIÇÕES DIÁRIA*

8. *O VALOR TOTAL DA INTERNAÇÃO POR UM PERIODO DE SEIS MESES É DE SETE PARCELAS DE R$ 2.700,00 (DOIS MIL E SETECENTOS REAIS MENSAIS) COM VENCIMENTO A CADA TRINTA DIAS DE ACORDO COM A DATA DE INTERNAÇÃO.*
9. *O VALOR DA REMOÇÃO DO PACIENTE É DE UM MIL E QUINHENTOS REAIS, PAGOS NO ATO DA INTERNAÇÃO.*

Estamos à disposição para esclarecimentos.

Piracicaba 15 de abril de 2016.

14.687.471/0001-24
RENOVARE - CENTRO DE SERVIÇOS TERAPÊUTICO LTDA.
R: JOÃO OLIVEIRA ALGODOAL Nº32 - JARDIM ELITE - PIRACICABA

Renovare

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE PEDREGULHO
FORO DE PEDREGULHO
VARA ÚNICA
PRAÇA PADRE LUÍS SÁVIO, S/N, Pedregulho-SP - CEP 14470-000
Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às19h00min

U R G E N T E - Plantão

MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO - RITO COMUM COM TUTELA ANTECIPADA/CAUTELAR – FAZENDA - PROCESSO DIGITAL

Processo Digital nº:	**1000452-93.2016.8.26.0434**
Classe – Assunto:	**Procedimento Comum - DIREITO CIVIL**
Requerente:	**Maria Rita da Cunha**
Requerido:	**Sebastião Pereira Junior e outro**
Oficial de Justiça:	*
Mandado nº:	**434.2016/000976-0**

Justiça Gratuita

Pessoa(s) a ser(em) citada(s) e intimada(s):
Reqdo: Prefeitura Municipal de Jeriquara, Rua Jonas Alves Costa, 559, Prefeitura Municipal, Centro - CEP 14450-000, Jeriquara-SP, CNPJ 45.353.315/0001-50

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da Vara Única do Foro de Pedregulho da Comarca de Pedregulho, Dr(a). Luiz Gustavo Giuntini de Rezende, na forma da lei,

MANDA qualquer Oficial de Justiça de sua jurisdição que, em cumprimento deste, proceda à

CITAÇÃO do(a)(s) requerido(a)(s) indicado(a)(s) acima, para os atos e termos da ação proposta e para, **no prazo de 30 dias úteis da juntada do mandado aos autos,** apresentar defesa. Proceda também à

INTIMAÇÃO da **TUTELA ANTECIPADA/CAUTELAR,** nos termos da r. decisão de seguinte teor: "Vistos.1. Defiro a AJG. Anote-se. 2. Procedimento regulado pela Lei nº 10.216/01. A internação exige laudo médico circunstanciado (artigo 6°). Constatou-se pelo laudo médico de página 9 que o réu precisa ser internado de maneira compulsória, na forma do artigo 9°, da Lei nº 10.216/01. Assim, concedo a tutela antecipada e o faço para determinar a internação compulsória de Sebastião Pereira Júnior.O custeio do tratamento deve ser feito pelo município réu, visto que é o que determina o artigo 196 da CF (que garante atendimento de saúde a todos, de forma gratuita). Ademais, o artigo 6°, inciso I, alínea d, da Lei nº 8.080/90, que regulamenta o SUS, impõe à Administração Pública a execução de ações, de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica. Assim, determino ao município réu que providencie a internação, que será realizada às suas expensas, devendo fazer isto em 10 (dez) dias. Defiro desde já o concurso policial.3. Cite-se.4. Declaro ser caso de aplicação do artigo 334, § 4°, inciso II, do CPC, eis que a condição do corréu, e a necessidade de internação compulsória, tornam inadmissível a autocomposição.Intime-se.Pedregulho, 07 de abril de 2016.".

ADVERTÊNCIAS: **1-** Se o réu não contestar a ação será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344 do CPC). **2- Este processo tramita eletronicamente.** A íntegra do processo (petição inicial, documentos e decisões) poderá ser visualizada na internet, sendo considerada vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº 11.419/2006) que desobriga a anexação. Para visualização, acesse o site www.tjsp.jus.br, informe o número do processo e a senha Senha de acesso da pessoa selecionada ou senha anexa. Petições, procurações, defesas etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Ciente em 18/04/16

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por LUIZ ROBERTO PEREIRA. Para acessar os autos processuais, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/esaj, informe o processo 1000452-93.2016.8.26.0434 e o código C8DF4A

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE PEDREGULHO
FORO DE PEDREGULHO
VARA ÚNICA
PRAÇA PADRE LUÍS SÁVIO, S/N, Pedregulho-SP - CEP 14470-000
Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às19h00min

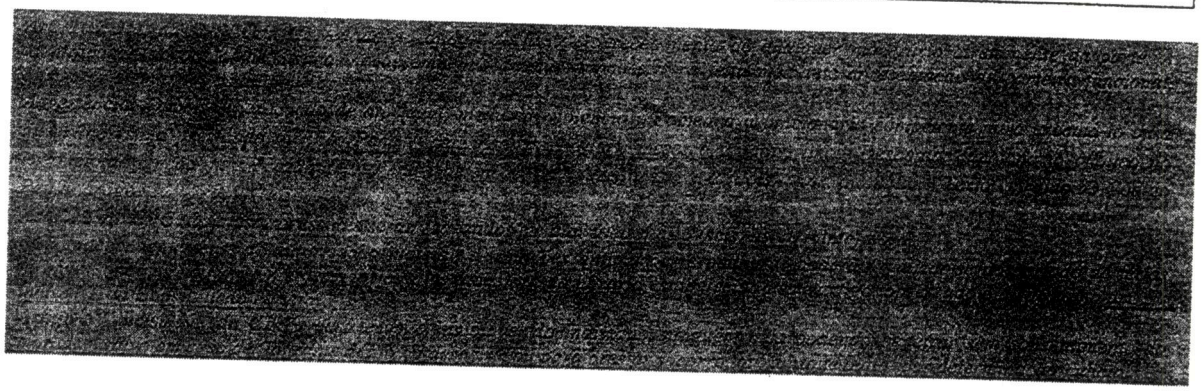
CUMPRA-SE na forma e sob as penas da lei. Pedregulho, 12 de abril de 2016. Luíz Roberto Pereira, Escrivão.

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

DILIGÊNCIA (Órgãos Pagadores): ? Fazenda Estadual ? Fazenda Municipal

OUTRAS DILIGÊNCIAS: ? Gratuidade ? GRD ? do Juízo

Para uso exclusivo dos Cartórios da Capital: ? UD ? ISC ? ATRI ? ESAP



Este documento é cópia do original assinado digitalmente por LUIZ ROBERTO PEREIRA. Para acessar os autos processuais, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/esaj, informe o processo

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:14:09
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 662.656.000.019.446
VALOR TOTAL 2.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALL LIFE COMUNIDADE TERAP
AGENCIA: 2656-5 CONTA: 19.446-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C57.CD8.456.E88.100

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01840

DATA: 18/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: ALL LIFE COMUNIDADE TERAPEUTICA ' CNPJ: 15.689.406/0001-09 Cod: 3805
Endereço: MARQUES DE MONTE ALEGRE
Cidade..: PIRACICABA CEP: 13401-070

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TRASLADO E INTERNAÇAO PARA DEPENDENTE QUIMICO.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1877

NOTA DE EMPENHO Nº 1877	FICHA: 112	DATA: 05/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000006/16	PREGÃO PRESENCIAL	0006/16	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

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. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**227,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	12.295,60	227,40	37.477,00

VALOR A SER PAGO R$ **227,40**

duzentos e vinte e sete reais e quarenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00577/16	05/04/2016	05/04/2016

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
007.007.014	CAFE MOIDO 500G	UN	30	5,98	MANUT DA ADMINISTR	179,40
610.002.019	CRAVO DA ÍNDIA	PCT	20	2,40	MANUT DA ADMINISTR	48,00
	Cravo da Índia embalagem contendo 20 g, com data de fabricação e validade.					
TOTAL PEDIDO						227,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

NF-e

Série 001

Nº 000.000.281

RECEBEMOS DE PETRONUTI ALIMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PETRONUTI ALIMENTOS LTDA ME

RUA RIO GRANDE DO NORTE, 049, 049
JD SAO FRANCISCO, IGARAPAVA,
CEP: 14540-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.281
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1

E DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site http://www.fazenda.gov.br)
3516 0415 1873 8500 0115 5500 1000 0002 8110 0011 8639

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1-35-16-0204880499 05/04/2016 09:40:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA	349024305117		15.187.385/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF / CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	05/04/2016
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA	559		CENTRO		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO		

FATURA

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	227,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	227,40

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO			

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRÉS.	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VL. ICMS	% ICMS
8642	CAFE MOIDO 500G	09012100	0900	5102	UN	30,000	5,98	0,00	0,00	179,40	0,00	0,00	0,00
2285	CRAVO DA INDIA	09072000	0900	5405	UN	20,000	2,40	0,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPIORDEM 613 - SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE;Trib aprox R$: 13,99 Federal, 21,20 Estadual;Fonte: IBPT SP 5oi7eW

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere [illegible] Nota Fiscal, foi recebido em perfeita [illegible].

Em 05 / 04 / 2016

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:51:27
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.532.000.005.998
VALOR TOTAL 227,40

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA
AGENCIA: 6532-3 CONTA: 5.998-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO 7.F5F.436.41A.5A9.4A6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01812

DATA: 05/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

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 **227,40**
(duzentos e vinte e sete reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1882

NOTA DE EMPENHO Nº 1882	FICHA: 112	DATA: 05/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/15	PREGÃO PRESENCIAL	0013/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

NOME: SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDIC. E MAT HOSP. LTDA 09.615.457/0001-85 CÓDIGO: 3508

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Aquisição parcelada de tiras reagentes 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**986,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	12.762,25	986,00	36.251,75

VALOR A SER PAGO R$ **986,00**

novecentos e oitenta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 341
A: 0045
CIC: 42314-2

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 : 05/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00581/16	05/04/2016	05/04/2016

Fornecedor SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDIC. E MAT HOSP. LTDA COD: 3508
Endereço: Nº: CNPJ: 09.615.457/0001-85

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.654	FITA ACCU-CHEK ACTIVE CX C/50	UN	34	29,00	MANUT DA ADMINISTR.	986,00
TOTAL PEDIDO						986,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificação do emitente

SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES LTDA.
Rua 11,20 - Jardim Santo Antônio - Quadra 34, Lote 1 ao 14 - Goiânia - GO
Fone: 6232826525

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 129528
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
5216 0409 6154 5700 0185 5500 1000 1295 2810 6822 0803

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104319780	IE SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 09.615.457/0001-85

Protocolo de autorização de uso: **152160575256831 - 05/04/2016 16:25:03**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	05/04/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,	CENTRO	14450-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	163184-8700	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 05/05/2016 Valor: 986,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
986,00	118,32	0,00	0,00	986,00

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	986,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCIDA COSTA 895 VILA TONINHO 15077-140	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SODROGAS	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCUCHEK ACTIVE glicose cx c/50 fitas T. MIC- ROCHE DIAGNOSTICA N° Lote: 24646431 Qtde: 34,00 Fab:28/02/2015 Val: 28/02/2017	3822.00.90	7.00	6108	UN	34,000000	29,000000	986,00	986,00	118,32	0,00	12,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES AO PRAZO DE 03 DIAS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS Destino: R$ 23,66
ICMS Remetente: R$ 35,50

PR 13/2015 - PROC 021/2015 - ORDEM DE FORNECIMENTO 617/2015 - ENTREGAR NA PÇ SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO
Nº de Pedido:121993
Banco Itaú AG: 0045 CC: 42314-2 SoDrogas

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05/04/2016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.54
6949306949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 42.314-2

FAVORECIDO: SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ: 09.615.457/0001-85
VALOR: R$ 986,00
DEBITO EM: 27/04/2016

==========

DOCUMENTO: 042707
AUTENTICACAO SISBB: F.700.DB7.B59.610.CDD

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01811

DATA: 05/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDIC. CNPJ: 09.615.457/0001-85 Cod: 3508
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Aquisição parcelada de tiras reagentes

Valor **986,00**
(novecentos e oitenta e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2048

NOTA DE EMPENHO Nº 2048	FICHA: 112	DATA: 12/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/15	PREGÃO PRESENCIAL	0012/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897
ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **4.215,62**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	14.628,25	4.215,62	31.156,13

VALOR A SER PAGO R$ **4.215,62**

quatro mil, duzentos e quinze reais e sessenta e dois centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/04/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	Transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00639/16	12/04/2016	13/04/2016

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.360.001	CARBONATO DE CALCIO +VIT D 400UI	UN	840	0,32	MANUT DA ADMINISTR	268,80
615.001.057	PANTOGAR	CAP	300	0,45	MANUT DA ADMINISTR	135,00
15.001.002	ADAPALENO 0,1% GEL 30GR	FRASC	2	16,46	MANUT DA ADMINISTR	32,92
009.494.001	CASTANHA DA INDIA 300MG+RUTINA 90MG	UN	240	0,32	MANUT DA ADMINISTR	76,80
615.001.011	CERAMIDAS 4%+ PCA-NA 5% CREME LANETE 150 G.	FRASC	4	5,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
615.001.081	CITRATO DE POTASSIO 215GR+500 XAROPE DE GROSELI	UN	6	15,00	MANUT DA ADMINISTR	90,00
009.087.055	FORMULA CODEINA 30MG+AMITRIOTILINA 25MG+CICLOBI	UN	90	0,25	MANUT DA ADMINISTR	22,50
009.347.001	CODEINA 30MG+PARECETAMOL 500MG	UN	180	0,80	MANUT DA ADMINISTR	144,00
615.001.024	CRAMBERRY 400MG	CAP	270	0,65	MANUT DA ADMINISTR	175,50
009.607.001	FORMULA DIACEREINA	UN	120	0,28	MANUT DA ADMINISTR	33,60
009.344.002	MELOXICAM 7,5+PARACETAMOL 500MG+FAMOTIDINA 40	UN	40	0,96	MANUT DA ADMINISTR	38,40
615.001.046	MELOXICAM15MG+TRAMADOL 50MG+RANITIDINA 150MG	CAP	330	2,10	MANUT DA ADMINISTR	693,00
009.496.001	ONDASETRONA 8MG	UN	30	2,40	MANUT DA ADMINISTR	72,00
615.001.054	ORLISTAT 120MG	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR	58,80
009.608.001	FORMULA PAPAINA 2%	UN	28	10,00	MANUT DA ADMINISTR	280,00
009.000.871	PANTOPRAZOL 40MG	UN	840	0,98	MANUT DA ADMINISTR	823,20
009.383.001	PILL FOOD	UN	60	0,25	MANUT DA ADMINISTR	15,00
615.001.064	POMADA RECLUS 250G	FRASC	2	15,00	MANUT DA ADMINISTR	30,00
615.001.071	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5G + CONDROITINA 1,2G	SCH	580	0,85	MANUT DA ADMINISTR	493,00
09.346.001	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5GR	UN	510	0,75	MANUT DA ADMINISTR	382,50
009.359.001	TENOXICAM 20MG+CODEINA 30MG+FAMOTIDINA 40MG	UN	180	1,15	MANUT DA ADMINISTR	207,00
615.001.076	TERBINAFINA 250MG	CAP	120	0,78	MANUT DA ADMINISTR	93,60
615.001.079	VITAMINA D3 10.000 UI 20ML	FRASC	2	15,00	MANUT DA ADMINISTR	30,00
	TOTAL PEDIDO					4.215,62

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00639/16	12/04/2016	13/04/2016

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.113 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

RUA OUVIDOR FREIRE, 2102 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400630 - Fone/Fax: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.113
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0407 9158 6300 0138 5500 1000 0001 1310 4676 8700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda (Pregão Presencial n°012/2015 Processo 020/2015)	135160223552840 - 13/04/2016 09:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura municipal de jeriquara			45.353.315/0001-50	13/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jonas Alves Costa, 559 -	centro		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	31341329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.215,62

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	4.215,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7	carbonato de calcio + vit d 400 ui	30039099	0101	5102	un	840,0000	0,3200	268,80					
57	Pantogar	30039099	0101	5102	un	300,0000	0,4500	135,00					
2	adapaleno 0,1% gel 30gr	30039099	0101	5102	un	2,0000	16,4600	32,92					
9	castanha da india 300mg+ rutina 90mg	30039099	0101	5102	un	240,0000	0,3200	76,80					
11	Ceramidas 4%+ peana 5% creme 150gr	30039099	0101	5102	un	4,0000	5,0000	20,00					
14	citrato de potassio 215gr + 500 xarope de groselia	30039099	0101	5102	un	6,0000	15,0000	90,00					
300	formula codeina 30mg+Amitriptilina 25mg+Ciclobenzaprina 10mg+melox	30039099	0101	5102	un	90,0000	0,2500	22,50					
20	CODEINA 30MG+PARACETAMOL 500MG	30039099	0101	5102	UN	180,0000	0,8000	144,00					
24	cramberry 400mg	30039099	0101	5102	un	270,0000	0,6500	175,50					
26	Formula Diacereina	30039099	0101	5102	un	120,0000	0,2800	33,60					
45	meloxicam 7,5mg + Paracetamol 500mg + famotidina 40 + codeina 20mg	30039099	0101	5102	un	40,0000	0,9600	38,40					
46	meloxicam 15mg+tramadol 50mg+ranitidina 150mg	30039099	0101	5102	un	330,0000	2,1000	693,00					
53	ondasetrona 8mg	30039099	0101	5102	un	30,0000	2,4000	72,00					
54	Orlistat 120mg	30039099	0101	5102	un	30,0000	1,9600	58,80					
05	Formula Papaina 2%	30039099	0101	5102	un	28,0000	10,0000	280,00					
68	Pantoprazo 40mgl	30039099	0101	5102	un	840,0000	0,9800	823,20					
61	pill food	30039099	0101	5101	un	60,0000	0,2500	15,00					
125	formula pomada reeclus 250g	30039099	0101	5102	un	2,0000	15,0000	30,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
583501			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 13/04/2016

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

RUA OUVIDOR FREIRE, 2102 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400630 - Fone/Fax: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.113
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0407 9158 6300 0138 5500 1000 0001 1310 4676 8700

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 (Pregão Presencial n°012/2015 Processo 020/2015)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160223552840 - 13/04/2016 09:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310298167116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.915.863/0001-38

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
71	sulfato de glucosamina 1.5g + condroitina 1.2g	30039099	0101	5102	un	580.0000	0,8500	493.00					
72	sulfato de glucosamina 1,5g	30039099	0101	5102	un	510,0000	0,7500	382.50					
86	tenoxicam 20mg+codeina 30mg+famotidina 40mg	30039099	0101	5102	un	180.0000	1,1500	207.00					
76	formula terbinafina 250mg	30039099	0101	5102	un	120.0000	0,7800	93.60					
79	vitamina d3 10000 ui 20ml	30039099	0101	5102	un	2.0000	15,0000	30,00					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.54
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA: 13.000.357-4

FAVORECIDO: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$ 4.215,62
DEBITO EM: 27/04/2016
==========
DOCUMENTO: 042704
AUTENTICACAO SISBB: 0.75F.CBF.20E.696.3D3

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01808

DATA: 12/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS

Valor **4.215,62**
(quatro mil, duzentos e quinze reais e sessenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1958

NOTA DE EMPENHO Nº **1958**	FICHA: 112	DATA: 11/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/15	PREGÃO PRESENCIAL	0013/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

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

ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE LANCETA HAEMOLANCE. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **880,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	13.748,25	880,00	35.371,75

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

oitocentos e oitenta reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00624/16	11/04/2016	12/04/2016

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
010.059.005	LANCETA HAEMOLANCE C/200 TKL	CX	8	110,00	MANUT DA ADMINISTR	880,00
	TOTAL PEDIDO					880,00

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	NF-e
	12/04/16	N°: 000.021.896
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)		SÉRIE: 1

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°: 000.021.896

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3516 0408 7912 4800 0120 5500 1000 0218 9619 0564 5775

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310425248112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135160221041201 Data: 12/04/16 Hora: 11:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	12/04/16
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559, 16.992235700 CEL DO ISMAE			CENTRO	14450-000	12/04/16
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	11:37

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
896-01/01	10/05/16	880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	880,00

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	880,00

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
01				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03558	LANCETA HAEMOLANCE C/ 200 TKL	90183999	0101	5102	CXA	8	110.0000	880.00	161.39			0.00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

Tributos aprox: R$ 55,79 (6,34%) Fed; 105,60 (12,00%) Est; Fonte: IBPT (ca7gi3)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 24,99, correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SOMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
ORDEM DE FORNEC. 616/2016, PREGAO 013/2015, PROCESSO. 021/2015
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionário: MICHELL

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 12/04/2016

CAIXA | 104-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento
Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa

Vencimento: 10/05/2016

Beneficiário
CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20

Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/04/2016	21896-01/01	DM	S	12/04/2016

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	CR *	R$		

Nosso Número: 9200008319-6

(=) Valor do Documento: 880,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 2,90 e multa de R$ 17,60

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - 16.992235700 CEL DO ISMAE - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____. Esta quitação só terá validade após efetuada a compensação do cheque.

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | 10499.20000 08319.304286 70000.001530 5 67900000088000

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento
Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa

Vencimento: 10/05/2016

Beneficiário
CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20

Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/04/2016	21896-01/01	DM	S	12/04/2016

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	CR *	R$		

Nosso Número: 9200008319-6

(=) Valor do Documento: 880,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

A o vencimento cobrar mora diária de R$ 2,90 e multa de R$ 17,60

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - 16.992235700 CEL DO ISMAE - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.54
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3042-2 - ESTAçAO
CONTA: 530-6

FAVORECIDO: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ: 08.791.248/0001-20
VALOR: R$ 880,00
DEBITO EM: 27/04/2016

==========

DOCUMENTO: 042705
AUTENTICACAO SISBB: B.706.4F1.FFE.8FE.ADB

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01809

DATA: 11/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE LANCETA HAEMOLANCE.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1898

NOTA DE EMPENHO Nº **1898**	FICHA: 112	DATA: 06/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81

ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **90,45**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	14.517,33	90,45	35.392,22

VALOR A SER PAGO R$ **90,45**

noventa reais e quarenta e cinco centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/04/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00596/16	06/04/2016	06/04/2016

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
009.001.910	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG CX 30 COMP	UN	10	5,10	MANUT DA ADMINISTR	51,00
615.002.564	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA COL.	FRASC	5	7,89	MANUT DA ADMINISTR	39,45
TOTAL PEDIDO						90,45

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 06/04/2016 Pedido: 442416 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 90,45		NF-e Nº: 000.127.254 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.127.254

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1272 5410 0800 0008

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		135160209607401 06/04/2016 17:37:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50		06/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000		06/04/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP			

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
511367	06/05/2016	90,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
51,00		6,12	0,00	0,00	90,45
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		90,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATARIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**	
1	Caixa(s)			0,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
052325	CLOR.HIDROXIZINA 25MG 30CP(G)EMS Lote 836287 Dias: 10 Venc: 31.10.2017	3004.90.99	500	5102	CX	10,00	5,1000	51,00	0,00	51,00	6,12	0,00	12,00	0,00
040229	TOBRAMICINA+DEXAM.SOL.OFT 5ML(G) Lote 1811969 Dias: 5 Venc: 31.10.2017	3004.20.69	560	5405	FR	5,00	7,8900	39,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (39,45) Lista Negativa (51,00) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - End. Conf. A Local Entrega: Praça São Sebastião nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000 BANCO DO BRASIL AG: 6620-X C/C: 104069-3 PREGÃO Nº 18/2015-10.O.F. Nº 504/2016 PROC. Nº 003/2015 **Cliente: 448 Pedido: 442416**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 06 / 04 / 20 16

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br www.lumarfranca.com.br

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:59
694906949 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 90,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO D.422.84A.D29.ACC.FC2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01823

DATA: 06/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

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 **90,45**
(noventa reais e quarenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1887

NOTA DE EMPENHO Nº **1887**	FICHA: 112	DATA: 05/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**55,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	14.461,93	55,40	35.482,67

VALOR A SER PAGO R$ **55,40**

cinquenta e cinco reais e quarenta centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00586/16	05/04/2016	05/04/2016

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
009.600.001	FUNGITRIN 100+50MG/4G CR,VAG.45GRS	CX	3	13,20	MANUT DA ADMINISTR	39,60
[illegible].163.014	LORAZEPAM 2MG 20CPR	UN	10	1,58	MANUT DA ADMINISTR	15,80
						55,40

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 05/04/2016 Pedido: 441761 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 55,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.127.161
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.127.161
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1271 6110 4121 7079

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		135160206206634 05/04/2016 15:57:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	05/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	05/04/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
11184	05/05/2016	55.40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
55,40	9,03	0,00	0,00	55,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		55,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
051667	FUNGITRIN 100+50MG/4G CR.VAG.45GRS Lote 38206 Qtde. 3 Venc. 30/09/2017	3004.20.99	000	5102	TB	3.00	13.2000	39.60	0.00	39.60	7.13	0.00	18.00	0.00
041636	LORAZEPAM 2MG 20CP(B1) Lote:812607 Qtde. 10 Venc. 31/10/2017	3004.90.99	500	5102	CX	10.00	1.5800	15.80	0.00	15.80	1.90	0.00	12.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (15,80) Lista Negativa (39,60)
Televendas LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente Vera - Emp./Conf. B
Local Entrega: Praça São Sebastião nº 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C 104069-3
PREGÃO Nº 18/2015-9 PROC. Nº 23/2015 OF. Nº 590/2016

Cliente: 448 Pedido: 441761

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 05/04/2016

Impresso em 05/04/2016 16:05:13 por Ana Claudia

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:59
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 55,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO 8.3E4.773.E0D.C0F.987

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01822

DATA: 05/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

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 55,40
(cinquenta e cinco reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1893

NOTA DE EMPENHO Nº 1893	FICHA: 112	DATA: 06/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **53,70**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	14.517,33	53,70	35.428,97

VALOR A SER PAGO R$ **53,70**

cinquenta e três reais e setenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00591/16	06/04/2016	06/04/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.383	MEBENDAZOL 100 MG	CP	100	0,129	MANUT DA ADMINISTR	12,90
009.559.001	IMIPRAMINA 25MG C/20X10 CPR	CX	1	40,80	MANUT DA ADMINISTR	40,80
TOTAL PEDIDO						53,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 06/04/2016 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 53,70

NF-e
Nº: 43311 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 43.311
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0413.0468.5500.0103.5500.1000.0433.1110.0427.4972

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

DADOS DA NF-e
135160209830778 - 06/04/2016 19:23:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	06/04/2016
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	06/04/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP			19:17:59

FATURA/DUPLICATAS
27/04/2016 - 53,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		53,70
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	53,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5569 30049063	(-) MEBENDAZOL 100 MG CPR. (MENTELMIN) Lote: 160067 - 31/01/18 Qtde: 100.00 PMC: 0.06	060 5405	CP	100,0000	0,1290	0,0000 0,0000 %	12,90	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
8024 30049069	(+) IMIPRAMINA 25 MG C/ 20x10 CPR. (IMIPRA) (C1) Lote: 15129264 - 31/12/18 Qtde: 1.00 PMC: 100.00 Lista: C1	060 5405	CX	1,0000	40,8000	0,0000 0,0000 %	40,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / oc 628/16 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 / Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147 2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 53.70 / Pedidos de Venda: 40052 Tributo aproximado R$: 7,22 Federal Fonte: IBPT /	Declaro que a mercadoria a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 06 04 16

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:59
694906949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 53,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO B.106.28A.156.33E.1F0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01821

DATA: 06/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **53,70**
(cinquenta e três reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1894

NOTA DE EMPENHO Nº 1894	FICHA: 112	DATA: 06/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**18,26**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	14.517,33	18,26	35.464,41

VALOR A SER PAGO R$ **18,26**

dezoito reais e vinte e seis centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00592/16	06/04/2016	06/04/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.192	CUMARINA 5MG/ML +HEPARINA SÓDICA 50 UI/ML CREME	FRASC	6	1,278	MANUT DA ADMINISTR	7,668
00[illegible]73.002	AMITRIPTILINA 10MG C/30 CPR	CX	1	10,59	MANUT DA ADMINISTR	10,59
	TOTAL PEDIDO					18,26

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 06/04/2016 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 18.26

NF-e
Nº: 43312 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mirassol Med

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 43.312
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0413.0468.5500.0103.5500.1000.0433.1210.0427.4988

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

DADOS DA NF-e
135160209830780 - 06/04/2016 19:23:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	06/04/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	06/04/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP			19:18:23

FATURA/DUPLICATAS
27/04/2016 - 18,26

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		18,26
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	18,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15687 30049059	(+) CUMARINA 5 MG/ML + HEPARINA SODICA 50 UI/ML CREME TB. 240 ML (VENALOT H) Lote: 337251 - 31/12/17 Qtde: 6.00 PMC: 40.50 Numero da FCI: AF9D6BCF-2642-488B-A143-18B6BDAF1ECF	060 5405	FR	6,0000	1,2780	0,0000 0,0000 %	7,67	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
13882 30049039	(+) AMITRIPTILINA 10 MG C/ 30 CPR. (AMYTRIL) (C1) Lote: 15118482 - 30/11/17 Qtde: 1.00 PMC: 9.32 Lista: C1	060 5405	CX	1,0000	10,5900	0,0000 0,0000 %	10,59	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS pregao 18/15 OF 559/16 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 - Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147 2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 18.26 / Pedidos de Venda: 39240 Tributo aproximado R$: 2,46 Federal R$: 0,74 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
06 04 16

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:58
694906949 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 18,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO 0.548.7BF.7DB.920.11E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01819

DATA: 06/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **18,26**
(dezoito reais e vinte e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1466

NOTA DE EMPENHO Nº 1466	FICHA: 112	DATA: 15/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/03/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **20,64**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	4.624,00	20,64	45.355,36

VALOR A SER PAGO R$ **20,64**

vinte reais e sessenta e quatro centavos ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	Transf	

B: 001
A: 6500-X
CIC: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/03/2016

Pedido
00465/16

Data Pedido
15/03/2016

Data Entrega
17/03/2016

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº:

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
009.403.002	CARVEDILOL 3,125MG 30CP	CX	8	2,58	MANUT DA ADMINISTR	20,6
						20,6

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:59
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 20,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

NR.AUTENTICACAO 0.0A6.ED5.1BD.4BF.FD4

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01826

DATA: 15/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **20,64**
(vinte reais e sessenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1526

NOTA DE EMPENHO Nº **1526**	FICHA: 112	DATA: 21/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/03/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **84,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	7.721,80	84,00	42.194,20

VALOR A SER PAGO R$ **84,00**

oitenta e quatro reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/03/2016

Pedido
00497/16

Data Pedido
21/03/2016

Data Entrega
22/03/2016

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº:

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.319.001	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG 28 CPR	UN	3	28,00	MANUT DA ADMINISTR	84,00
						84,00

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 22/03/2016 Pedido: 440838 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 84,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.126.457
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.126.457
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1264 5710 1519 8009

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	135160176439676 22/03/2016 16:15:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	22/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	22/03/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
09990	21/04/2016	84.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
84,00	10,08	0,00	0,00	84,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		84,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			1,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055051	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG 28CP Lote:817930 Qtde: 3 Venc: 31/01/2018	3004.90.99	500	5102	CX	3,00	28,0000	84,00	0,00	84,00	10,08	0,00	12,00	0,00

Ref. farmacêutica

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (84,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - End. Conf.: A
Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 18/2015-8 PROC. Nº 028/2015 OF. Nº 575/2016

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 22 / 03 / 2016

Cliente: 448 Pedido: 440838

Impresso em 22/03/2016 16:20:57 por Ana Claudia

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:59
694906949 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 84,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO D.A42.E32.509.33D.6F9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01827

DATA: 21/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

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 **84,00**
(oitenta e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1377

NOTA DE EMPENHO Nº 1377	FICHA: 121	DATA: 09/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **171,10**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	111.897,52	171,10	387.931,38

VALOR A SER PAGO R$ **171,10**

cento e setenta e um reais e dez centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0111-2
CC: 28370-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00430/16	09/03/2016	09/03/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.404.004	CETOPROFENO 100 MG/2ML IM C/48 AMP.2ML	CX	1	105,60	MANUT DA ADMINISTR	105,60
009.360.002	CARBONATO DE LITIO 300 MG C/500 CPR	CX	1	65,50	MANUT DA ADMINISTR	65,50
TOTAL PEDIDO						171,10

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/03/2016 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA			**NF-e** Nº: 42020 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 171,10	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA

Nº 42.020
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0313.0468.5500.0103.5500.1000.0420.2010.0423.4690

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

DADOS DA NF-e
135160147661619 - 09/03/2016 17:30:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/03/2016
NDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	09/03/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		17:23:19

FATURA/DUPLICATAS
30/03/2016 - 171,10

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	171,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4265 30049039	(+) CETOPROFENO 100 MG/ 2 ML IM C/ 48 AMP. 2 ML Lote: 15054051 - 31/05/17 Qtde: 1.00 PMC: 180.00	060 5405	CX	1,0000	105,6000	0,0000 0,0000 %	105,60	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
16870 30049099	(+) CARBONATO DE LITIO 300 MG C/ 500 CPR. (C1) Lote: 12390 - 30/11/17 Qtde: 1.00 PMC: 232.00 Lista: C1	060 5405	CX	1,0000	65,5000	0,0000 0,0000 %	65,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / of 560/2016 pregao 027/15 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 171.10 / Pedidos de Venda: 38121 Tributo aproximado R$: 23,01 Federal R$: 15,25 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 10/03/2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

SICREDI 748-X | Nº Nota 000.042.020. D.V. 9/03/16

Comprovante de Entrega

Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			Ag./Cod. Cedente 3003.02.35851
Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA			Nosso Número 16/230398-8
Vencimento 30/03/2016	N. do Documento 42020/1NFE	Espécie R$	Valor do Documento 171,10

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

---

SICREDI 748-X

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 30/03/2016

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento 09/03/2016	No. do Documento 42020/1NFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 09/03/2016
Uso do Banco	Carteira	Espécie R$	Quantidade x	Valor =

Nosso Número: 16/230398-8

Valor do Documento: 171,10

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,22.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

SICREDI 748-X 74891.11620 30398.830031 02358.511000 3 67490000017110

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 30/03/2016

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento 09/03/2016	No. do Documento 42020/1NFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 09/03/2016
Uso do Banco	Carteira	Espécie R$	Quantidade x	Valor =

Nosso Número: 16/230398-8

Valor do Documento: 171,10

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,22.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Código de Barra

Ficha de Compensação

GOVERNO

Emissão de comprovantes

13/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:10:04
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 171,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 4.50F.639.1D8.A46.392

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01647

DATA: 09/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **171,10**
(cento e setenta e um reais e dez centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1378

NOTA DE EMPENHO Nº 1378	FICHA: 121	DATA: 09/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/15	PREGÃO PRESENCIAL	0012/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897

ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **5.740,92**

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
500.000,00	112.068,62	5.740,92	382.190,46

VALOR A SER PAGO R$ **5.740,92**

cinco mil, setecentos e quarenta reais e noventa e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00431/16	09/03/2016	09/03/2016

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.001.002	ADAPALENO 0,1% GEL 30GR	FRASC	2	16,46	MANUT DA ADMINISTR	32,92
009.360.001	CARBONATO DE CALCIO +VIT D 400UI	UN	480	0,32	MANUT DA ADMINISTR	153,60
009.494.001	CASTANHA DA INDIA 300MG+RUTINA 90MG	UN	240	0,24	MANUT DA ADMINISTR	57,60
615.001.011	CERAMIDAS 4%+ PCA-NA 5% CREME LANETE 150 G.	FRASC	4	5,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
615.001.081	CITRATO DE POTASSIO 215GR+500 XAROPE DE GROSELI	UN	2	15,00	MANUT DA ADMINISTR	30,00
009.347.002	CODEINA 30MG+CICLOBENZAPRINA 10MG+AMITRIPTILINA	UN	30	0,25	MANUT DA ADMINISTR	7,50
009.347.001	CODEINA 30MG+PARECETAMOL 500MG	UN	240	0,80	MANUT DA ADMINISTR	192,00
009.087.049	FORMULA COENZINA Q 10	UN	180	1,40	MANUT DA ADMINISTR	252,00
615.001.024	CRAMBERRY 400MG	CAP	180	0,65	MANUT DA ADMINISTR	117,00
009.441.001	DIACEREINA 50MG	UN	180	0,28	MANUT DA ADMINISTR	50,40
010.068.004	DIOSMINA 450MG, HESPERIDONA 50MG	CP	60	0,95	MANUT DA ADMINISTR	57,00
009.344.004	MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+FAMOTIDINA	UN	480	0,96	MANUT DA ADMINISTR	460,80
615.001.046	MELOXICAM15MG+TRAMADOL 50MG+RANITIDINA 150MG	CAP	540	2,10	MANUT DA ADMINISTR	1.134,00
009.496.001	ONDASETRONA 8MG	UN	30	2,40	MANUT DA ADMINISTR	72,00
615.001.055	PAPAÍNA 2% CREME BASE 30GR	FRASC	42	10,00	MANUT DA ADMINISTR	420,00
615.001.057	PANTOGAR	CAP	240	0,45	MANUT DA ADMINISTR	108,00
615.001.058	PANTOPRAZOL 20MG	CAP	990	0,98	MANUT DA ADMINISTR	970,20
009.383.001	PILL FOOD	UN	60	0,25	MANUT DA ADMINISTR	15,00
615.001.064	POMADA RECLUS 250G	FRASC	2	15,00	MANUT DA ADMINISTR	30,00
615.001.071	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5G + CONDROITINA 1,2G	SCH	660	0,85	MANUT DA ADMINISTR	561,00
009.346.001	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5GR	UN	330	0,75	MANUT DA ADMINISTR	247,50
009.359.001	TENOXICAM 20MG+CODEINA 30MG+FAMOTIDINA 40MG	UN	480	1,15	MANUT DA ADMINISTR	552,00
615.001.076	TERBINAFINA 250MG	CAP	180	0,78	MANUT DA ADMINISTR	140,40
615.001.079	VITAMINA D3 10.000 UI 20ML	FRASC	4	15,00	MANUT DA ADMINISTR	60,00
	TOTAL PEDIDO					5.740,92

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00431/16	09/03/2016	09/03/2016

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.110
SÉRIE: 1

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

RUA OUVIDOR FREIRE, 2102 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400630 - Fone/Fax: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.110
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0307 9158 6300 0138 5500 1000 0001 1013 0850 5706

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda (Pregão presencial 012/2015 processo n°020/2015)	135160147458994 - 09/03/2016 16:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura municipal de jeriquara			45.353.315/0001-50	09/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jonas Alves Costa, 559 -	centro	14450-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	31341329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.740,92

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	5.740,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	adapaleno 0,1% gel 30gr	30039099	0101	5102	un	2,0000	16,4600	32,92					
7	carbonato de calcio + vit d 400 ui	30039099	0101	5102	un	480,0000	0,3200	153,60					
9	castanha da india 300mg+ rutina 90mg	30039099	0101	5102	un	240,0000	0,2400	57,60					
11	ceramidas 4%+pca-na 5% creme lanete 150gr	30039099	0101	5102	un	4,0000	5,0000	20,00					
14	citrato de potassio 215gr + 500 xarope de groselia	30039099	0101	5102	un	2,0000	15,0000	30,00					
19	codeina 30mg+ciclobenzaprina5mg+amitriptilina25mg+meloxicam25mg	30039099	0101	5102	UN	30,0000	0,2500	7,50					
20	codeina 30mg +paracetamol 500mg	30039099	0101	5102	UN	240,0000	0,8000	192,00					
22	Formula coenzima q10	30039099	0101	5102	un	180,0000	1,4000	252,00					
24	cramberry 400mg	30039099	0101	5102	un	180,0000	0,6500	117,00					
26	diacereina 50mg	30039099	0101	5102	UN	180,0000	0,2800	50,40					
28	diosmina 450mg + hesperidina 50mg	30039099	0101	5102	un	60,0000	0,9500	57,00					
45	meloxicam 7,5mg + Paracetamol 500mg + famotidina 40 + codeina 20mg	30039099	0101	5102	un	480,0000	0,9600	460,80					
46	meloxicam 15mg+tramadol 50mg+ranitidina 150mg	30039099	0101	5102	un	540,0000	2,1000	1.134,00					
53	ondasetrona 8mg	30039099	0101	5102	un	30,0000	2,4000	72,00					
55	Papaina 2% creme base 30gr	30039099	0101	5102	un	42,0000	10,0000	420,00					
57	Pantogar	30039099	0101	5102	un	240,0000	0,4500	108,00					
59	pantoprazol 20mg	30039099	0101	5102	un	990,0000	0,9800	970,20					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
583501			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP012/2015	[illegible] material a que se refere a Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 09/03/2016

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

RUA OUVIDOR FREIRE, 2102 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400630 - Fone/Fax: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.110

SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0307 9158 6300 0138 5500 1000 0001 1013 0850 5706

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 (Pregão presencial 012/2015 processo n°020/2015)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160147458994 - 09/03/2016 16:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310298167116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.915.863/0001-38

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	ALÍQ. IPI
61	pill food	30039099	0101	5102	un	60,0000	0,2500	15,00					
64	formula pomada recclus 250g	30039099	0101	5102	un	2,0000	15,0000	30,00					
71	sulfato de glucosamina 1,5g + condroitina 1,2g	30039099	0101	5102	un	660,0000	0,8500	561,00					
72	sulfato de glucosamina 1,5g	30039099	0101	5102	un	330,0000	0,7500	247,50					
73	tenoxicam 20mg+codeina 30mg+famotidina 40mg	30039099	0101	5102	un	480,0000	1,1500	552,00					
76	formula terbinafina 250mg	30039099	0101	5102	un	180,0000	0,7800	140,40					
79	vitamina d3 10000 ui 20ml	30039099	0101	5102	un	4,0000	15,0000	60,00					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.33
6949306949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA: 13.000.357-4

FAVORECIDO: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$ 5.740,92
DEBITO EM: 13/04/2016

==========

DOCUMENTO: 041306
AUTENTICACAO SISBB: F.889.A63.9E4.1C3.5D9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01648

DATA: 09/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.740,92**
(cinco mil, setecentos e quarenta reais e noventa e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1379

NOTA DE EMPENHO Nº **1379**	FICHA: 123	DATA: 09/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

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**	**210,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	29.110,53	210,00	270.679,47

VALOR A SER PAGO R$ **210,00**

duzentos e dez reais * * *

NS GRAÇAS

PABX: (16) 3723-4335

E-mail: graficanossasenhora@gmail.com

GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME

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

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" Nº 14468

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, 11 de MARÇO de 2016 Condições de Pagto.

Nome Prefeitura Municipal de Jaguaria

Endereço Rua Jones Alves Costa N.o 552

Cidade Jaguariúna Estado S.P.

CNPJ 45.353.315/0001-50 Inscr. Est.

Vencimento Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
10	Vls.	Ficha de Atendimento Ambulatorial		210,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11/03/2016

TOTAL DA NOTA R$ 210,00

20 Tls. 50x4 - 14151 a 15150 - 06/2015 - Gráfica Nossa Senhora das Graças Ltda.-ME - Rua Tuffy Jorge, 1080
CIS - 14445-2015 - CNPJ 69.031.680/0001-07 - Inscr. Est. 310.174.510.111 - FRANCA - SÃO PAULO - NÃO VALE COMO RECIBO

Recebi(emos) de GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA. - ME, em perfeito estado e condições os serviços constantes desta Nota Fiscal SÉRIE "U" Nº 14468

Franca, de de

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.13
6949306949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2136-9 - PC.ESTACAO-U.FRANCA
CONTA: 6.951-5

FAVORECIDO: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRACAS LT
CPF/CNPJ: 69.031.680/0001-07
VALOR: R$ 210,00
DEBITO EM: 01/04/2016
==========
DOCUMENTO: 040102
AUTENTICACAO SISBB: 5.DF9.605.FB5.E7F.DB2

ORDEM DE PAGAMENTO 01436

DATA: 09/03/2016 VENCTO:01/04/2016 PAGTO: 01/04/2016

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 **210,00**
(duzentos e dez reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1923

NOTA DE EMPENHO Nº 1923	FICHA: 111	DATA: 06/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000044/15	PREGÃO PRESENCIAL	0034/15	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/05/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE PRÓTESES DENTÁRIAS 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **13.683,78**

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
10.301.0150.2083.0000	Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	10.471,75	13.683,78	45.844,47

VALOR A SER PAGO R$ **13.683,78**

treze mil, seiscentos e oitenta e três reais e setenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/04/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	transf	

B:341
A:0155
C/C: 15000-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

SILVA & GRANZZOTI DA SILVA SERVIÇOS DE PROTESES LTDA.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 000136

SÉRIE "U"

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 428
CNPJ 10.459.388/0001-47

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
ISSQN

Data, 6 de abril de 20 16

Firma Prefeitura municipal de [illegible]

Endereço R. [illegible] Alves [illegible] N.º 559

Cidade [illegible] Estado SP

CNPJ 45.353.315/0001-50 Inscrição

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

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
	38	Protese Parcial Removivel	194,31	7.383,78
	30	Protese total	175,00	5.300,00

NÃO VALE COMO RECIBO **TOTAL R$** 13.683,78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.33
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.089-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA: 15.000-6

FAVORECIDO: SILVA & GRANZOTI DA SILVA SERVICOS
CPF/CNPJ: 10.459.388/0001-47
VALOR: R$ 13.683,78
DEBITO EM: 27/04/2016
==========
DOCUMENTO: 042702
AUTENTICACAO SISBB: 6.E2E.8AD.BEB.BBA.02C

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01790

DATA: 06/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE PRÓTESES DENTÁRIAS

Valor **13.683,78**
(treze mil, seiscentos e oitenta e três reais e setenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1888

NOTA DE EMPENHO Nº 1888	FICHA: 133	DATA: 05/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL 0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **28,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.410,36	28,00	9.561,64

VALOR A SER PAGO R$ **28,00**

vinte e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 001
A: 6500-X
C/C: 104069-3

Letícia de Paula Almeida, TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2016

Pedido
00587/16

Data Pedido
05/04/2016

Data Entrega
05/04/2016

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº:

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.091	VALERATO BET 1 MG/G 30G	UN	5	5,60	MANUT DA ADMINISTR	28,00
						28,00

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 05/04/2016 Pedido: 441763 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 28,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.127.162
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial França - SP
CEP 14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.127.162
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1271 6210 5777 0950

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	135160206206669 05/04/2016 15:57:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	05/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	05/04/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

TURA / DUPLICATAS

mero	Vencto	Valor
,182	05/05/2016	28,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		28,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
048212	VALERATO BETAMETASONA CREME 30GR(G)(F) Lote 16B065 Qtde: 5 Venc: 28/02/2018	3004.32.90	060	5405	TB	5.00	5.6000	28.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Negativa (28.00) Televendas LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente Vera - Emp. Conf. B Local Entrega: Praça São Sebastião nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000 BANCO DO BRASIL AG. 6500-X C/C 104069-3 PREGÃO Nº 18/2016-7 PROC. Nº 028/2016 O.F. Nº 565/2016	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 05/04/2016

Cliente: 448 Pedido: 441763

GOVERNO

Emissão de comprovantes

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:44:48
694906949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 28,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

==========

NR.AUTENTICACAO 9.FC6.005.7A3.FFA.29A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01791

DATA: 05/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

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 **28,00**
(vinte e oito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2053

NOTA DE EMPENHO Nº **2053**	FICHA: 131	DATA: 12/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/04/2016

NOME: GRAFICA E EDITORA MODELO DE FRANCA LTDA ME — 01.142.481/0001-32 — CÓDIGO: 3534
ENDEREÇO: R JOSE BONIFACIO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GRAFICA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.415,00**

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
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	2.470,00	1.415,00	16.115,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.415,00**

um mil, quatrocentos e quinze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/04/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	transf	

B: 033
A: 0693
CIC: 13.002022-6

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
691

Data e Hora da Emissão	15/04/2016 08:46:41	Competência	15/4/2016	Código de Verificação	394776460
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MODELO COMÉRCIO DE PAPÉIS LTDA-ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	01.142.481/0001-32	Inscrição Municipal	29090	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA MARECHAL DEODORO ,2509 - CENTRO CEP: 14400-440				
Complemento:		Telefone:	(16)3721-0807	e-mail:	fiscal.labor@yahoo.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 ,552 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	graficanossasenhora@gmail.com

Discriminação dos Serviços

10- BLOCOS- GUIA DE REFERENCIA- R$ 160,00.
20- BLOCOS- ATESTADO - R$ 160,00.
50- BLOCOS- RECEITUÁRIO - R$ 515,00.
10- BLOCOS- FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL- R$ 210,00.
10- BLOCOS- FICHA DE VISITAS DOMICILIAR- R$ 160,00.
10- BLOCOS- PRONTUÁRIOS- R$ 210,00.

VALOR TOTAL.R$ 1.415,00

DADOS P/DEPOSITO BANCÁRIO.
BANCO SANTANDER.
AGÊNCIA- 0693.
C/C- 13-002022-6.
GRÁFICA E EDITORA MODELO DE FRANCA LTDA-ME

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 116,17"

Código do Serviço / Atividade

17.02 / 582980002 - EDIÇÃO INTEGRADA À IMPRESSÃO DE CADASTROS, LISTAS E OUTROS PRODUTOS GRÁFICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.415,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.415,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.415,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.415,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em, 15/04/2016

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.06
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.090-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0693-9 - ESTACAO
CONTA: 13.002.022-6

FAVORECIDO: MODELO COMERCIO DE PAPEIS LTDA - M
CPF/CNPJ: 01.142.481/0001-32
VALOR: R$ 1.415,00
DEBITO EM: 27/04/2016
==========
DOCUMENTO: 042701
AUTENTICACAO SISBB: 5.370.6E8.2E8.4FB.AEC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01793

DATA: 12/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: GRAFICA E EDITORA MODELO DE FRAN' CNPJ: 01.142.481/0001-32 Cod: 3534
Endereço: R JOSE BONIFACIO
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-110

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GRAFICA.

Valor **1.415,00**
(um mil, quatrocentos e quinze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1871

NOTA DE EMPENHO Nº 1871	FICHA: 129	DATA: 04/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000003/16	PREGÃO PRESENCIAL	0003/16	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

NOME: MARCOS EURICO SCHERMA-ME — 05.039.129/0001-27 — CÓDIGO: 537

ENDEREÇO: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario	**SOMA** **772,16**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.000,00	547,25	772,16	20.680,59

VALOR A SER PAGO R$ **772,16**

setecentos e setenta e dois reais e dezesseis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/04/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	transf	

B: 001
D: 69493
CC: 97-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/04/2016

Pedido
00574/16

Data Pedido
04/04/2016

Data Entrega
05/04/2016

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

Nº:

COD: 537
CNPJ: 05.039.129/0001-27

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	59,325	8,95	MANUT DA ADMINISTR	530,95
[illegible].029.029	BISCOITO POLVILHO AZEDO	KG	5	21,44	MANUT DA ADMINISTR	107,20
[illegible].037.016	BOLO DE CHOCOLATE COM COBERTURA	KG	5	18,39	MANUT DA ADMINISTR	91,95
[illegible].154.002	ROSCA	KG	3,68	11,43	MANUT DA ADMINISTR	42,0624
						772,16

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEM-S DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.063 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.063
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0405 0391 2900 0127 5500 1000 0010 6314 3000 8030

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	135160206210150 - 05/04/2016 15:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402051947110		05.039.129/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	05/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		05/04/2016
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		15:50

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	772,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	772,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	59,3250	8,9500	530,95					
04	BISCOITO DE POLVILHO AZEDO	19053100	0102	5102	KG	5,0000	21,4400	107,20					
050	BOLO DE COCO COM COBERTURA	19053100	0102	5102	KG	5,0000	18,3900	91,95					
027	ROSCAS	19053100	0102	5102	KG	3,6800	11,4300	42,06					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05 / 04 / 16

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 003/2016 PROCESSO 003/2016	

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:46:50
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.090-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL 772,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 97-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.090
==========
NR.AUTENTICACAO D.A9B.98B.771.265.566

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01795

DATA: 04/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **772,16**
(setecentos e setenta e dois reais e dezesseis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1525

NOTA DE EMPENHO Nº **1525**	FICHA: 112	DATA: 21/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/03/2016

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. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**49,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	7.721,80	49,50	42.228,70

VALOR A SER PAGO R$ **49,50**

quarenta e nove reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00496/16	21/03/2016	22/03/2016

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
009.058.001	FITA ADESIVA 16x50	RL.	30	1,65	MANUT DA ADMINISTR	49,50
TOTAL PEDIDO						49,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 22/03/2016 Pedido: 440248 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 49,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.126.456
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.126.456
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1264 5610 2358 0009

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		135160176439632 22/03/2016 16:15:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	22/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	22/03/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
9989	21/04/2016	49.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
49,50	8,91	0,00	0,00	49,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		49,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			3,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
053987	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50M HOSPFL Lote:16030215 Qtde: 30 Venc: 07/03/2018	4811.41.10	000	5102	PCT	30,00	1,6500	49,50	0,00	49,50	8,91	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra (49,50)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - End. Conf.: A
Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 17/2015-3 OF. Nº 583/2016 PROC. Nº 27/2016

Cliente: 448 Pedido: 440248

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 22/03/2016

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:59
694906949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 49,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO 7.65E.2AA.BAF.8C3.828

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01828

DATA: 21/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

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 fornecimento de material ambulatorial.

Valor **49,50**
(quarenta e nove reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1732

NOTA DE EMPENHO Nº 1732	FICHA: 112	DATA: 30/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/03/2016

NOME: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — 04.274.988/0002-19 — CÓDIGO: 2736
ENDEREÇO: RUA: JOSE MATHIAS DA SILVEIRA — CATALAO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **130,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	4.409,14	130,40	45.460,46

VALOR A SER PAGO R$ **130,40**

cento e trinta reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B:001
A: 3370-7
CIC: 66926-1

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 : 30/03/2016

Pedido
00529/16

Data Pedido
30/03/2016

Data Entrega
30/03/2016

Fornecedor ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA: JOSE MATHIAS DA SILVEIRA
CATALAO

Nº: 175

COD: 2736
CNPJ: 04.274.988/0002-19

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.579.003	MEMANTINA 10MG CP/C1	CP	300	0,2447	MANUT DA ADMINISTR	73,40
009.000.782	NOEX 64MCG 120 DOSES	UN	3	19,00	MANUT DA ADMINISTR	57,00
						130,40

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 000.138.689 Série 001

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

No. **000.138.689**
Fl 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
5216 0304 2749 8800 0219 5500 1000 1386 8910 0526 2760

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152160573842385 30/03/2016 13:43:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO ST	CNPJ
104280948		04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (2066-1)			45.353.315/0001-50	30/03/2016
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA N 559		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP		

FATURA

29/04/2016	130,40								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
108,67	13,04	0,00	0,00	130,40

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	130,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			1,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
39729 G+	MEMANTINA 10MG CP/C1 Lote:15120130 Val:18/11/17 FCI:456540F7-BD05-4D55-86FE-F107B21088D2	30049039	520	6108	CP	300	2,37	0,2447		73,40	61,17	7,34	12,0000
33937 S+	NOEX 64MCG/DOSE SUS NASAL 120 DOSES CT C/ 1 FR/EUROFARMA Lote:426614A Val:25/11/17	30043999	520	6108	FR	3	46,90	19,0000		57,00	47,50	5,70	12,0000

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30/03/2016

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 17,54 Estadual: R$ 22,17 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97 Vendedor: 1-ATIVA - RIBEIRAO (MATRIZ) Mov:526276 RECLAMACOES E DEVOLUCOES: ATE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO Nfe XML: http://189.19.1.76/nfe2	BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1 BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7 ORDEM DE FORNECIMENTO 609/2016 PREGAO PRESENCIAL 27/2015 - PROCESSO 37/2015	L.ENTREGA= PRACA SAO SEBASTIAO 100-CENTRO-JERIQUARA-SP Valor ICMS p/estado destino: R$ 1.37 Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00 Valor ICMS p/estado origem: R$ 2.05	

NE 1732

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
Cep:75709-020 – CATALAO – GO
Fone:(16)3993-9100

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0002-19 RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175 CATALAO-GO 75709-020	3370-7/0066926-1	30/03/2016	29/04/2016
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (2066) RUA JONAS ALVES COSTA, N. 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP	Número Documento: P526276/138689-01	Nosso Número: 15556850000095475	Valor do Documento: 130,40

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 01555.685005 00095.475182 5 67790000013040**

Local de Pagamento:	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	29/04/2016
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0002-19	Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0066926-1
Endereço Beneficiário RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175 CATALAO-GO 75709-020	

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/03/2016	P526276/138689-01	DM	N	30/03/2016	15556850000095475-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	18	R$			130,40

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,39 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 2,61
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Descontos/Abatimento
( ) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (2066)
RUA JONAS ALVES COSTA, N. 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP
45.353.315/0001-50

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

ARQUIVO BENEFICIÁRIO

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0002-19	3370-7/0066926-1	30/03/2016	29/04/2016
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (2066) RUA JONAS ALVES COSTA, N. 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP	Número Documento: P526276/138689-01	Nosso Número: 15556850000095475	Valor do Documento: 130,40

Instruções:
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,39 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 2,61
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Telefone:
(16)3134-1256

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou se ( ) Ausente ( ) Não existe n indicado
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Data	Entregador

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:59
694906949 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 663.370.000.066.926
VALOR TOTAL 130,40

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

==========

NR.AUTENTICACAO B.AE6.2C6.59F.77A.519

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01829

DATA: 30/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 04.274.988/0002-19 Cod: 2736
Endereço: RUA: JOSE MATHIAS DA SILVEIRA
Cidade..: CATALAO CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **130,40**
(cento e trinta reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1731

NOTA DE EMPENHO Nº **1731**	FICHA: 112	DATA: 30/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2016

NOME: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — 04.274.988/0002-19 — CÓDIGO: 2736
ENDEREÇO: RUA: JOSE MATHIAS DA SILVEIRA — CATALAO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **113,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	4.409,14	113,40	45.477,46

VALOR A SER PAGO R$ **113,40**

cento e treze reais e quarenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00528/16	30/03/2016	30/03/2016

Fornecedor ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA COD: 2736
Endereço: RUA: JOSE MATHIAS DA SILVEIRA Nº: 175 CNPJ: 04.274.988/0002-19
CATALAO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.087.052	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG	CP	300	0,2447	MANUT DA ADMINISTR	73,40
009.599.001	TROK-N 20MG/G+0,5MG/G + 2,5MG/G CREM DERM 30G	UN	8	5,00	MANUT DA ADMINISTR	40,00
TOTAL PEDIDO						113,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.138.695
Série 001

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

No. **000.138.695**
Fl 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
5216 0304 2749 8800 0219 5500 1000 1386 9510 0510 3596

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152160573842351 30/03/2016 13:43:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO ST	CNPJ
104280948		04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (2066-1)			45.353.315/0001-50	30/03/2016
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA N 559		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP		

FATURA

29/04/2016	113,40								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
94,50	11,34	0,00	0,00	113,40

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	113,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA - ME	(0) Emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
39729 G+	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG (GEN)/C1 Lote:15120130 Val:18/11/17 FCI:456540F7-BD05-4D55-86FE-F107B21088D2	30049039	520	6108	CP	300	2,37	0,2447		73,40	61,17	7,34	12,0000
39680 S-	TROK-N 20MG/G + 0,5MG/G + 2,5MG/G CREM DERM 30G/EUROFARMA Lote:432758A Val:02/02/18 FCI:662B6A3B-D712-4676-A91B-41798A7E913F	30049077	520	6108	BG	8	24,16	5,0000		40,00	33,33	4,00	12,0000

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30/03/2016

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 15,25 Estadual: R$ 19,28 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97 Vendedor: 1-ATIVA - RIBEIRAO (MATRIZ) Mov:510359 RECLAMACOES E DEVOLUCOES: ATE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO Nfe XML: http://189.19.1.76/nfe2	BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1 BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7 PEDIDO DE COMPRA:27/2015 PREGAO PRESENCIAL 27/2015	PROCESSO 37/2015 ORDEM DE FORNECIMENTO: 542/2016 Valor ICMS p/estado destino: R$ 0.96 Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00 Valor ICMS p/estado origem: R$ 1.44	

NE 1731

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
Cep:75709-020 – CATALAO – GO
Fone:(16)3993-9100

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0002-19 RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175 CATALAO-GO 75709-020	Agência/Cod.Beneficiário: 3370-7/0066926-1	Data do Documento: 30/03/2016	Vencimento: 29/04/2016
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (2066) RUA JONAS ALVES COSTA, N. 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP	Número Documento: P510359/138695-01	Nosso Número: 15556850000095477	Valor do Documento: 113,40

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 01555.685005 00095.477188 5 67790000011340**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 29/04/2016
Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0002-19					Agência/Cód.Beneficiário: 3370-7/0066926-1
Endereço Beneficiário: RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175 CATALAO-GO 75709-020					
Data do documento: 30/03/2016	No. do documento: P510359/138695-01	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 30/03/2016	Nosso Número: 15556850000095477-4
Uso do Banco	Carteira: 18 / Espécie Moeda: R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: 113,40

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,34 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 2,27
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
( ) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (2066)
RUA JONAS ALVES COSTA, N. 559 CEP:14450-000 CENTRO JERIQUARA-SP
45.353.315/0001-50

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

ARQUIVO BENEFICIÁRIO

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0002-19	Agência/Cod.Beneficiário: 3370-7/0066926-1	Data do Documento: 30/03/2016	Vencimento: 29/04/2016
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (2066) RUA JONAS ALVES COSTA, N. 559 - CEP 14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP	Número Documento: P510359/138695-01	Nosso Número: 15556850000095477	Valor do Documento: 113,40
Instruções: PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,34 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 2,27 PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.		Telefone: (16)3134-1256	

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou se ( ) Ausente ( ) Não existe n indicado
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Data	Entregador
Recebi(emos) o bloqueto	Data / Assinatura

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:59
694906949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 663.370.000.066.926
VALOR TOTAL 113,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

NR.AUTENTICACAO A.53D.16D.E49.013.37E

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

ORDEM DE PAGAMENTO 01830

DATA: 30/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 04.274.988/0002-19 Cod: 2736
Endereço: RUA: JOSE MATHIAS DA SILVEIRA
Cidade..: CATALAO CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **113,40**
(cento e treze reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1673

NOTA DE EMPENHO Nº 1673	FICHA: 133	DATA: 23/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL 0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2016

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 14.271.474/0001-82 CÓDIGO: 3591

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
	SOMA **36,00**

OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2088.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.029,77	36,00	9.934,23

VALOR A SER PAGO R$ **36,00**

trinta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 001
A: 6510-2
CC: 9461-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00509/16	23/03/2016	24/03/2016

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.230.005	BROMOPRIDA 10MG BLT C/20 COMP	UN	18	2,00	MANUT DA ADMINISTR	36,00
	TOTAL PEDIDO					36,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 24/03/2016 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 36,00

NF-e
Nº: 28537 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA

Nº 28.537
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0314.2714.7400.0182.5500.0000.0285.3710.1886.2634

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

DADOS DA NF-e
135160182224264 - 24/03/2016 15:02:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	24/03/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	24/03/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP		14:29:35

FATURA/DUPLICATAS
23/04/2016 - 36,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
36,00	4,32	0,00	0,00	36,00

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	36,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
304 30049045	(-) BROMOPRIDA 10MG BLT C/20 COMP Princípio Ativo: BROMOPRIDA Lote: 16A83C - 15/01/18 Qtde: 18.00 PMC: 0.01	000 5102	BLT	18,0000	2,0000	0,0000 0,0000 %	36,00	36,00	4,32 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO 027/2015 ORDEM FORN 558/2016/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 24/03/2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:44:48
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.510.000.009.461
VALOR TOTAL 36,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 6510-2 CONTA: 9.461-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

==========

NR.AUTENTICACAO 5.795.2C6.20B.16B.C4E

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01792

DATA: 23/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço: CEP:
Cidade..:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **36,00**
(trinta e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1516

NOTA DE EMPENHO Nº **1516**	FICHA: 132	DATA: 18/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/03/2016

NOME: SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA EPP — 48.025.506/0001-81 — CÓDIGO: 3
ENDEREÇO: Av Dr Saores de Oliveira,490 — Ituverava-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE ARMARIO E ARQUIVO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
	SOMA **860,00**

OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 4.4.90.52.34 10.301.0150.2087.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	0,00	860,00	4.140,00

VALOR A SER PAGO R$ **860,00**

oitocentos e sessenta reais ********** ****

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/03/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	transf	

B: 001
A: 0156-2
CIC: 13514-3

Letícia de Paula Almeida, TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/03/2016

Pedido
00487/16

Data Pedido
18/03/2016

Data Entrega
18/03/2016

Fornecedor SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA
Endereço: Av Dr Saores de Oliveira,490
Ituverava-SP

Nº:

COD: 3
CNPJ: 48.025.506/0001-81

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.007.023	ARMARIO P.A. 90	UN	1	388,10	MANUT DA ADMINISTR	388,10
500.006.002	ARQUIVO 4 GAV.	UN	1	471,90	MANUT DA ADMINISTR	471,90
	TOTAL PEDIDO					860,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE SOMATEC EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.004.650 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SOMATEC EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA

AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA, 490 - - CENTRO,
ITUVERAVA, SP - CEP: 14500000 - Fone/Fax: 1638397171

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.004.650
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0348 0255 0600 0181 5500 1000 0046 5010 1060 2582

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	135160168465704 - 18/03/2016 12:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
389008843113		48.025.506/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	18/03/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341329	SP		12:11

FATURA

AGAMENTO A PRAZO / V. Orig.: 960,29 / V. Desc.: 100,29 / V. Liq.: 860,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	960,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	100,29	0,00	0,00	860,00

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 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
4933	ARMARIO P.A 90 CH 26	94031000	0102	5102	UN	1,0000	488,3900	488,39					
1014	ARQUIVO 4 GAV. ACO CH 26	94031000	0102	5102	UN	1,0000	471,9000	471,90					

Saúde

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 18 / 03 / 2016

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
002310			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 1, Venc.: 03/04/2016, Valor: 860,00	

SOMATEC
Equipamentos para Escritórios

Somatec Equipamentos p/ Escritório Ltda

ITUVERAVA, 01 DE FEVEREIRO DE 2016

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
A/C PERSIO

ITEM	QTDE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	ARMARIO PA 90 CH 26	440,00	440,00
02	01	ARQ 4 GAVETAS CH 26	420,00	420,00
		TOTAL		860,00

VALIDADE PROPOSTA: 30DIAS
FORMAS DE PAGAMENTO: A COMBINAR

CECILIA CORREIA DE MENEZES
SOMATEC MOVEIS PARA ESCRITORIO

48 025 506/0001-81
SOMATEC EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO LTDA - EPP
Av. Dr. Soares de Oliveira, 490
CENTRO - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

BV Moveis Para Escritório

Bethânia Paula Otaviano Vieira - Me

CNPJ:07.557.261/0001-56 I. ESTADUAL 349.026.600.118

IGARAPAVA, 01 DE FEVEREIRO DE 2016

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
A/C: PERSIO

ORÇAMENTO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO –COD.	VALOR	VALOR TOTAL
01	ARMARIO DE AÇO PA 90 CHAPA 26	480,00	480,00
01	ARQUIVO 4 GAVETAS CHAPA 26	440,00	440,00
			920,00

Bethania P. O. Vieira

BETHANIA PAULA OTAVIANO VIEIRA
AV: WANDERLEY RIBEIRO N°296 FONE (16) 3172-4963
CENTRO / CEP. 14.540-000
IGARAPAVA- SP

07.557.261/0001-56
BETHANIA PAULA OTAVIANO VIEIRA
- ME -
AV WANDERLEY RIBEIRO Nº 296
CENTRO CEP 14.540-000
IGARAPAVA-SP

CLÉVIO FRANCISCO FURTADO & CIA LTDA – ME
CNPJ 08.209.757/0001-00 ESC. EST.
R: LIDIA AP. MASSARO SIRILLI Nº 127 JARDIM HELENA
CEP 14.094-660 RIBEIRÃO PRETO – SP

RIBEIRAO, 01 DE FEVEREIRO DE 2016

A PREFEITURA DE JERIQUARA

A/C PERSIO

ORÇAMENTO

QTDE	Produto	VALOR UN.	VALOR TOT.
01	ARQ 4 GAVETAS CH 26	450,00	450,00
01	ARMARIO DE AÇO CHAPA 26	495,00	495,00
	T OTAL		945,00

CLÉVIO FRANCISCO FURTADO
CNPJ. 08209757-0001-00

08 209 757/0001-00
CLÉVIO FRANCISCO FURTADO
& CIA LTDA. - ME
R. Lidia Ap. Massaro Sircilli n.º 176
Jd. Helena - CEP 14.094-127
RIBEIRÃO PRETO - SP

27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:46:50
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.156.000.013.514
VALOR TOTAL 860,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOMATEC EQUI P- ESCR LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 13.514-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.090

NR.AUTENTICACAO A.019.0F6.F08.859.999

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01794

DATA: 18/03/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA EPP CNPJ: 48.025.506/0001-81 Cod: 3
Endereço: Av Dr Saores de Oliveira,490
Cidade..: Ituverava-SP CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE ARMARIO E ARQUIVO.

Valor **860,00**
(oitocentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1876

NOTA DE EMPENHO Nº **1876**	FICHA: 112	DATA: 05/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **713,68**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	12.295,60	713,68	36.990,72

VALOR A SER PAGO R$ **713,68**

setecentos e treze reais e sessenta e oito centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 001
A: 5119-5
C/C: 700000-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2016

Pedido
00576/16

Data Pedido
05/04/2016

Data Entrega
05/04/2016

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
POCOS DE CALDAS

Nº:

COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.025.008	DIPIRONA SODICA 500MG/ML	UN	1.000	0,073	MANUT DA ADMINISTR	73,00
009.492.002	CAFEINA 30MG,CARISOPRODOL,125MG,CICL	CP	1.050	0,18	MANUT DA ADMINISTR	189,00
[illegible]001.631	CLOPIDOGREL 75MG BISSULFATO	CP	140	0,357	MANUT DA ADMINISTR	49,98
[illegible].002.350	ITRACONAZOL 100 MG CP.	CP	150	0,46	MANUT DA ADMINISTR	69,00
615.002.135	CIMETIDINA 200MG	CP	2.600	0,08	MANUT DA ADMINISTR	208,00
009.306.001	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	FR	24	1,70	MANUT DA ADMINISTR	40,80
615.002.487	PREDNISONA 20 MG	CP	500	0,115	MANUT DA ADMINISTR	57,50
009.161.009	ANLODIPINA 5MG, BESILATO	CP	1.200	0,022	MANUT DA ADMINISTR	26,40
						713,68

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000751637 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 000751637
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3116 0467 7291 7800 0491 5500 1000 7516 3718 8803 8007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO CONTRIBUINTE	131162110635259 05/04/2016 08:59:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	05/04/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	05/04/2016

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		08:57:53

FATURA

0751637/01 09/05/2016 713,68								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
713,68	85,64			713,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					713,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-EMITENTE				43.244.631/0020-21

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AIRTON BOSRGES DA SILVA 2455	UBERLANDIA	MG	7028914720048

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,01657	6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000136	DIPIRONA SODICA 500MG L: 16B356 Q: 1.000,0 000 F: 01/01/16 V: 30/0 1/18	30049069	000	6108	CP	1.000,0000	0,0730	73,00	73,00	8,76	0,00	12,00%	0,00%
016892	CAFEINA 30MG, CARISOPRO DOL 125MG, DICL L: 160 0748 Q: 1.050,0000 F : 01/02/16 V: 28/02/18	30049069	000	6108	CP	1.050,0000	0,1800	189,00	189,00	22,68	0,00	12,00%	0,00%
021015	CLOPIDOGREL 75MG.BISSULFATO L: FU3175 Q: 140,0000 F: 01/09/15 V : 30/08/17	30049079	000	6108	CP	140,0000	0,3570	49,98	49,98	6,00	0,00	12,00%	0,00%
021656	ITRACONAZOL 100MG L: I 5161Y Q: 150,0000 F: 01/09/15 V: 30/09/17	30049079	000	6108	CA	150,0000	0,4600	69,00	69,00	8,28	0,00	12,00%	0,00%
021659	CIMETIDINA 200MG L: 15 K93R Q: 2.600,0000 F : 01/11/15 V: 30/11/17	30049062	000	6108	CP	2.600,0000	0,0800	208,00	208,00	24,95	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131162110635259
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASIL[SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 328237*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 027/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido: 778823 Pedido Cliente: OF594/16 NR.PROCESSO CLIENTE: 037/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 328237 - PREGAO PRESENCIAL 027/2015AFF: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br](Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05 / 04 / 2016

powered by TOTVS



Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000751637
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3116 0467 7291 7800 0491 5500 1000 7516 3718 8803 8007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131162110635259 05/04/2016 08:59:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
022636	CLONAZEPAM 2,5MG/ML L: 0530/15 Q: 24,000 0 F: 01/09/15 V: 30/08/ 17 *** Portaria 344/98 B1	30049041	000	6108	FR	24,0000	1.7000	40,80	40,80	4.90	0,00	12,00%	0.00%
019982	PREDNISONA 20MG L: 154 1853 Q: 500,0000 F : 01/12/15 V: 31/12/17	30044090	000	6108	CP	500,0000	0.1150	57,50	57,50	6,90	0,00	12,00%	0,00%
026703	ANLODIPINA 5MG, BESILAT O L: 36941 Q: 1.200 ,0000 F: 01/06/15 V: 30 /06/17	30049069	000	6108	CP	1.200,0000	0.0220	26,40	26,40	3.17	0,00	12,00%	0.00%

SACADOR / AVALISTA



BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.537009 00566.783189 3 67890000071368

LOCAL DE PAGAMENTO **QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**					VENCIMENTO **09/05/2016**
CEDENTE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91**					AGÊNCIA CÓDIGO CEDENTE **5119-5 / 006406-8**
DATA DO DOCUMENTO **05/04/2016**	NÚMERO DO DOCUMENTO **0751637/01**	ESPÉCIE DO DOCUMENTO **DM**	ACEITE **N**	DATA DO PROCESSAMENTO **05/04/2016**	NOSSO NÚMERO **17115370000566783**
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE **18-019** **R$**	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO **713,68**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 14,27)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/05/16

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



27/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:51:26
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2016
NR. DOCUMENTO 665.119.000.700.000
VALOR TOTAL 713,68

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

==========

NR.AUTENTICACAO 0.7C4.F30.630.49F.245

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01804

DATA: 05/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **713,68**
(setecentos e treze reais e sessenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2050

NOTA DE EMPENHO Nº **2050**	FICHA: 112	DATA: 12/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/04/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.274,76**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	18.843,87	2.274,76	28.881,37

VALOR A SER PAGO R$ **2.274,76**

dois mil, duzentos e setenta e quatro reais e setenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/04/2016

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 27/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5.289-2	Transf	

B: 756
A: 3210
01C: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00641/16	12/04/2016	13/04/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.564.001	VESICARE 5MG CX 30 COMP. REV	UN	4	102,66	MANUT DA ADMINISTR.	410,64
615.002.418	NASONEX 0,05% SPRAY 120 DOSES	FRASC	8	57,99	MANUT DA ADMINISTR.	463,92
009.420.002	NIQUITIN 7MG DISPLAY 7 ADES	UN	6	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	282,00
009.420.003	NIQUITIN 21 MG DISPLAY 7 ADES	UN	8	47,00	MANUT DA ADMINISTR.	376,00
009.001.619	UTROGESTAN 200MG C/14CAPS	UN	12	35,99	MANUT DA ADMINISTR.	431,88
009.563.001	SUCRAFILM 2G X 20 FLAC X 10ML	UN	4	63,45	MANUT DA ADMINISTR.	253,80
009.192.004	PREMARIN 0,3MG CX 28 DRG	UN	3	18,84	MANUT DA ADMINISTR.	56,52
TOTAL PEDIDO						2.274,76

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.673
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.673

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135160224868504	13/04/2016 15:42:22

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	35160415386761000109550010000006731509320529

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	13/04/2016

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	13/04/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		15:38

Fatura

PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.274,76

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	2.274,76

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				45,00	45,00

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
26097	VESICARE 5mg cx 30 comp rev	30049099	0500	5.405	UN	4,00	102,66000	410,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1305	NASONEX 0,05% SPRAY NAS FR 120 ATOMIZ	30049099	0500	5.405	UN	8,00	57,99000	463,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8872	NIQUITIN 7MG DISPLAY 7 ADES	30049099	0500	5.405	UN	6,00	47,00000	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8948	NIQUITIN 21MG DISPLAY 7 ADES	30044090	0500	5.405	UN	8,00	47,00000	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
438	UTROGESTAN 200MG CX 14 CAP	30049099	0500	5.405	UN	12,00	35,99000	431,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
945	SUCRAFILM 2G X 20 FLAC X 10ML	30049099	0500	5.405	UN	4,00	63,45000	253,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
413	PREMARIN 0,3mg cx 28 drg	30049099	0500	5.405	UN	3,00	18,84000	56,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PEDIDO DE COMPRA DO PREGAO 27/2015;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 2.274,76;Val Aprox Tributos F=R$305,96(13,45o/o),E=R$227,86(10,02o/o)Fonte:IBPT -> 0500 - 2.274,76

Reservado ao Fisco

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

Em 13/04/2016

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.53
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 2.274,76
DEBITO EM: 27/04/2016
==========
DOCUMENTO: 042701
AUTENTICACAO SISBB: 9.160.9C8.9EC.916.74B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01805

DATA: 12/04/2016 VENCTO:27/04/2016 PAGTO: 27/04/2016

Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.274,76**
(dois mil, duzentos e setenta e quatro reais e setenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

867

NOTA DE EMPENHO Nº 867	FICHA 121	DATA 17/02/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 23/02/2016

NOME: CIRURGICA UNIAO LTDA — 04.063.331/0001-21 — CÓDIGO: 3541
ENDEREÇO: AV 28 A — RIO CLARO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **255,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	65.681,20	255,80	434.063,00

VALOR A SER PAGO R$ **255,80**

duzentos e cinquenta e cinco reais e oitenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/02/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00242/16	17/02/2016	17/02/2016

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA
Endereço: AV 28 A
RIO CLARO
Nº: 645
COD: 3541
CNPJ: 04.063.331/0001-21

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.166	CAMPO CIRURGICO 40X40 PP30 FENESTRADO ESTERIL	UN	5	6,16	MANUT DA ADMINISTR.	30,80
036.000.167	CAMPO CIRURGICO 40X40 PP30 ESTERIL	UN	5	5,20	MANUT DA ADMINISTR.	26,00
035.000.088	DETERGENTE ENZINATICO GALAO	GL	1	199,00	MANUT DA ADMINISTR.	199,00
TOTAL PEDIDO						255,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 17/02/2016 DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 255,80

NF-e
Nº: 39503 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA UNIAO LTDA.
AVENIDA 28 A, 645
Bairro: VILA ALEMA
13506-685 Rio Claro - SP

Fone: (19)3533-7000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 39.503
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0204.0633.3100.0121.5500.1000.0395.0310.0955.7344

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

DADOS DA NF-e
135160098443640 - 17/02/2016 15:59:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.122.394.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.063.331/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	17/02/2016
ENDEREÇO RUA JONAS ALVES COSTA, 559		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14450-000	DATA DA SAÍDA 17/02/2016
MUNICÍPIO Jeriquara	FONE / FAX (016)3134-1205	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:55:31

FATURA/DUPLICATAS
3/03/2016 - 255,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
255,80	46,04	0,00	0,00	255,80

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	255,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,0000		PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14255 30059020	CAMPO CIRURGICO 40X40 PP30 FENESTRADO ESTERIL Marca: BEST FABRIL	000 5102	UN	5,0000	6,1600	0,0000	30,80	30,80	5,54	0,00	18,00	0,00
12908 30059020	CAMPO CIRURGICO 40X40 PP30 ESTERIL Marca: BEST FABRIL	000 5102	UN	5,0000	5,2000	0,0000	26,00	26,00	4,68	0,00	18,00	0,00
18321 34011110	DETERGENTE ENZIMATICO GALAO MEGAZYME BP Marca: COSMODERMA	000 5102	GL	1,0000	199,0000	0,0000	199,00	199,00	35,82	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG. 0172-4 - C/C: 42 832-9/PREGAO 17/15 PROCESSO 27/15 OF 509/16 / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14450000, PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100 Complemento: AO LA/ Pedidos de Venda utilizados: 32199 / Tributo aproximado R$: 43,88 Federal R$: 35,82 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 17/02/2016

DUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Santander Banespa 033-7 03399.35082 72200.000007 37513.601023 1 67370000025580

Local Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 18/03/2016

Cedente
CIRURGICA UNIAO LTDA.

Agência / Código Cedente: 342 63 50872 2

Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/02/2016	39503/1NFE		DM CI	N	17/02/2016
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	102	R$		x	=

Nosso Número: 0000000375136

Valor do Documento: 255,80

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002374
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

06/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:51:23
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.172.000.042.832
VALOR TOTAL 255,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA UNIAO LTDA
AGENCIA: 0172-4 CONTA: 42.832-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO B.727.4AD.E4B.01A.B06

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01480

DATA: 17/02/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541
Endereço: AV 28 A
Cidade..: RIO CLARO CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚ DE

Valor **255,80**

(duzentos e cinquenta e cinco reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1697

NOTA DE EMPENHO Nº 1697	FICHA: 111	DATA: 28/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2016

NOME: COOPERATIVA DOS ANESTESISTAS DE RIB.PTO-COOPANEST — 10.963.608/0001-75 — CÓDIGO: 2714

ENDEREÇO: R: RUI BARBOSA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM ANESTESIOLOGIA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**720,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	8.081,75	720,00	61.198,25

VALOR A SER PAGO R$ **720,00**

setecentos e vinte reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	transf	

B:001
A:6855-1
OC: 2790-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e 1419

Data e Hora da Emissão	29/03/2016 13:28:02	Competência	29/3/2016	Código de Verificação	522830886
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COOPERATIVA DOS ANESTESIOLOGISTAS DE RIBEIRAO PRETO - COOPANEST RP				
Nome Fantasia	COOPANEST - RP				
CNPJ/CPF	10.963.608/0001-75	Inscrição Municipal	13720801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA RUI BARBOSA ,1145 - CENTRO CEP: 14015-904				
Complemento:	CONJ.92	Telefone:	00163442069	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:	jusarreta@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ANESTESIOLOGIA-(Eduardo Cintra Nascimento).
ATO COOPERADO BASE DE CALCULO IR - LEI 8541/92 - ART 45 - R$ 662,40

(-) IRRF 1,5% R$ 0,00

ATO NÃO COOPERADO BASE DE CALCULO PIS/COFINS OPERAÇÕES COM NÃO ASSOCIADOS LEI 5764/71 - R$ 57,60

(-) PIS 0,65% R$ 0,00
(-) COFINS 3% R$ 0,00

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

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$	720,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	720,00
(-) 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	720,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	720,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	14,40

Avisos

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

Banco do Brasil
agência: 6855-1
Conta Corrente: 2790-1

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 29/03/2016

14/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:22:16
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.089-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.855.000.002.790
VALOR TOTAL 720,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COOPERATIVA DOS A DE R.P
AGENCIA: 6855-1 CONTA: 2.790-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.089
==========
NR.AUTENTICACAO 9.CEB.37D.0A8.128.AB1

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01695

DATA: 28/03/2016 VENCTO:14/04/2016 PAGTO: 14/04/2016

Credor..: COOPERATIVA DOS ANESTESISTAS DE CNPJ: 10.963.608/0001-75 Cod: 2714
Endereço: R: RUI BARBOSA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14015-904

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM ANESTESIOLOGIA.

Valor **720,00**
(setecentos e vinte reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1661

NOTA DE EMPENHO Nº 1661	FICHA 111	DATA 21/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2016

NOME: CENTRAL DE DIAGNOSTICO DE RIB.PRETOO LTDA — 49.235.740/0001-04 — CÓDIGO: 2715
ENDEREÇO: AV: NOVE DE JULHO — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTODE SERVIÇOS DE EXAMES MEDICOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**805,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	7.276,75	805,00	61.918,25

VALOR A SER PAGO R$ **805,00**

oitocentos e cinco reais * * *

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

Número da NFS-e 23341

Data e Hora da Emissão	28/03/2016 16:36:56	Competência	28/3/2016	Código de Verificação	014789760
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CENTRAL DE DIAGNOSTICO DE RIB PRETO LTDA - CEDIRP				
Nome Fantasia	CEDIRP				
CNPJ/CPF	49.235.740/0001-04	Inscrição Municipal	297701	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA NOVE DE JULHO ,1656 - JARDIM AMÉRICA CEP: 14020-170				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

REFERENTE AO EXAME DE RM DE CRÂNIO DO PACIENTE EDUARDO CINTRA NASCIMENTO.

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 04.02.04 / 00040204 - RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGI A, TOMOGRAFIA E CONG

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS	5,23	COFINS	24,15	IR(R$)	12,07	INSS(R$)		CSLL(R$)	8,05

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	805,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	805,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	49,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	805,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	755,50	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	16,10

Avisos

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

Banco Santander
agência: 1581
Conta Corrente: 13.00081-2

Selo Mac

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 28/03/2016



14/04/2016 14:22:29

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.26
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.089-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 1581-4 - JD SAO LUIZ RIB PRETO
CONTA: 1.300.081-2

FAVORECIDO: CENTRAL DE DIAGNOSTICO RIBEIRAO PRE
CPF/CNPJ: 49.235.740/0001-04
VALOR: R$ 805,00
DEBITO EM: 14/04/2016
==========
DOCUMENTO: 041401
AUTENTICACAO SISBB: F.E6E.376.B82.DD5.84B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01694

DATA: 21/03/2016 VENCTO:14/04/2016 PAGTO: 14/04/2016

Credor..: CENTRAL DE DIAGNOSTICO DE RIB.PR CNPJ: 49.235.740/0001-04 Cod: 2715
Endereço: AV: NOVE DE JULHO
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14020-170

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTODE SERVIÇOS DE EXAMES MEDICOS.

Valor **805,00**
(oitocentos e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1282

NOTA DE EMPENHO Nº **1282**	FICHA: 123	DATA: 03/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000034/15	PREGÃO PRESENCIAL	0024/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/03/2016

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.182,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	24.303,46	1.182,60	274.513,94

VALOR A SER PAGO R$ **1.182,60**

um mil, cento e oitenta e dois reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
92

Código de Verificação de Autenticidade
SZNYVGZT3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/03/2016 às 16:19:02

Chave de Acesso
1710H4ANHS7UVZNXRMBPS3KNUV4AUL8K

Criada em substituição à NFS-e 88

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/2016

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		0001-06/05	0001-06/05	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(00) 3134-7000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
ua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,45	HR	AMBULANCIA NOVA TROCOU QUATRO PNEU	R$ 27,00	R$ 120,15
5,19	HR	AMBULANCIA MERCEDES DJM 1580 - TROCOU PNEU DUAS VEZES REMENDOU E MONTOU	R$ 27,00	R$ 140,13
2,67	HR	AMBULANCIA FVD 3540 - FEZ QUATRO TROCA DE PNEU DIANTEIRO	R$ 27,00	R$ 72,09
31,49	HR	AMBULCANCIA S10 PLACA CDV 1398 - REVISÃO DE FREIO, OLEO DE MOTOR, CAMBIO E DIFERENCIAL, COLOCOU PARAFUSO DA COIFA, DIREÇÃO E REAPERTOU, SOLDOU SUPORTE DO CALÇO DO MOTOR.	R$ 27,00	R$ 850,23

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

Em, ___/___/20___

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...	0,00 %	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.182,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.182,60	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.182,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **92** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SZNYVGZT3**.

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

12/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:50:22
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 1.182,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

==========

NR.AUTENTICACAO 4.03C.34F.03F.835.984

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01597

DATA: 03/03/2016 VENCTO:12/04/2016 PAGTO: 12/04/2016

Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

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

Valor **1.182,60**

(um mil, cento e oitenta e dois reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1285

NOTA DE EMPENHO Nº **1285**	FICHA: 121	DATA: 04/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

NOME: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA — 11.260.846/0001-87 — CÓDIGO: 3589

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**106,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	99.619,12	106,50	400.274,38

VALOR A SER PAGO R$ **106,50**

cento e seis reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/03/2016

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 12/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2876-2
Cc: 107008-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/03/2016

'edido
)0369/16

Data Pedido
04/03/2016

Data Entrega
04/03/2016

:ornecedorANBIOTON IMPORTADORA LTDA
:ndereço:

Nº:

COD: 3589
CNPJ: 11.260.846/0001-87

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.595.001	RIFAMICINA SV SODICA 20ML CX C/50UN	UN	1	106,50	MANUT DA ADMINISTR	106,50
	TOTAL PEDIDO					106,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000026999 SÉRIE 1
DATA – RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Anbioton

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVAO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 551143729982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000026999
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3516 0311 2608 4600 0187 5500 1000 0269 9910 0411 7040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135160137424280 04/03/2016 16:20:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	04/03/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JONAS S ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	04/03/2016

MUNICIPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		16:20:00

FATURA

1 000026999 03/04/2016 106,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
106,50	19,17	0,00	0,00	106,50

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	106,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	0-EMITENTE				11.260.846/0001-87

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOZE DE MAIO, 547	GUARULHOS	SP	336905878113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0234.611	RIFAMICINA SV SODICA 20ML CX C/50 - NATULAB RIFOTRAT SPRAY Lote - 14243 / Validade - 13/08/2017	30042031	000	5102	UN	1,00	106,50000	106,50	106,50	19,17	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135160137424280 018/2015 PROCESSO 028/2015 PEDIDO INTERNO: 021361 ENDERECO DE ENTREGA: R PRACAP SAP SEBASTIAO 100 CENTRO - JERIQUARA DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 2876-2 - C/C 107008-8	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 04/03/2016

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000026704 SÉRIE 1

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVAO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 551143729982

DANFE

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

N. 000026704
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3516 0211 2608 4600 0187 5500 1000 0267 0410 0224 8920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135160125282291 29/02/2016 16:29:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		29/02/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS S ALVES COSTA,559	CENTRO		14450-000	29/02/2016
MUNICIPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		16:08:00

FATURA

1 000026704 30/03/2016 106,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
106,50	19,17	0,00	0,00	106,50

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	106,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	0-EMITENTE				11.260.846/0001-87

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOZE DE MAIO, 547	GUARULHOS	SP	336905878113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0234.611	RIFAMICINA SV SODICA 20ML CX C/50 - NATULAB RIFOTRAT SPRAY Lote - 14243 / Validade - 13/08/2017	30042031	000	5102	UN	1,00	106,50000	106,50	106,50	19,17	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135160125282291 018/2015 PROCESSO 028/2015 PEDIDO INTERNO: 021064 ENDERECO DE ENTREGA: R PRACAP SAP SEBASTIAO 100 CENTRO - JERIQUARA DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 2876-2 - C/C 107008-8	



Emissão de comprovantes

13/04/2016 14:06:24

```
13/04/2016     -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:05:28
694906949            SEGUNDA VIA                0003
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                    13/04/2016
NR. DOCUMENTO                 662.876.000.107.008
VALOR TOTAL                                106,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
AGENCIA: 2876-2           CONTA:         107.008-8
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               45.353.315/0001 50
IDENTIFICADOR 2:               45.353.315.000.150
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.C8C.9F5.074.492.314
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01598

DATA: 04/03/2016 VENCTO:12/04/2016 PAGTO: 12/04/2016

Credor..: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA CNPJ: 11.260.846/0001-87 Cod: 3589
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **106,50**
(cento e seis reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1232

NOTA DE EMPENHO Nº 1232	FICHA 123	DATA 03/03/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000034/15	PREGÃO PRESENCIAL	0024/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 16/03/2016

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** **720,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	22.400,86	720,00	276.879,14

VALOR A SER PAGO R$ **720,00**

setecentos e vinte reais * * *

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

4 de Março de 2016 Nº 000639

Nome Fundo Municipal de Jeriquara

Rua Luiz Alves Dias n.o 559

Cidade: Jeriquara UF: SP Fone:

I E CNPJ/CPF 45.253.315/0001-80

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit	TOTAL
	Serviço do Globo Amplificador Duas Horas Hom	4,00	72,00
	Pregão Presencial 024/2015		
	Processo 24/2015		

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

Em, 4 / 3 /20 16

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 72,00

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

12/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:50:22
694906949 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.215
VALOR TOTAL 720,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO JOSE SIMOES ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 215-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

==========

NR.AUTENTICACAO 6.288.734.503.FDF.B94

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01596

DATA: 03/03/2016 VENCTO:12/04/2016 PAGTO: 12/04/2016

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 **720,00**
(setecentos e vinte reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1297

NOTA DE EMPENHO Nº **1297**	FICHA: 121	DATA: 04/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

NOME: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — 12.889.035/0001-02 — CÓDIGO: 3548

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**421,54**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	99.725,62	421,54	399.852,84

VALOR A SER PAGO R$ **421,54**

quatrocentos e vinte e um reais e cinquenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/03/2016

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 11/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00371/16	04/03/2016	07/03/2016

Fornecedor INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3548
Endereço: Nº: CNPJ: 12.889.035/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.581.001	CICLOBENZAPRINA 10MG C/30 CP	UN	600	0,175	MANUT DA ADMINISTR	105,00
002.191	CUMARINA + TROXERRUTINA 15/90MG COMP	CP	300	0,125	MANUT DA ADMINISTR	37,50
009.135.012	ENALAPRIL 20MG C/20 CP	CP	1.000	0,044	MANUT DA ADMINISTR	44,00
009.135.014	ENALAPRIL 5MG C/20CP	CP	1.000	0,044	MANUT DA ADMINISTR	44,00
009.278.006	PARACETAMOL+CODEINA 500/30 MG	CP	60	0,41	MANUT DA ADMINISTR	24,60
615.001.065	SERTRALINA 50MG	CAP	300	0,112	MANUT DA ADMINISTR	33,60
615.002.587	VENLAFAXINA 75MG- CX. C/ 28CP.	CX	112	0,81	MANUT DA ADMINISTR	90,72
615.002.023	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG – CX. C/ 12 CP.	CX	12	1,17	MANUT DA ADMINISTR	14,04
615.002.023	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG – CX. C/ 12 CP.	CX	24	1,17	MANUT DA ADMINISTR	28,08
TOTAL PEDIDO						421,54

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 13829 SÉRIE 000
	CTR: 15999 1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 421,54 _____	

inovamed
(54) 3522.4273

Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA
Rua Rubens Dorks, 105 - CEP: 99700-970 - Erechim/RS
www.inovamed-rs.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**

Nº 13829
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4316 0312 8890 3500 0102 5500 0000 0138 2918 9701 3575

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF	143160036996317 07/03/2016 09:27:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
039/0157570		12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	07/03/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	**07/03/2016**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JERIQUARA	16 3134-1205	SP		**09:26**

FATURA

0471 11/04/16 R$ 421,54				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
421,54	47,89	0,00	0,00	421,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**421,54**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	0-Emitente				88.085.485/0007-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR. ALCEBIADES CUNHA CABRAL, 326	ERECHIM	RS	039/0070718

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

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
127	CICLOBENZAPRINA 10 MG C/30 CP FAB. 09/15 - Val. 09/17 LAB.: EUROFARMA	419551	27,03	30049039	000	6108	CPI	600	0,175	0,00%	105,00	105,00	0,00	12,60	0,00	12%
681	CUMARINA + TROXERRUTINA (VARICOSS) 15/ 90 MG C/60 CP FAB. 03/15 - Val. 03/17 LISTA(-); LAB.: CIFARMA	HIF31	67,16	30049059	000	6108	CPI	300	0,125	0,00%	37,50	37,50	0,00	4,50	0,00	12%
648	ENALAPRIL (ENALAMED) 20 MG C/20 CP FAB. 12/15 - Val. 05/17 LAB.: CIMED	1513866	24,10	30039077	000	6108	CPI	1000	0,044	0,00%	44,00	44,00	0,00	5,28	0,00	12%
1070	ENALAPRIL (ENALAMED) 5 MG C/20 CP FAB. 01/16 - Val. 07/17 LISTA(+); LAB.: CIMED	1600949	0,00	30039077	000	6108	CPI	1000	0,044	0,00%	44,00	44,00	0,00	5,28	0,00	12%
1230	PARACETAMOL + CODEINA 500/30 MG CP (A2) FAB. 01/16 - Val. 01/18 LAB.: GEOLAB	1600225	17,16	30049045	000	6108	CPI	60	0,41	0,00%	24,60	24,60	0,00	2,95	0,00	12%
1349	SERTRALINA 50 MG CP (C1) FAB. 08/15 - Val. 07/18 LAB.: ZYDUS	MR7943	54,41	30049069	200	6108	CPI	300	0,112	0,00%	33,60	33,60	0,00	1,34	0,00	4%
799	VENLAFAXINA 75 MG CAP (C1) FAB. 07/15 - Val. 07/17 LAB.: EUROFARMA	418927	110,68	30049039	000	6108	CA	112	0,81	0,00%	90,72	90,72	0,00	10,89	0,00	12%
1020	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG C/12 CP FAB. 10/15 - Val. 10/17 LAB.: EMS	795258	33,59	30049099	000	6108	CPI	12	1,17	0,00%	14,04	14,04	0,00	1,68	0,00	12%
1020	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG C/12 CP FAB. 02/16 - Val. 02/18 LAB.: EMS	827946	33,59	30049099	000	6108	CPI	24	1,17	0,00%	28,08	28,08	0,00	3,37	0,00	12%

018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, N 100, BAIRRO: CENTRO
BASE REDUZIDA 38,888, CFME LIVRO 1, ART 23, INS VIII, APT V DO DECRETO 52.836 DE 29/12/2015
T_TRIB: 421,54 BC: 421,54 ICMS: 47,89 | T_PIS: 0,00 T_COFINS: 0,00 |
T_FCP: 8,42 | T_ICMS_DEST.: 11,20 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 16,77 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 58,83 (13,96%) ESTADUAL R$ 19,14 (4,54%) FONTE: IBPT RS CA7GI3
/LICITACAO: 1605/EMPENHO: 564/
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8108-6 CC.61027-5
CEP: 14450-000

-PP

RESERVADO DO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10/03/2016

Nº nota: 000.013.829 DN: 7/03/16

CAIXA | 104-0 | Nosso Num 24/000000000012761-6 | **Recibo do Cedente**

Cedente: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

NOTA FISCAL:13829. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Agência / Código Cedente: 3113/337037-2
Data do Documento: 07/03/2016
Nº do Documento: 1382901
Vencimento: **11/04/2016**
Valor do Doc: **421,54**

1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

CAIXA | 104-0 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE
Vencimento: **11/04/2016**

Cedente: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02
RUA RUBENS DERKS,105 - ERECHIM/RS
Agência / Código Cedente: 3113/337037-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/03/2016	1382901	DM	N	07/03/2016

Carteira/Nosso Número: 24/000000000012761-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	SR	R$		

(=) Valor do Documento: **421,54**

Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
NOTA FISCAL:13829. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP
Código de Baixa:
24/000000000012761-6

Autenticação Mecânica:

Corte na linha abaixo:

CAIXA | 104-0 | 10493.37031 72000.200047 00001.276138 6 67610000042154

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE
Vencimento: **11/04/2016**

Cedente: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02
Agência / Código Cedente: 3113/337037-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/03/2016	1382901	DM	N	07/03/2016

Carteira/Nosso Número: 24/000000000012761-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	SR	R$		

(=) Valor do Documento: **421,54**

Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
NOTA FISCAL:13829. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP
Código de Baixa:
24/000000000012761-6
Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01565

DATA: 04/03/2016 VENCTO:11/04/2016 PAGTO: 11/04/2016

Credor..: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO. CNPJ: 12.889.035/0001-02 Cod: 3548
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **421,54**
(quatrocentos e vinte e um reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1298

NOTA DE EMPENHO Nº **1298**	FICHA: 121	DATA: 04/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

NOME: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — 12.889.035/0001-02 — CÓDIGO: 3548

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**107,61**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	100.147,16	107,61	399.745,23

VALOR A SER PAGO R$ **107,61**

cento e sete reais e sessenta e um centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00372/16	04/03/2016	07/03/2016

Fornecedor: NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3548
Endereço: Nº: CNPJ: 12.889.035/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.150.001	FLUCONAZOL 150 Mg. c/02 CPR.	CX.	450	0,185	MANUT DA ADMINISTR	83,25
009.220.005	NORFLOXACINO 400MG C/7CP	CP	168	0,145	MANUT DA ADMINISTR	24,36
TOTAL PEDIDO						107,61

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 13830 SÉRIE 000
	CTR: 15998 1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 107,61 _____	

inovamed
(54) 3522.4273

Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA
Rua Rubens Dedeka, 205 - CEP: 99700-970 - Erechim/RS
www.inovamed-rs.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**

Nº 13830
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4316 0312 8890 3500 0102 5500 0000 0138 3011 0519 1836

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF	143160036996582 07/03/2016 09:28:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
039/0157570		12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	07/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	07/03/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
JERIQUARA	16 3134-1205	SP	09:27

FATURA

30470 11/04/16 R$ 107,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
107,61	12,91	0,00	0,00	107,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	0-Emitente				88.085.485/0007-08

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR. ALCEBIADES CUNHA CABRAL, 326	ERECHIM	RS	039/0070718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1081	FLUCONAZOL (FLUCOVIL) 150 MG C/2 CP FAB. 04/15 - Val. 04/17 LAB.: MEDQUIMICA	23735S	0,00	30039089	000	6108	CPI	450	0,185	0,00%	83,25	83,25	0,00	9,99	0,00	12%
1047	NORFLOXACINO (FLOXIMED) 400 MG C/7 CP FAB. 07/15 - Val. 07/17 LAB.: MEDQUIMICA	26115S	912,42	30039077	000	6108	CPI	168	0,145	0,00%	24,36	24,36	0,00	2,92	0,00	12%

013

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, N 100, BAIRRO: CENTRO
BASE REDUZIDA 38,888, CFME LIVRO 1, ART 23, INS VIII, APT V DO DECRETO 52.836 DE 29/12/2015
T_TRIB: 107,61 BC: 107,61 ICMS: 12,91 | T_PIS: 0,00 T_COFINS: 0,00 |
T_FCP: 2,16 | T_ICMS_DEST.: 2,58 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 3,88 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 14,48 (13,46%) ESTADUAL R$ 18,29 (17,00%) FONTE: IBPT RS CA7GI3
/LICITACAO: 1800/EMPENHO: 563/
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8108-6 CC.61027-5
CEP: 14450-000

PP 018/15

RESERVADO DO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10/03/2016
P. Alcino Marcio P. Bassi

Nº nota 000.013.830 DM. 07/03/16

CAIXA | 104-0 | Nosso Num 24/000000000012762-4

Recibo do Cedente

Cedente INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

NOTA FISCAL:13830. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Agência / Código Cedente: 3113/337037-2

Data do Documento: 07/03/2016

Nº do Documento: 1383001

1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

Vencimento: **11/04/2016**

Valor do Doc: **107,61**

CAIXA | 104-0

Recibo do Sacado

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **11/04/2016**

Cedente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02
RUA RUBENS DERKS,105 - ERECHIM/RS

Agência / Código Cedente: 3113/337037-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/03/2016	1383001	DM	N	07/03/2016

Carteira/Nosso Número: 24/000000000012762-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	SR	R$		

(=) Valor do Documento: **107,61**

Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
NOTA FISCAL:13830. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

Código de Baixa:
24/000000000012762-4

Autenticação Mecânica:

Corte na linha abaixo:

CAIXA | 104-0 | 10493.37031 72000.200047 00001.276211 4 67610000010761

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **11/04/2016**

Cedente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02

Agência / Código Cedente: 3113/337037-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/03/2016	1383001	DM	N	07/03/2016

Carteira/Nosso Número: 24/000000000012762-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	SR	R$		

(=) Valor do Documento: **107,61**

Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
NOTA FISCAL:13830. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

Código de Baixa:
24/000000000012762-4

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação:

11/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:05:35
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493370317200020004700001276211467610000010761

NR. DOCUMENTO	41.104
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2016
VALOR DO DOCUMENTO	107,61
VALOR COBRADO	107,61

==========

NR.AUTENTICACAO F.4A9.E16.D95.845.4D8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01568

DATA: 04/03/2016 VENCTO:11/04/2016 PAGTO: 11/04/2016

Credor..: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO, CNPJ: 12.889.035/0001-02 Cod: 3548
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **107,61**

(cento e sete reais e sessenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1299

NOTA DE EMPENHO Nº 1299	FICHA: 121	DATA: 04/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/15	PREGÃO PRESENCIAL	0025/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

NOME: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO: 1765
ENDEREÇO: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**933,24**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	100.254,77	933,24	398.811,99

VALOR A SER PAGO R$ **933,24**

novecentos e trinta e três reais e vinte e quatro centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00373/16	04/03/2016	04/03/2016

Fornecedor EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA COD: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE Nº: 751 CNPJ: 04.106.730/0001-22
CAMPINAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	12	50,00	MANUT DA ADMINISTR	600,00
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	12	15,19	MANUT DA ADMINISTR	182,28
09.001.657	APTAMIL 2 400G	UN	12	12,58	MANUT DA ADMINISTR	150,96
TOTAL PEDIDO						933,24

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA | 1 |
1-SAÍDA
N. 000233506
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3516 0304 1067 3000 0122 5500 1000 2335 0610 0005 1177

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160137609780 04/03/2016 17:11:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	04/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	04/03/2016
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256 / SP		17:12:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000233506	02/04/2016	933,24

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	108,00	0,00	0,00	933,24

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	933,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
KEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE		ENJ7169	SP	15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ...OLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAO JOSE DO RIO	SP	647511530118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			24,984	19,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
117735	NUTRISON SOYA LT 800G	21069090	200	5102	UN	12,00	50,0000	600,00	600,00	108,00	0,00	18.00%	0.00%	150689	04/11/2016
70316	APTAMIL 1 LT 400G (APTAMIL PRE	19011010	260	5405	UN	12,00	15,1900	182,28	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	150855	22/03/2017
71027	APTAMIL 2 LT 400G (APTAMIL PRE	19011010	060	5405	UN	12,00	12,5800	150,96	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	150392	29/10/2016

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135160137609780
******PREGAO 25/2015 - PROC 035/2015 - OF 588/2016 -******
<<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP:
>>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 1849-X / C.C.: 16902-1
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 316180
BASE DE CALC ICMS REDUZ CONF DECR49113(11/2004)ART39 PRORROG DECR50436 DO RICMS/00
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO TELEFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO.
TOTAL DE ITENS: 003

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04/03/2016

12/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:50:22
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2016
NR. DOCUMENTO 661.849.000.016.902
VALOR TOTAL 933,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 1849-X CONTA: 16.902-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO D.B07.1EF.BEB.CA6.2F6

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01599

DATA: 04/03/2016 VENCTO:12/04/2016 PAGTO: 12/04/2016

Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO. CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS

Valor **933,24**
(novecentos e trinta e três reais e vinte e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1389

NOTA DE EMPENHO Nº 1389	FICHA: 123	DATA: 09/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/03/2016

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** **70,88**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	30.203,53	70,88	269.725,59

VALOR A SER PAGO R$ **70,88**

setenta reais e oitenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

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

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

87400440

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

123

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004152594 série C
Data de Emissão 26/02/2016
Data de Apresentação: 02/03/2016
Pág: 02 de 02
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
73CB.019B.298F.10D9.86AB.89D2.D79F.58FE

PREZADO(A) CLIENTE

Aneel determinou a aplicação do patamar 1 de bandeira vermelha com valor de R$ 3,00 a cada 100 kWh a partir de 01/02/2016.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ICMS

Base de Cálculo R$	Alíquota %	Valor ICMS R$
85,14	18,00	15,32
	Valor Total de ICMS	15,32

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	150	0,56760000	85,14

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	FEV/2016	18/03/2016	70,88

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2016 FEV	150	29
JAN	89	32
2015 DEZ	169	30
NOV	161	29
OUT	224	33
SET	177	30
AGO	185	30
JUL	108	31
JUN	184	30
MAI	243	29
ABR	235	32
MAR	238	29
FEV	278	30

DATAS DAS LEITURAS

Atual	25/02/2016
Anterior	27/01/2016
Nº de dias	29
Próximo Mês	29/03/2016

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	39,54
Transmissão	2,38
Distribuição	10,94
Perdas	5,04
Encargos	6,70
Tributos	20,54

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 914500164226	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Ressarcimento DIC Trimestre			7,18
Ressarcimento DMIC			10,90

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [v]
211896080	Ativa	34295	34145	1,00	150		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	6,31	10,62	21,25	22,17		
FIC	3,30	6,60	13,20	1,00	12/2016	27,71
DMIC	3,03			22,17		
DICRI	12,22			0,00		

BANDEIRA TARIFÁRIA

Vermelha: 28/01/2016 - 31/01/2016 - 04 Dias
Vermelha: 01/02/2016 - 25/02/2016 - 25 Dias

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

cpfl paulista

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004152594 série C

Conta Contrato	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	70,88	18/03/2016

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

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA - ME	R Cel Francisco Lino,551 - Centro
LEANDRA CRISTINA VILIONI JERIQUARA - ME	Av Nelson Ribeiro,465 - Centro
DRAGARIA BRAZUL FARMA	R Cel Francisco Lino,552 - Centro

836700000000 708800403006 556020663036 300002746083

Autenticação Mecânica

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

CPFL ENERGIA

Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

87400439

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004152594 série C
Data de Emissão 26/02/2016
Data de Apresentação: 02/03/2016
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Reservado ao Fisco
73CB.019B.298F.10D9.86AB.89D2.D79F.58FE

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

PREZADO(A) CLIENTE

Aneel determinou a aplicação do patamar 1 de bandeira vermelha com valor de R$ 3,00 a cada 100 kWh a partir de 01/02/2016.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ICMS

Base de Cálculo R$	Alíquota %	Valor ICMS R$
85,14	18,00	15,32
Valor Total de ICMS		15,32

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	FEV/2016	18/03/2016	**********

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2016 FEV	150	29
JAN	89	32
2015 DEZ	169	30
NOV	161	29
OUT	224	33
SET	177	30
AGO	185	30
JUL	108	31
JUN	184	30
MAI	243	29
ABR	235	32
MAR	238	29
FEV	278	30

DATAS DAS LEITURAS

Atual	25/02/2016
Anterior	27/01/2016
Nº de dias	29
Próximo Mês	29/03/2016

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

DESCRIÇÃO DA CONTA

	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Nº 914500164226			
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	150	0,16395000	24,59
Consumo Bandeira Verde - TE	150	0,23471000	35,20
Adicional de Bandeira Vermelha			4,81
PIS/PASEP 1,09%			0,93
COFINS 5,04%			4,29
ICMS			15,32
Juros de Mora JAN/2016			0,08
Juros de Mora DEZ/2015			0,58
Multa por Atraso Pgto JAN/2016			1,02
Multa por Atraso Pgto DEZ/2015			1,96
Atualização Monetária JAN/2016			0,10
Atualização Monetária DEZ/2015			0,66
Total Distribuidora			89,54
CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES			
Ressarcimento DIC Anual			0,58

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
211896080	Ativa	34295	34145	1,00	150		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	5,31	10,62	21,25	22,17	12/2015	27,71
FIC	3,30	6,60	13,20	1,00		
DMIC	3,03			22,17		
DICRI	12,22			0,00		

BANDEIRA TARIFÁRIA

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

cpfl paulista

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004152594 série C

Conta Contrato	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	**********	18/03/2016

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

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA - ME	R Cel Francisco Lino,551 - Centro
LEANDRA CRISTINA VILIONI JERIQUARA - ME	Av Nelson Ribeiro,465 - Centro
DRAGARIA BRAZUL FARMA	R Cel Francisco Lino,552 - Centro

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.03
6949306949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83670000000-0 70880040300-6
55602066303-6 30000274608-3

Data do pagamento	13/04/2016
Valor em Dinheiro	70,88
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	70,88

DOCUMENTO: 041309
AUTENTICACAO SISBB: 6.228.0A9.A47.B40.FEB

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01650

DATA: 09/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

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 **70,88**
(setenta reais e oitenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1386

NOTA DE EMPENHO Nº 1386	FICHA: 123	DATA: 09/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/03/2016

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**	**883,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	29.320,53	883,00	269.796,47

VALOR A SER PAGO R$ **883,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

CPFL ENERGIA

Campinas . SP . 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

87400435

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004094177 série C
Data de Emissão 26/02/2016
Data de Apresentação: 02/03/2016
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
114E.93D0.7341.38E2.89B6.3379.F149.F928

PREZADO(A) CLIENTE

Aneel determinou a aplicação do patamar 1 de bandeira vermelha com valor de R$ 3,00 a cada 100 kWh a partir de 01/02/2016.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

P M CENTRO SAUDE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO, S/N1 SN
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

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

ICMS

Base de Cálculo R$	Aliquota %	Valor ICMS R$
841,36	18,00	151,44
	Valor Total de ICMS	151,44

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	1482	0,56771930	841,36

VENCIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	FEV/2016	18/03/2016	883,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2016	FEV	1482	29
	JAN	1149	32
2015	DEZ	1378	30
	NOV	1338	28
	OUT	1740	33
	SET	1325	30
	AGO	896	30
	JUL	837	31
	JUN	962	30
	MAI	1046	29
	ABR	1520	32
	MAR	500	29
	FEV	215	30

DATAS DAS LEITURAS

Atual	25/02/2016
Anterior	27/01/2016
Nº de dias	29
Próximo Mês	29/03/2016

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	390,70
Transmissão	23,47
Distribuição	108,08
Perdas	49,81
Encargos	66,28
Tributos	203,02

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 913950185888	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	1482	0,16395000	242,98
Consumo Bandeira Verde - TE	1482	0,23471000	347,84
Adicional de Bandeira Vermelha			47,52
PIS/PASEP 1,09%			9,17
COFINS 5,04%			42,41
ICMS			151,44
Juros de Mora JAN/2016			1,09
Juros de Mora DEZ/2015			4,74
Multa por Atraso Pgto JAN/2016			13,21
Multa por Atraso Pgto DEZ/2015			15,95
Atualização Monetária JAN/2016			1,29
Atualização Monetária DEZ/2015			5,36
Total Distribuidora			883,00

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
305307622	Ativa	2071	589	1,00	1.482		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
PEDREGULHO 1	6,31	10,62	21,25	0,00	12/2015	225,92
	3,30	6,60	13,20	0,00		
	3,03			0,00		
	12,22			0,00		

BANDEIRA TARIFÁRIA

Vermelha: 28/01/2016 - 31/01/2016 - 04 Dias
Vermelha: 01/02/2016 - 25/02/2016 - 25 Dias

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

cpfl paulista

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004094177 série C

Conta Contrato	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274373	883,00	18/03/2016

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

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA - ME	R Cel Francisco Lino,551 - Centro
DRAGARIA BRAZUL FARMA	R Cel Francisco Lino,552 - Centro
LEANDRA CRISTINA VILIONI JERIQUARA - ME	Av Nelson Ribeiro,465 - Centro

Autenticação Mecânica

836200000088 830000403006 247735800036 300002743734

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.03
6949306949 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83620000008-8	83000040300-6
	24773580003-6	30000274373-4
Data do pagamento		13/04/2016
Valor em Dinheiro		883,00
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		883,00

DOCUMENTO: 041308
AUTENTICACAO SISBB: 7.695.283.C60.350.358

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01649

DATA: 09/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

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 **883,00**
(oitocentos e oitenta e três reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1376

NOTA DE EMPENHO Nº 1376	FICHA: 121	DATA: 09/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **456,97**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	111.440,55	456,97	388.102,48

VALOR A SER PAGO R$ **456,97**

quatrocentos e cinquenta e seis reais e noventa e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 3210
OC: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/03/2016

Pedido
00429/16

Data Pedido
09/03/2016

Data Entrega
09/03/2016

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
BURITIZAL

Nº: 285

COD: 2784
CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.544.001	LASILACTONA 100+20MG CX 30 CAP	UN	1	43,97	MANUT DA ADMINISTR	43,97
009.508.001	ZETIA 10MG CX 30 COMP	UN	1	61,97	MANUT DA ADMINISTR	61,97
009.542.001	VITERGAN MASTER CX 30 CAP	UN	3	58,48	MANUT DA ADMINISTR	175,44
009.001.455	VITERGAN ZINCO 30 CPDS	UN	3	58,53	MANUT DA ADMINISTR	175,59
	TOTAL PEDIDO					456,97

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NF-e
Nº: 000.000.653
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 — 1

Nº: 000.000.653

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135160146468484	09/03/2016 11:59:45

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	35160315386761000109550010000006531295412308

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	09/03/2016

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/03/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		09:57

Fatura

AZO:

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	456,97

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	456,97

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
12664	LASILACTONA 100+20MG CX 30 CAP	30043994	0500	5.405	UN	1,00	43,97000	43,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3633	ZETIA 10MG CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	1,00	61,97000	61,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1941	VITERGAN MASTER CX 30 CAP	30045090	0500	5.405	UN	3,00	58,48000	175,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12667	VITERGAN ZINCO CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	3,00	58,53000	175,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 018/2015;Val Aprox Tributos R$131,02(28,67o/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 - 456,97 -> 0500 - 456,97

Reservado ao Fisco

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

Em, 09/03/2016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.33
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 456,97
DEBITO EM: 13/04/2016
==========
DOCUMENTO: 041305
AUTENTICACAO SISBB: C.221.098.0B8.BB5.B72

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01646

DATA: 09/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **456,97**
(quatrocentos e cinquenta e seis reais e noventa e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1372

NOTA DE EMPENHO Nº 1372	FICHA: 121	DATA: 09/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/15	PREGÃO PRESENCIAL	0025/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **720,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	105.497,85	720,00	393.782,15

VALOR A SER PAGO R$ **720,00**

setecentos e vinte reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	706121-6	transf	

B: 756
A: 3210
01C: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/03/2016

Pedido
00425/16

Data Pedido
09/03/2016

Data Entrega
09/03/2016

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
BURITIZAL

Nº: 285

COD: 2784
CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.915	STIMULANCE LATA 225G	UN	9	80,00	MANUT DA ADMINISTR	720,00
						720,00

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.656
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.656

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135160146510491 09/03/2016 12:14:43

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35160315386761000109550010000006561315913333

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	09/03/2016

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/03/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 31341329	SP		11:03

Fatura

AZO:

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	720,00

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	720,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
22878	STIMULANCE lata 225g	21069030	0500	5.405	UN	9,00	80,00000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. REFERENTE AO PREGAO 25/2015;Val Aprox Tributos R$ 6,44(31,45o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 720,00 -> 0500 - 720,00	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 09/03/2016

13/04/2016 14:10:39

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.33
6949306949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 720,00
DEBITO EM: 13/04/2016
==========
DOCUMENTO: 041301
AUTENTICACAO SISBB: 4.A59.928.E95.402.F2D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01642

DATA: 09/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS I NFANTIS

Valor **720,00**
(setecentos e vinte reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1373

NOTA DE EMPENHO Nº 1373	FICHA: 121	DATA: 09/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.770,12**

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
500.000,00	106.217,85	1.770,12	392.012,03

VALOR A SER PAGO R$ **1.770,12**

um mil, setecentos e setenta reais e doze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 756
A: 3210
OIC: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00426/16	09/03/2016	09/03/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.374.003	PROSSO 500+2,5MG CX 30 COMP	UN	6	61,79	MANUT DA ADMINISTR	370,74
009.126.002	BI-PROFENID 150MG C/10 COMP	UN	6	36,00	MANUT DA ADMINISTR	216,00
)9.555.002	SYSTEN 25MCG CX 8 ADES	UN	2	62,56	MANUT DA ADMINISTR	125,12
009.001.403	EBASTEL 10 MG CX 10 COMP	UN	6	36,34	MANUT DA ADMINISTR	218,04
009.541.002	DIOSMIN SDU 900+100MG CX 30 SACHESX5G SB ABACAXI	UN	4	89,50	MANUT DA ADMINISTR	358,00
009.539.001	DAIVOBET 50 MCG/G+0,5 MG/G GEL CT FR	UN	6	80,37	MANUT DA ADMINISTR	482,22
TOTAL PEDIDO						1.770,12

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.655
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.655
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação			Protocolo de Autorização de Uso
VENDA			135160146515124 09/03/2016 12:16:32
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. tributário**	**CNPJ**	**Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br**
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35160315386761000109550010000006551305712320

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/03/2016
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	09/03/2016
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:19

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.770,12

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	1.770,12

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
28158	PROSSO 500+2,5mg cx 30 comp	21069030	0500	5.405	UN	6,00	61,79000	370,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8320	BI-PROFENID 150MG AP CX 10 COMP	30049029	0500	5.405	UN	6,00	36,00000	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8269	SYSTEN 25MCG CX 8 ADES	30049099	0500	5.405	UN	2,00	62,56000	125,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9744	EBASTEL 10MG CX 10 COMP	30049069	0500	5.405	UN	6,00	36,34000	218,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26634	DIOSMIN SDU 900+100mg cx 30 saches x 5g sb abacaxi	30049099	0500	5.405	UN	4,00	89,50000	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30730	DAIVOBET 50 mcg/g + 0,5 mg/g gel ct fr plas x 60 g	30049099	0500	5.405	UN	6,00	80,37000	482,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 18/2015;Val Aprox Tributos R$473,49(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 - 1.770,12 -> 0500 - 1.770,12	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 09/03/2016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.33
6949306949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 1.770,12
DEBITO EM: 13/04/2016
==========
DOCUMENTO: 041302
AUTENTICACAO SISBB: 5.403.BA9.A1C.47A.573

ORDEM DE PAGAMENTO 01643

DATA: 09/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.770,12**
(um mil, setecentos e setenta reais e doze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1374

NOTA DE EMPENHO Nº **1374**	FICHA: 121	DATA: 09/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.306,10**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	107.987,97	2.306,10	389.705,93

VALOR A SER PAGO R$ **2.306,10**

dois mil, trezentos e seis reais e dez centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00427/16	09/03/2016	09/03/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.418	NASONEX 0,05% SPRAY 120 DOSES	FRASC	6	57,99	MANUT DA ADMINISTR	347,94
009.420.003	NIQUITIN 21 MG DISPLAY 7 ADES	UN	6	47,00	MANUT DA ADMINISTR	282,00
)9.001.619	UTROGESTAN 200MG C/14CAPS	UN	8	35,99	MANUT DA ADMINISTR	287,92
009.563.001	SUCRAFILM 2G X 20 FLAC X 10ML	UN	8	63,45	MANUT DA ADMINISTR	507,60
009.420.002	NIQUITIN 7MG DISPLAY 7 ADES	UN	10	47,00	MANUT DA ADMINISTR	470,00
009.564.001	VESICARE 5MG CX 30 COMP. REV	UN	4	102,66	MANUT DA ADMINISTR	410,64
TOTAL PEDIDO						2.306,10

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.654
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 — 1

Nº: 000.000.654
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação: VENDA

Protocolo de Autorização de Uso: 135160146514814 09/03/2016 12:16:24

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	35160315386761000109550010000006541305512315

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	09/03/2016

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/03/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:06

Fatura

PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.306,10

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.306,10

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
1305	NASONEX 0,05% SPRAY NAS FR 120 ATOMIZ	30049099	0500	5.405	UN	6,00	57,99000	347,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8948	NIQUITIN 21MG DISPLAY 7 ADES	30044090	0500	5.405	UN	6,00	47,00000	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
438	UTROGESTAN 200MG CX 14 CAP	30049099	0500	5.405	UN	8,00	35,99000	287,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2845	SUCRAFILM 2G X 20 FLAC X 10ML	30049099	0500	5.405	UN	8,00	63,45000	507,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8872	NIQUITIN 7MG DISPLAY 7 ADES	30049099	0500	5.405	UN	10,00	47,00000	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26097	VESICARE 5mg cx 30 comp rev	30049099	0500	5.405	UN	4,00	102,66000	410,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 27/2015.;Val Aprox Tributos R$628,17(27,24o/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 - 2.306,10 -> 0500 - 2.306,10

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 09/03/2016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.33
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 2.306,10
DEBITO EM: 13/04/2016
==========
DOCUMENTO: 041303
AUTENTICACAO SISBB: 8.3EC.FC1.E08.CD3.554

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01644

DATA: 09/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.306,10**
(dois mil, trezentos e seis reais e dez centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1375

NOTA DE EMPENHO Nº **1375**	FICHA: 121	DATA: 09/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.146,48**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	110.294,07	1.146,48	388.559,45

VALOR A SER PAGO R$ **1.146,48**

um mil, cento e quarenta e seis reais e quarenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 756
A: 3210
CC: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00428/16	09/03/2016	09/03/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.816	VASTAREL MR 30COMP	UN	6	28,39	MANUT DA ADMINISTR	170,34
009.001.421	CEFALIUM 12 CPDS	UN	4	12,77	MANUT DA ADMINISTR	51,08
009.000.910	APRESOLINA 50MG C/ 20 DRAGEAS	UN	6	6,20	MANUT DA ADMINISTR	37,20
009.001.189	JANUMET 50/850MG C/56 CPDS	UN	1	155,00	MANUT DA ADMINISTR	155,00
009.212.006	SELOZOK 100MG CX 30 COMP	UN	4	62,97	MANUT DA ADMINISTR	251,88
009.001.622	MERITOR 4+1000MG CX 30COMP	UN	2	58,69	MANUT DA ADMINISTR	117,38
009.324.001	DIOVAN TRIPLO 160/12,5 5MG 56CPR	UN	4	90,90	MANUT DA ADMINISTR	363,60
TOTAL PEDIDO						1.146,48

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.652
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.652
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação			Protocolo de Autorização de Uso
VENDA			135160146459491 09/03/2016 11:57:10
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	35160315386761000109550010000006521285211299

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	09/03/2016
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/03/2016
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual** / **Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	09:24

Fatura

[illegible]AZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.146,48

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.146,48

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2304	VASTAREL CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	6,00	28,39000	170,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8176	CEFALIV CX 12 COMP	30044090	0500	5.405	UN	4,00	12,77000	51,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9323	APRESOLINA 50MG CX 20 DRG	30049099	0500	5.405	UN	6,00	6,20000	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15720	JANUMET 50+850mg cx 56 comp	30049099	0500	5.405	UN	1,00	155,00000	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22388	SELOZOK 100mg cx 30 comp	30049079	0500	5.405	UN	4,00	62,97000	251,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22675	MERITOR 4+1000mg cx 30 comp	30049049	0500	5.405	UN	2,00	58,69000	117,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]13	DIOVAN TRIPLO 160+12,5+5mg cx 56 comp	30049099	0500	5.405	UN	4,00	90,90000	363,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO PRESENCIAL 027/2015;Val Aprox Tributos R$288,58(25,17o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 1.146,48 -> 0500 - 1.146,48

Reservado ao Fisco

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

Em, 09/03/2016

D. Maria M. P. Bueno

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.33
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 1.146,48
DEBITO EM: 13/04/2016
==========
DOCUMENTO: 041304
AUTENTICACAO SISBB: 4.A4F.8B3.388.2BE.FE2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01645

DATA: 09/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.146,48**
(um mil, cento e quarenta e seis reais e quarenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1077

NOTA DE EMPENHO Nº 1077	FICHA 121	DATA 25/02/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 08/03/2016

NOME: ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA — 09.192.829/0001-08 — CÓDIGO: 3590

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**63,20**

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
500.000,00	77.557,59	63,20	422.379,21

VALOR A SER PAGO R$ **63,20**

sessenta e três reais e vinte centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00324/16	25/02/2016	26/02/2016

Fornecedor ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA COD: 3590
Endereço: Nº: CNPJ: 09.192.829/0001-08

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.182	CLORPROMAZINA 100 MG	CP	200	0,19	MANUT DA ADMINISTR	38,00
000 558.001	GLICAZIDA 60MG	UN	120	0,21	MANUT DA ADMINISTR	25,20
	TOTAL PEDIDO					63,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/02/2016 VALOR TOTAL: 63,20 DESTINATÁRIO: 000731 - MUNICIPIO DE JERIQUARA - PRACA SAO SEBASTIAO. 100, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.007.429
SÉRIE 1

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.007.429
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0209 1928 2900 0108 5500 1000 0074 2910 1112 2343

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	**317160001970914 26/02/2016 16:33:19**
INSCRIÇÃO ESTADUAL 294269665	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**
	CNPJ 09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000731 - MUNICIPIO DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	26/02/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	**26/02/2016**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1205		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7429/A	27/03/2016	63,20

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
63,20	7,58	0,00	0,00	63,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**63,20**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI - EPP	0-EMITENTE				05.030.941/0003-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ARUANA, 280	BARUERI	SP	206.126.461.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
121	CLORPROMAZINA 100MG Lote: 1432308 / Fabr.: 26/11/2014 / Val.: 30/11/2016	UNIAO		1432308	30/11/2016	0,00	30049079	000	6108	CPR	200	0,19	38,00	0.00	38,00	38,00	12	4,56
186	GLICAZIDA 60 MG Lote: 3005769 / Fabr.: 14/10/2015 / Val.: 31/10/2017	SERVIER		3005769	31/10/2017	0,00	30049079	500	6108	CPR	120	0,21	25,20	0.00	25,20	25,20	12	3,02
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PP: 027/2015, ORDEM DE FORNECIMENTO: 569/2016. EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 1,51 / ICMS interestadual para UF remetente: 2,28																	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO - JERIQUARA-SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50 Nota fiscal refere-se ao pedido: 6817 Representante: 000025-DANIELA CAVALLI MASSI CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1. IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em ___/___/20___

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

06/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:51:24
694906949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.760.000.000.330
VALOR TOTAL 63,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATONS DO B D IMPORTACAO
AGENCIA: 6760-1 CONTA: 330-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO A.B14.726.AF8.72C.AF5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01488

DATA: 25/02/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

Credor..: ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. : CNPJ: 09.192.829/0001-08 Cod: 3590
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **63,20**
(sessenta e três reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1072

NOTA DE EMPENHO Nº 1072	FICHA: 121	DATA: 25/02/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2016

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**	**1.162,28**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	75.826,09	1.162,28	423.011,63

VALOR A SER PAGO R$ **1.162,28**

um mil, cento e sessenta e dois reais e vinte e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00320/16	25/02/2016	25/02/2016

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
009.528.001	ACETILDOR (AC.ACET.SALIC.)100MG EV.10CP	EV.	300	0,19	MANUT DA ADMINISTR	57,00
615.002.032	ALPRAZOLAM 0,5MG 30COMP	CX	6	3,30	MANUT DA ADMINISTR	19,80
.339.002	ARTRITEC (MELOXICAM) 15MG EV.10CP	EV.	10	1,00	MANUT DA ADMINISTR	10,00
615.002.054	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50/12,5MG 30COMP	CX	5	5,15	MANUT DA ADMINISTR	25,75
009.041.013	CARBAMAZEPINA 200MG 30CP	CX	66	2,22	MANUT DA ADMINISTR	146,52
009.128.010	CETOCONAZOL+BET+S.NEOM.CR 30G	TB	10	4,87	MANUT DA ADMINISTR	48,70
009.128.012	CETOCONAZOL+DIPRO+BETA CR 30GR	UN	5	5,87	MANUT DA ADMINISTR	29,35
009.432.001	CIPROFIBRATO 100MG 30CP	CX	4	14,70	MANUT DA ADMINISTR	58,80
009.001.910	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG CX 30 COMP	UN	6	5,10	MANUT DA ADMINISTR	30,60
009.087.045	CLORIDRATRO PROPAFENOMA 300M 60CP	UN	1	72,00	MANUT DA ADMINISTR	72,00
009.589.001	FLUXON (CINARIZINA) 75MG 30CP	CX	8	2,70	MANUT DA ADMINISTR	21,60
009.590.001	LACTULIFE (LACTULOSE) 120ML AMEIXA	FR	50	5,88	MANUT DA ADMINISTR	294,00
009.163.016	LORAZEPAM 2MG 100CP	CX	1	7,90	MANUT DA ADMINISTR	7,90
009.091.007	NISTATINA+OXIDO ZINCO POM.60G	TB	6	5,08	MANUT DA ADMINISTR	30,48
009.001.832	OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CP	CX	10	11,45	MANUT DA ADMINISTR	114,50
009.001.662	TRIANCINOLONA POM. 10G	TB	10	3,60	MANUT DA ADMINISTR	36,00
009.591.001	TRIANCINOLONA+NEOM+NIST.POM.30G	TB	4	6,82	MANUT DA ADMINISTR	27,28
009.572.001	VITAZ (POLIVITAMINICO)60 CP	UN	20	6,60	MANUT DA ADMINISTR	132,00
	TOTAL PEDIDO					1.162,28

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 25/2/2016 Pedido: 439161 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 1.162,28

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.125.029
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14408-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.125.029
SÉRIE:0 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3516 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1250 2910 2070 0103

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	135160116589584 25/02/2016 10:41:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	25/2/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	25/2/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
507743	26/03/2016	1162.28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.072,74	163,03	0,00	0,00	1.162,28
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		1.162,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	Caixa(s)			15,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
040737	ACETILDOR(AC.ACET.SALIC.)100MG EV.10CP Lote:151055 Q Ide: 300 Venc: 31/8/2017	3004.90.24	000	5102	ENV	300,00	0,1900	57,00	0,00	57,00	10,26	0,00	18,00	0,00
053051	ALPRAZOLAM 0,5MG 30CP(G)(B1) Lote:B15K0976 Q Ide: 6 Venc: 31/10/2017	3004.90.64	500	5102	CX	6,00	3,3000	19,80	0,00	19,80	2,38	0,00	12,00	0,00
054880	ARTRITEC(MELOXICAM)15MG EV.10CP(H) Lote:184027 Q Ide: 10 Venc: 30/6/2017	3004.90.79	000	5102	ENV	10,00	1,0000	10,00	0,00	10,00	1,80	0,00	18,00	0,00
038651	ATENOLOL+CLORT.50/12,5MG 30CP(G)EMS Lote:787504 Q Ide: 5 Venc: 31/8/2017	3004.90.42	500	5102	CX	5,00	5,1500	25,75	0,00	25,75	3,09	0,00	12,00	0,00
044267	CARBAMAZEPINA 200MG 30CP(C1)(G) Lote:B150 2640 Q Ide: 65 Venc: 31/5/2017	3004.90.69	020	5102	CX	66,00	2,2200	146,52	0,00	56,98	10,26	0,00	18,00	0,00
036652	CETOCONAZOL+BET.+S.NEOM.CR.30G(G)(F) Lote:778565 Q Ide: 10 Venc: 30/9/2017	3004.90.99	500	5102	TB	10,00	4,8700	48,70	0,00	48,70	5,84	0,00	12,00	0,00
042030	CETOCONAZOL+DIPR.BET.CREME 30G(G)EMS Lote:751852 Q Ide: 5 Venc: 30/6/2017	3004.90.99	000	5102	TB	5,00	5,8700	29,35	0,00	29,35	3,52	0,00	12,00	0,00
040479	CIPROFIBRATO 100MG 30CP(G) Lote:B15H 1952 Q Ide: 4 Venc: 30/9/2017	3004.90.99	500	5102	CX	4,00	14,7000	58,80	0,00	58,80	7,06	0,00	12,00	0,00
052325	CLOR.HIDROXIZINA 25MG 30CP(G)EMS Lote:737785 Q Ide: 6 Venc: 28/2/2017	3004.90.99	000	5102	CX	6,00	5,1000	30,60	0,00	30,60	3,67	0,00	12,00	0,00
055851	CLOR.PROPAFENONA 300MG 60CP(G) Lote:15050033 Q Ide: 1 Venc: 30/4/2017	3003.90.49	000	5102	CX	1,00	72,0000	72,00	0,00	72,00	8,64	0,00	12,00	0,00
044355	FLUXON(CINARIZINA) 75MG 30CP Lote:B16A0308 Q Ide: 8 Venc: 31/1/2019	3004.90.69	500	5102	CX	8,00	2,7000	21,60	0,00	21,60	3,89	0,00	18,00	0,00
055996	LACTULIFE(LACTULOSE)120ML AMEIXA Lote:1506109 Q Ide: 50 Venc: 30/6/2017	2106.90.30	000	5102	FR	50,00	5,8800	294,00	0,00	294,00	52,92	0,00	18,00	0,00
043198	LORAZEPAM 2MG 100CP(G) (B1) TEUTO Lote:2552085 Q Ide: 1 Venc: 28/2/2017	3004.90.69	000	5102	CX	1,00	7,9000	7,90	0,00	7,90	0,95	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (512,87) Lista Negativa (649,41)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End.Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 18/2015-7 PROC. Nº 028/2015 O.F. Nº 565/2016

Cliente: 448 Pedido: 439161

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 25/02/2016

e-mail: lmg@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.125.029

SÉRIE:0 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3516 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1250 2910 2070 0103

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160116589584 25/02/2016 10:41:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055890	NISTATINA+OXIDO ZINCO POM.60G(G)(H) PHARLAB Lote:228132 Qtde:6 Venc: 31/7/2017	3004.20.99	000	5102	TB	6,00	5,0800	30,48	0,00	30,48	3,66	0,00	12,00	0,00
054807	OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CP(G)(C1) GERMED Lote:805467 Qtde:10 Venc: 30/11/2017	3004.90.99	500	5102	CX	10,00	11,4500	114,50	0,00	114,50	13,74	0,00	12,00	0,00
043066	TRIANCINOLONA POM.10G(G) Lote:151327 Qtde:10 Venc: 31/8/2017	3004.39.99	000	5102	TB	10,00	3,6000	36,00	0,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
039813	TRIANCINOLONA+NEOM.+NIST.POM.30G(G)EMS Lote:737603 Qtde:4 Venc: 30/4/2017	3004.90.99	500	5102	TB	4,00	6,8200	27,28	0,00	27,28	3,27	0,00	12,00	0,00
055935	VITAZ(POLIVITAMINICO) 60CP Lote:1411215 Qtde:20 Venc: 30/11/2016	2106.90.30	000	5102	PT	20,00	6,6000	132,00	0,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00

06/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:51:23
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.162,28

****** TRANSFERIDO PARA:

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

==========

NR.AUTENTICACAO A.D7F.542.B4B.BF1.FBF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01481

DATA: 25/02/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.162,28**
(um mil, cento e sessenta e dois reais e vinte e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1016

NOTA DE EMPENHO Nº 1016	FICHA: 121	DATA: 24/02/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/03/2016

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 14.271.474/0001-82 — CÓDIGO: 3591

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.883,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	68.473,80	1.883,00	429.643,20

VALOR A SER PAGO R$ **1.883,00**

um mil, oitocentos e oitenta e três reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/02/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00274/16	24/02/2016	24/02/2016

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.212.003	SELOZOK 50MG C/30 COMP	UN	30	37,70	MANUT DA ADMINISTR	1.131,00
001.705	ALOPURINOL 300MG EV. 10CP	EV.	120	1,30	MANUT DA ADMINISTR	156,00
9.570.001	AMIORON 200 MG BLT 10COMP	UN	100	2,29	MANUT DA ADMINISTR	229,00
009.588.001	DIGESTINA 10MG C/20 COMP	CX	12	2,00	MANUT DA ADMINISTR	24,00
009.001.566	CETOPROFENO 100MG C/20COMP	UN	10	7,50	MANUT DA ADMINISTR	75,00
009.001.431	MAGNEN B6 C/ 30COMP	UN	2	55,00	MANUT DA ADMINISTR	110,00
009.091.008	NISTATINA CR VAG. 25000UI/G 60G+1 APLIC	TB	10	2,60	MANUT DA ADMINISTR	26,00
009.000.693	PARACETAMOL 500MG EV 10CP	EV.	40	0,60	MANUT DA ADMINISTR	24,00
009.578.001	RAMIPRIL 5MG C/60 COMP.	CX	3	36,00	MANUT DA ADMINISTR	108,00
TOTAL PEDIDO						1.883,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 24/02/2016 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 1.883,00

NF-e
Nº: 27364 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Fragnari Medicamentos

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 27.364
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0214.2714.7400.0182.5500.0000.0273.6410.1884.2445

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

DADOS DA NF-e
135160114472530 - 24/02/2016 15:18:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	24/02/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	24/02/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP		14:55:28

FATURA/DUPLICATAS
25/03/2016 - 1883,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.883,00	315,60	0,00	0,00	1.883,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.883,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
557 30049079	(+) SELOZOK 50MG C/30 COMP Princípio Ativo: METOPROLOL SUCCINATO Lote: 39450 - 31/12/17 Qtde: 30.00 PMC: 41.40 Numero da FCI: 73013E4C-AC06-40B2-8F36-D486BC0ABE80	000 5102	CX	30,0000	37,7000	0,0000 0,0000 %	1.131,00	1.131,00	203,58 0,00	0,00	18,00	0,00
167 30049069	ALOPURINOL 300MG BLT C/10 COMP Princípio Ativo: ALOPURINOL Lote: 14J72Q - 27/10/16 Qtde: 120.00 PMC: 0.01	000 5102	BLT	120,0000	1,3000	0,0000 0,0000 %	156,00	156,00	18,72 0,00	0,00	12,00	0,00
171 30049041	AMIORON 200MG BLT 10 COMP Princípio Ativo: AMIODARONA Lote: 1502032 - 30/06/17 Qtde: 100.00 PMC: 0.01	000 5102	BLT	100,0000	2,2900	0,0000 0,0000 %	229,00	229,00	41,22 0,00	0,00	18,00	0,00
4190 30049045	DIGESTINA 10MG C/20 COMP Princípio Ativo: BROMOPRIDA Lote: 1514635 - 30/05/17 Qtde: 12.00 PMC: 5.30	000 5102	CX	12,0000	2,0000	0,0000 0,0000 %	24,00	24,00	4,32 0,00	0,00	18,00	0,00
257 30049029	(+) CETOPROFENO 100MG C/20 COMP Princípio Ativo: CETOPROFENO Lote: 15090214 - 31/08/17 Qtde: 10.00 PMC: 25.59	000 5102	CX	10,0000	7,5000	0,0000 0,0000 %	75,00	75,00	9,00 0,00	0,00	12,00	0,00
519 30045090	(-) MAGNEN B6 C/30 COMP Princípio Ativo: GLICINATO DE MAGNESIO+PIRIDOXINA Lote: F184 - 30/12/16 Qtde: 2.00 PMC: 45.90 Numero da FCI: DA0817D9-84AB-42DB-AABE-B6F58CC1F17A	000 5102	CX	2,0000	55,0000	0,0000 0,0000 %	110,00	110,00	19,80 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO 027/2015 ORDEM FORN 558/2016/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em ____ / 20__ _____

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 24/02/2016 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 1.883,00

NF-e
Nº: 27364 SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 27.364
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0214.2714.7400.0182.5500.0000.0273.6410.1884.2445

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

DADOS DA NF-e
135160114472530 - 24/02/2016 15:18:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

3993 30049099	NISTATINA CR VAG 25.000UI/G 60G + 1 APLIC Princípio Ativo: NISTATINA Lote: 07161914 - 19/06/17 Qtde: 10.00 PMC: 185.00 Numero da FCI: 1483E55E-FC98-4E42-95CF-212710AE15CF	000 5102	TB	10,0000	2,6000	0,0000 0,0000 %	26,00	26,00	3,12 0,00	0,00	12,00	0,00
1388 30049099	(-) PARACETAMOL 500MG BLT C/10 COMP Princípio Ativo: PARACETAMOL Lote: 15K64L - 17/11/17 Qtde: 40.00 PMC: 0.01 Numero da FCI: 8A812D8D-3E85-4DC4-8EBE-10E284FC287C	000 5102	BLT	40,0000	0,6000	0,0000 0,0000 %	24,00	24,00	2,88 0,00	0,00	12,00	0,00
3282 30049029	RAMIPRIL 5MG C/60 COMP Princípio Ativo: RAMIPRIL Lote: 15100014 - 01/03/17 Qtde: 3.00 PMC: 120.85	000 5102	CX	3,0000	36,0000	0,0000 0,0000 %	108,00	108,00	12,96 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO 027/2015 ORDEM FORN 558/2016/	

06/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:51:24
694906949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.510.000.009.461
VALOR TOTAL 1.883,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 6510-2 CONTA: 9.461-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

==========

NR.AUTENTICACAO 9.754.3D5.088.0D1.91D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01486

DATA: 24/02/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.883,00**
(um mil, oitocentos e oitenta e três reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1017

NOTA DE EMPENHO Nº 1017	FICHA: 121	DATA: 24/02/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/03/2016

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**	**68,25**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	70.356,80	68,25	429.574,95

VALOR A SER PAGO R$ **68,25**

sessenta e oito reais e vinte e cinco centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/02/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00275/16	24/02/2016	25/02/2016

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
009.058.019	FITA ADESIVA 16MMX50M	PCT	15	1,65	MANUT DA ADMINISTR	24,75
[illegible].001.160	OCULOS DE PROTEÇÃO TRANSP.	PCT	10	2,47	MANUT DA ADMINISTR	24,70
[illegible].047.016	SONDA FOLEY 2V B5CC N°12	PCT	10	1,70	MANUT DA ADMINISTR	17,00
009.000.425	SONDA FOLEY 2 VIAS 16	UN	1	1,80	MANUT DA ADMINISTR	1,80
TOTAL PEDIDO						68,25

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 25/2/2016 Pedido: 437294 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 68,25		NF-e Nº: 000.125.048 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.125.048
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1250 4810 0007 2692

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		135160117335964 25/02/2016 14:33:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	25/2/2016
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAIDA
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	25/2/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor					
507758	26/03/2016	68.25					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
68,25	12,29	0,00	0,00	68,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		68,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			2,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
042133	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50M Lote:15100513 Qtde: 1 Venc: 15/10/2018 Lote:15112507 Qtde: 9 Venc: 16/12/2018 Lote:16012102 Qtde: 5 Venc: 25/1/2019	4811.41.10	000	5102	PCT	15,00	1,6500	24,75	0,00	24,75	4,46	0,00	18,00	0,00
041179	OCULOS DE PROTECAO TRANSP.FENIX Lote:DCD-003/15 Qtde: 10 Venc: 31/1/2020	9004.90.20	100	5102	PCT	10,00	2,4700	24,70	0,00	24,70	4,45	0,00	18,00	0,00
056552	SONDA FOLEY 2V B5CC N.12 Lote:15108 Qtde: 10 Venc: 8/1/2020	9018.39.21	600	5102	PCT	10,00	1,7000	17,00	0,00	17,00	3,06	0,00	18,00	0,00
056353	SONDA FOLEY 2V B5CC N.16 Lote:15161 Qtde: 1 Venc: 8/9/2020	9018.39.21	600	5102	PCT	1,00	1,8000	1,80	0,00	1,80	0,32	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (18,80) Lista Neutra (49,45)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End.Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 17/2015-2 O.F Nº 512/2016 PROC. Nº 027/201

Cliente: 448 Pedido: 437294

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 25/02/2016

Impresso em 25/2/2016 14:38:52 por Ana Claudia

06/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:51:24
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 68,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.94E.F7D.DB1.D72.537

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01484

DATA: 24/02/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

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 fornecimento de material ambulatorial.

Valor **68,25**
(sessenta e oito reais e vinte e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1018

NOTA DE EMPENHO Nº 1018	FICHA: 121	DATA: 24/02/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/03/2016

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**	**16,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	70.425,05	16,50	429.558,45

VALOR A SER PAGO R$ **16,50**

dezesseis reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/02/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00276/16	24/02/2016	25/02/2016

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
009.001.238	HEMATOFER (SUL. FERROSO) 40MG EV. 20CP	EV.	25	0,66	MANUT DA ADMINISTR.	16,50
TOTAL PEDIDO						16,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 25/2/2016 Pedido: 437973 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 16,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.125.031
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.125.031
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1250 3115 0034 0001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135160116589666 25/02/2016 10:41:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	25/2/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	25/2/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
507747	26/03/2016	16.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16,50	2,97	0,00	0,00	16,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		16,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**				
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032601	HEMATOFER(SUL.FERROSO)40MG EV.20CP-H Lote:15K53K Qtde:25 Venc:30/5/2017	3004.90.99	500	5102	ENV	25,00	0,6600	16,50	0,00	16,50	2,97	0,00	18.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa (16,50)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Comerente: Vera - End. Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6620-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 27/2015-SOC Nº 535/2016 PROC. Nº 037/2015

Cliente: 448 Pedido: 437973

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 25/02/2016

Impresso em 25/2/2016 10:48:04 por Ana Claudia

06/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:51:23
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 16,50

****** TRANSFERIDO PARA:

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

==========

NR.AUTENTICACAO 7.394.8F6.FAC.273.870

ORDEM DE PAGAMENTO 01483

DATA: 24/02/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

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 **16,50**
(dezesseis reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1019

NOTA DE EMPENHO Nº 1019	FICHA 121	DATA 24/02/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL 0027/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 03/03/2016

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52

ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA — CÓDIGO: 81

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **172,24**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	70.441,55	172,24	429.386,21

VALOR A SER PAGO R$ **172,24**

cento e setenta e dois reais e vinte e quatro centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/02/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00277/16	24/02/2016	25/02/2016

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
615.002.092	BUPROPIONA 150MG 30COMP	CX	2	20,70	MANUT DA ADMINISTR	41,40
009.084.012	CLOR.FLUOXETINA 20MG EV.14CP	EV	25	0,756	MANUT DA ADMINISTR	18,90
09.087.017	CLOR. TRAMADOL 50MG 50CS	CX	2	6,50	MANUT DA ADMINISTR	13,00
009.001.126	SELOPRESS 100+ 12,5	CX	2	32,07	MANUT DA ADMINISTR	64,14
615.002.566	TOPIRAMATO 100MG 60COMP	CX	2	17,40	MANUT DA ADMINISTR	34,80
TOTAL PEDIDO						172,24

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 25/2/2016 Pedido: 439121 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 172,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.125.030
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.125.030
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1250 3010 8000 8746

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	135160116589624 25/02/2016 10:41:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	25/2/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	25/2/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
507746	26/03/2016	172,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100,16		12,33	0,00	0,00	172,24
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		172,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
056476	CLOR.BUPROPIONA 150MG 60CP(G)(C1)EMS Lote:813561 Q Mle: 2 Venc: 31/12/2017	3004.90.99	500	5102	CX	2,00	20,7000	41,40	0,00	41,40	4,97	0,00	12,00	0,00
043673	CLOR.FLUOXETINA 20MG EV.14CPS(G)(C1) Lote:257121421 Q Mle: 25 Venc: 31/7/2016	3004.90.39	000	5102	ENV	25,00	0,7560	18,90	0,00	18,90	2,27	0,00	12,00	0,00
040977	CLOR.TRAMADOL 50MG 50CS(G)(A2) Lote:2601221 Q Mle: 2 Venc: 31/3/2017	3004.90.39	020	5102	CX	2,00	6,5000	13,00	0,00	5,06	0,91	0,00	18,00	0,00
056551	SELOPRESS 100/12,5MG 30CP Lote:38176 Q Mle: 2 Venc: 31/10/2017	3004.90.79	560	5405	CX	2,00	32,0700	64,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043928	TOPIRAMATO 100MG 60CP(G)(C1) EMS Lote:814761 Q Mle: 2 Venc: 30/11/2017	3004.90.99	500	5102	CX	2,00	17,4000	34,80	0,00	34,80	4,18	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (172,24)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contratante: Vera - End. Cont.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 27/2015-6 PROC. Nº 027/2015 O.F. Nº 566/2016

Cliente: 448 Pedido: 439121

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 25/02/2016

Impresso em 25/2/2016 10:47:58 por Ana Claudia

06/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:51:23
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 172,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 8.4D0.6A0.139.2A8.15C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01482

DATA: 24/02/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

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 **172,24**
(cento e setenta e dois reais e vinte e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1142

NOTA DE EMPENHO Nº 1142	FICHA: 121	DATA: 01/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2016

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** **226,04**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	95.576,98	226,04	404.196,98

VALOR A SER PAGO R$ **226,04**

duzentos e vinte e seis reais e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2016

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 12/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida — TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00342/16	01/03/2016	01/03/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.128	CETOCONAZOL+BETAMETAZONA+NEOMICINA POM. 30 G	TUBO	10	4,87	MANUT DA ADMINISTR	48,70
009.001.778	ORAP 4MG CX 20 COMP	UN	6	17,80	MANUT DA ADMINISTR	106,80
0(00.563	PANTOPRAZOL 40 MG FR C/ 28 COMP	UN	2	6,77	MANUT DA ADMINISTR	13,54
0(001.838	VAL.BET+S.GEM+TOLN+CLIOQ.CR 20G	TB	12	4,75	MANUT DA ADMINISTR	57,00
TOTAL PEDIDO						226,04

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 1/3/2016 Pedido: 439411 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 226,04

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.125.212
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.125.212
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1252 1210 0040 2104

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		135160127019155 01/03/2016 09:08:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	1/3/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	1/3/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
508028	31/03/2016	226.04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
105,70	12,68	0,00	0,00	226,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		226,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			1,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
048661	CETOCONAZOL+BET.+S.NEOM.POM.30G(G)(F) Lote:425322A Qtde: 10 Venc: 31/12/2017	3004.90.77	500	5102	TB	10,00	4,8700	48,70	0,00	48,70	5,84	0,00	12.00	0,00
007341	ORAP 4MG 20CP (C1) Lote:AC 1984 Qtde: 6 Venc: 28/2/2018	3004.90.99	560	5405	CX	6,00	17,8000	106,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
049698	PANTOPRAZOL 40MG 28CP(G) Lote:1508512 Qtde: 2 Venc: 31/8/2017	3004.90.69	060	5405	CX	2,00	6,7700	13,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055278	VAL.BET.+S.GEN.+TOLN.+CLIOQ.POM.20G(G)GERMED Lote:787457 Qtde: 12 Venc: 31/10/2017	3004.90.64	500	5102	TB	12,00	4,7500	57,00	0,00	57,00	6,84	0,00	12.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (120,36) Lista Negativa (105,70) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - End. Conf.: A Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000 BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 18/2015-7 PROC. Nº 028/2015 O.F. Nº 565/2016 **Cliente: 448 Pedido: 439411**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 01/03/2016

12/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:50:22
694906949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 226,04

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

==========

NR.AUTENTICACAO 3.047.730.802.EF9.6C7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01591

DATA: 01/03/2016 VENCTO:12/04/2016 PAGTO: 12/04/2016

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 **226,04**
(duzentos e vinte e seis reais e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1131

NOTA DE EMPENHO Nº 1131	FICHA: 121	DATA: 25/02/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2016

NOME: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA — 04.027.894/0003-26 — CÓDIGO: 3507
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.025,22**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	78.731,76	1.025,22	420.243,02

VALOR A SER PAGO R$ **1.025,22**

um mil e vinte e cinco reais e vinte e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00331/16	25/02/2016	25/02/2016

Fornecedor DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA COD: 3507
Endereço: Nº: CNPJ: 04.027.894/0003-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.846	GINGILONE POMADA 10GR	TB	6	6,75	MANUT DA ADMINISTR	40,50
009.001.323	REFRESH GEL OFT 10GR	TB	3	31,70	MANUT DA ADMINISTR	95,10
009.021.007	DEXA-CITRONEURIN 3/2ML 3/1ML	CX	12	21,12	MANUT DA ADMINISTR	253,44
009.176.003	COMBIRON FOLICO CX 45 COMP	UN	3	21,58	MANUT DA ADMINISTR	64,74
009.001.459	CEFALIV 12CP	UN	6	10,26	MANUT DA ADMINISTR	61,56
009.380.002	MUPIROCINA PDA 15GR	TB	6	9,48	MANUT DA ADMINISTR	56,88
009.310.001	TAPAZOL 5MG C/100COMP	UN	2	17,50	MANUT DA ADMINISTR	35,00
009.311.002	VALSARTANA 320MG 30 CP	CX	2	13,90	MANUT DA ADMINISTR	27,80
009.001.420	BUSONID AQUOSO NASAL 50MCG 120 DOZES	UN	20	19,51	MANUT DA ADMINISTR	390,20
	TOTAL PEDIDO					1.025,22

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 570900
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5216 0204 0278 9400 0326 5500 1000 5709 0012 3294 3765

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152160566108664 25/02/2016 15:11:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (6539)	45.353.315/0001-50	25/02/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	25/02/2016

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JERIQUARA	1631341256	SP		14:51

FATURA / DUPLICATA

2570900U 26/03/2016 1.025,22		

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
571,43	48,30	0,00	0,00	1.025,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.025,22

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,50	2,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23247	GINGILONE PDA 10GR-FARMASA (Lote: B15J038-3, Qtde: 6, Dt Val: 30/09/2017)	30042029	020	6108	TB	6	6,7500	40,50	33,75	4,05		12,00	
15788	REFRESH 3% GEL 10GR - ALLERGAN (Lote: 490-229, Qtde: 3, Dt Val: 30/06/2018)	30049019	020	6108	TB	3	31,7000	95,10	79,25	9,51		12,00	
1028	DEXA-CITONEURIN 3/2ML.3/1ML - MERCK (Lote: M54575, Qtde: 12, Dt Val: 28/02/2017)	30043210	000	6108	CX	12	21,1200	253,44	253,44	10,14		4,00	
24570	COMBIRON FOLICO C/45CP-ACHE (Lote: 151107-9, Qtde: 3, Dt Val: 30/09/2017)	30045090	020	6108	CX	3	21,5800	64,74	53,95	6,47		12,00	
9571	CEFALIV C/12 CP - ACHE (Lote: 1509839, Qtde: 6, Dt Val: 31/07/2018)	30044090	020	6108	CX	6	10,2600	61,56	51,30	6,16		12,00	
22616	MUPIROCINA PDA 15GR GEN FARMA-PRATI (Lote: 15H64U, Qtde: 6, Dt Val: 31/08/2017)	30042099	020	6108	TB	6	9,4800	56,88	47,40	5,69		12,00	
2151	TAPAZOL 5MG C/100CP-BIOLAB (Lote: 1000731, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2017)	30049069	020	6108	CX	2	17,5000	35,00	29,17	3,50		12,00	
33903	VALSARTANA 320MG C/30CP GEN - NEOQUIMICA (Lote: B15F2280, Qtde: 2, Dt Val: 31/07/2-017)	30049099	020	6108	CX	2	13,9000	27,80	23,17	2,78		12,00	
16783	BUSONID 50MCG 120DOSES NASAL -BIOSINTETI (Lote: 1507078, Qtde: 4, Dt Val: 31/07/20-17Lote: 1507096, Qtde: 16, Dt Val: 31/08/-2017)	30043999	040	6108	FR	20	19,5100	390,20					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PP 18/2015 - OF 562/2016 - PROCESSO 028/2015 - BCO BRASIL AG 3359-6 C/C 2035-4 -LOCAL DE ENTREGA:PRACA SAO SEBASTIAO 100 CENTRO JERIQUARA
ITENS 1 a 2,4 a 8 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 9 ISENCAO DE ICMS REFERENTE CONVENIO ICMS 87/2002
ITEM 3 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITENS 1 a 2,4 a 6,8 a 9 ISENTO PIS/COFINS LEI 10865 ART.34 REF.ART.1LEI 10147/00
ITENS 3,7 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 9 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 23,34
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 35,03
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 173,52, federal, R$ 125,22, Estadual, R$ 48,30
Pedido: 608081
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Pedido Cliente: OF 562/16
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 25/02/2016

12/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:50:21
694906949 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2016
NR. DOCUMENTO 663.359.000.002.035
VALOR TOTAL 1.025,22

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D HOSP COM IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.035-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

==========

NR.AUTENTICACAO B.FF8.064.78A.43F.62A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01590

DATA: 25/02/2016 VENCTO:12/04/2016 PAGTO: 12/04/2016

Credor..: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP CNPJ: 04.027.894/0003-26 Cod: 3507
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.025,22**

(um mil e vinte e cinco reais e vinte e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1128

NOTA DE EMPENHO Nº 1128	FICHA: 123	DATA: 25/02/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2016

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 DE SERVIÇO DE COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS DA SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**450,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	21.370,94	450,00	278.179,06

VALOR A SER PAGO R$ **450,00**

quatrocentos e cinquenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5809

Código de Verificação de Autenticidade
8NTPA032C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/02/2016 às 16:28:17

Chave de Acesso
563465W107GNGWR1YUQ2142336R7155H

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/2016

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

douro	Complemento	Bairro
JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-1329	compraslicitacaopm@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE - REF: FEVEREIRO / 2016	R$ 450,00	R$ 450,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 07.09	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destin...	5,00 %	0000070000009	3811400		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00	R$ 22,50	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS 11,00 %	IRRF 1,00 %	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14,85	R$ 4,50	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 408,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$60,52 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,53%) R$20,38

Informações Complementares

BASE DE CALCULO DO INSS - R$ 450,00 X 30% X 11%

RECEBI(EMOS) DE **AMBITEC S/A** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5809** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8NTPA032C**

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

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

Em, 29/02/2016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.52.35
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3393-6 - AG.EMPRESAS TATUAPE, URB.SP
CONTA: 6.120-4

FAVORECIDO: AMBITEC S/A
CPF/CNPJ: 00.679.427/0001-68
VALOR: R$ 450,00
DEBITO EM: 06/04/2016
==========
DOCUMENTO: 040602
AUTENTICACAO SISBB: 3.573.B69.D5F.048.912

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01489

DATA: 25/02/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS DA SAUDE.

Valor **450,00**
(quatrocentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1130

NOTA DE EMPENHO Nº 1130	FICHA 121	DATA 25/02/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2016

NOME: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA 04.027.894/0003-26 CÓDIGO: 3507

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.012,37**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	77.719,39	1.012,37	421.268,24

VALOR A SER PAGO R$ **1.012,37**

um mil e doze reais e trinta e sete centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00330/16	25/02/2016	25/02/2016

Fornecedor DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA — COD: 3507
Endereço: — Nº: — CNPJ: 04.027.894/0003-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.709	DICLORIDRATO DE BETASTINA 16MG CX 30 COMP	UN	10	6,29	MANUT DA ADMINISTR	62,90
00 71.001	HEXOMEDINE SPRAY 50 Ml.	UN.	3	30,55	MANUT DA ADMINISTR	91,65
C 078.002	OTOSPORIN	CX	10	7,83	MANUT DA ADMINISTR	78,30
009.593.001	ANNITA SUSP.ORAL 45ML	CX	8	21,06	MANUT DA ADMINISTR	168,48
009.001.158	ANNITA 500 MG C/6COMP	UN	4	50,39	MANUT DA ADMINISTR	201,56
009.000.838	SUSTRATE 50CP	CX	15	16,90	MANUT DA ADMINISTR	253,50
615.002.505	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML	FRASC	2	14,99	MANUT DA ADMINISTR	29,98
009.001.659	FLAVONID (DIOSMINA+HESP.) 500MG 60CP	CX	10	12,60	MANUT DA ADMINISTR	126,00
	TOTAL PEDIDO					1.012,37

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

dupatri
HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 570903
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5216 0204 0278 9400 0326 5500 1000 5709 0312 3294 3970

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152160566103281 25/02/2016 14:57:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (6539)	45.353.315/0001-50	25/02/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	25/02/2016

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JERIQUARA	1631341256	SP		14:56

FATURA / DUPLICATA

2570903U 26/03/2016 1.012,37		

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
843,60	101,24	0,00	0,00	1.012,37

R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.012,37

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
34251	DICLORIDRATO BETAISTINA 16MG C/30 - ALTHAIA (Lote: 15080033, Qtde: 10, Dt Val: 31/07/2017)	30049069	020	6108	CX	10	6,2900	62,90	52,41	6,29		12,00	
13602	HEXOMEDINE SPRAY 50ML-SANOFI AVENTIS (Lote: 544170, Qtde: 3, Dt Val: 30/09/2017)	30049039	020	6108	FR	3	30,5500	91,65	76,37	9,16		12,00	
2552	OTOSPORIN GTS 10ML - FQM (Lote: 152048, Qtde: 10, Dt Val: 31/08/2017)	30042099	020	6108	FR	10	7,8300	78,30	65,25	7,83		12,00	
3 366	ANNITA SUSP ORAL 45ML - FQM (Lote: 152174, Qtde: 8, Dt Val: 31/08/2017)	30049099	020	6108	CX	8	21,0600	168,48	140,39	16,85		12,00	
2 357	ANNITA 500MG C/6CP-FQM (Lote: 151959, Qtde: 4, Dt Val: 31/07/2017)	30049099	020	6108	CX	4	50,3900	201,56	167,96	20,16		12,00	
30600	SUSTRATE C/50CP LIC -FQM (Lote: 152022, Qtde: 10, Dt Val: 31/08/2017Lote: 152479, Qtde: 5, Dt Val: 31/10/2017)	30049021	020	6108	CX	15	16,9000	253,50	211,24	25,35		12,00	
33521	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML - PRATI LICC1 (Lote: 15L95E, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2017)	30049069	020	6108	CX	2	14,9900	29,98	24,98	3,00		12,00	
34756	FLAVONID 500MG C/60CP - NEO QUIMICA LIC (Lote: B15K2018, Qtde: 7, Dt Val: 31/10/2-018Lote: B15K2020, Qtde: 3, Dt Val: 31/10/2018)	30049099	020	6108	CX	10	12,6000	126,00	105,00	12,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PP 27/15 - OF 561/16 - PROC.37/2015 - BCO BRASIL AG 3359-6 C/C 2035-4 -LOCAL DE ENTREGA:PRACA SAO SEBASTIAO 100 CENTRO JERIQUARA
ITENS 1 a 8 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1 a 2,4 a 8 ISENTO PIS/COFINS LEI 10865 ART.34 REF.ART.1LEI 10147/00
ITEM 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 8 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 24,29
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 36,45
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 101,24, federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 101,24
Pedido: 608038
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Pedido Cliente: OF 561/16
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 25/02/2016

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

DUPATRI HOSPITALAR COM.IMP.E EXP. LTDA-20

CNPJ..: 04.027.894/0003-26

AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

75709-616 - CATALAO - GO

CATALAO (GO), 26 de Fevereiro de 2016.

A

MUNICIPIO DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Prezados Senhores,

Efetuando a conferencia de Documentos Fiscais encontramos irregularidades, as quais solicitamos sejam consideradas conforme segue:

Nossa Nota Fiscal Numero: 570903 Serie: 1 Emitida em: 25/02/2016 NF-e: 52160204027894000326550010005709031232943970

Alterada a Transportadora para: 174-TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA RUA JUA, 181 BOSQUE DA SAUDE SAO PAULO SP CNPJ:17.557.-
./0001-38 IE:142094849119
Incluida a Transportadora Redespacho: 43-O EMITENTE RUA SAO PAULO, 31 VILA BELMIRO SANTOS SP CNPJ: IE:ISENTO
Excluido o Tipo de Frete Redespacho: 1-CIF

CONSISTEM:(CCFTNC300 - CCFTNC301)

12/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:50:21
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2016
NR. DOCUMENTO 663.359.000.002.035
VALOR TOTAL 1.012,37
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D HOSP COM IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.035-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 4.64F.41B.8CF.D3E.B18

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01589

DATA: 25/02/2016 VENCTO:12/04/2016 PAGTO: 12/04/2016

Credor..: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP CNPJ: 04.027.894/0003-26 Cod: 3507
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.012,37**
(um mil e doze reais e trinta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1076

NOTA DE EMPENHO Nº 1076	FICHA: 121	DATA: 25/02/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**479,18**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	77.078,41	479,18	422.442,41

VALOR A SER PAGO R$ **479,18**

quatrocentos e setenta e nove reais e dezoito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00323/16	25/02/2016	26/02/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.025.008	DIPIRONA SODICA 500MG/ML	UN	1.000	0,073	MANUT DA ADMINISTR	73,00
615.002.186	CLORTALIDONA 25MG COMP	CP	300	0,12	MANUT DA ADMINISTR	36,00
5.002.022	ACIDO FOLICO 5 MG	CP	500	0,038	MANUT DA ADMINISTR	19,00
.492.002	CAFEINA 30MG,CARISOPRODOL,125MG,CICL	CP	1.050	0,18	MANUT DA ADMINISTR	189,00
009.001.631	CLOPIDOGREL 75MG BISSULFATO	CP	140	0,357	MANUT DA ADMINISTR	49,98
615.002.350	ITRACONAZOL 100 MG CP.	CP	30	0,46	MANUT DA ADMINISTR	13,80
009.000.544	CIMETIDINA 200 MG	COMP	900	0,08	MANUT DA ADMINISTR	72,00
009.161.009	ANLODIPINA 5MG, BESILATO	CP	1.200	0,022	MANUT DA ADMINISTR	26,40
TOTAL PEDIDO						479,18

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000739228 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 000739228
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3116 0267 7291 7800 0491 5500 1000 7392 2815 3076 0880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131162067687169 26/02/2016 07:53:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		26/02/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000		26/02/2016
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP			07:53:06

FATURA

0739228/01 29/03/2016 479,18								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
479,18	57,50			479,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					479,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				17.557.611/0001-38

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME(S)		0,00138	3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000136	DIPIRONA SODICA 500MG L: 15L97H Q: 1.000,0 000 F: 01/12/15 V: 31/12/17	30049069	000	6108	CP	1.000,0000	0,0730	73,00	73,00	8,76	0,00	12,00%	0,00%
000223	CLORTALIDONA 25MG L: 38845 Q: 300,0000 F: 01/12/15 V: 31/12/17	30049076	000	6108	CP	300,0000	0,1200	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00%	0,00%
025821	ACIDO FOLICO 5MG L: 24221 Q: 500,0000 F: 01/12/15 V: 31/12/17	30045090	000	6108	CP	500,0000	0,0380	19,00	19,00	2,28	0,00	12,00%	0,00%
026955	CAFEINA 30MG, CARISOPRODOL 125MG, DICL L: 809471 Q: 1.050,0000 F: 01/11/15 V: 30/11/17	30049045	000	6108	CP	1.050,0000	0,1800	189,00	189,00	22,67	0,00	12,00%	0,00%
021015	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO L: FM8335 Q: 140,0000 F: 01/07/15 V: 30/06/17	30049079	000	6108	CP	140,0000	0,3570	49,98	49,98	6,00	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131162067687169 LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 328237*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 027/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido: 756650 Pedido Cliente: OF556/16 NR.PROCESSO CLIENTE: 037/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 328237 - PREGAO PRESENCIAL 027/2015AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL (Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 26/02/2016

powered by TOTVS



Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000739228
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3116 0267 7291 7800 0491 5500 1000 7392 2815 3076 0880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131162067687169 26/02/2016 07:53:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
021656	ITRACONAZOL 100MG L: 15I61Y Q: 30,0000 F: 01/09/15 V: 30/09/17	30049079	000	6108	CA	30,0000	0,4600	13,80	13,80	1,66	0,00	12,00%	0,00%
021659	CIMETIDINA 200MG L: 15K17P Q: 900,0000 F: 01/11/15 V: 30/11/17	30049062	000	6108	CP	900,0000	0,0800	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00%	0,00%
020797	ANLODIPINA 5MG, BESILATO L: 9013281 Q: 1.200,0000 F: 01/07/15 V: 30/07/17	30042051	000	6108	CP	1.200,0000	0,0220	26,40	26,40	3,17	0,00	12,00%	0,00%

Ricibo nº 000 739 228 26/02/2016 NE 1076

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
29/03/2016	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 479,18
(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(+) JUROS / MULTA
(=) VALOR COBRADO
NOSSO NÚMERO: 17115370000555223
Nº DO DOCUMENTO: 0739228/01

SACADO
PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
29/03/2016	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 479,18
NOSSO NÚMERO: 17115370000555223

SACADO
PREF MUN DE JERIQUARA
ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00555.223189 5 67480000047918

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 29/03/2016

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
26/02/2016	0739228/01	DM	N	26/02/2016	17115370000555223

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			479,18

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 9,58)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 30/03/16

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00555.223189 5 67480000047918

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 29/03/2016

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
26/02/2016	0739228/01	DM	N	26/02/2016	17115370000555223

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			479,18

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 9,58)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 30/03/16

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

06/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:51:24
694906949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2016
NR. DOCUMENTO 665.119.000.700.000
VALOR TOTAL 479,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO 7.0DD.4EE.AB8.F18.7BE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01487

DATA: 25/02/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **479,18**
(quatrocentos e setenta e nove reais e dezoito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1214

NOTA DE EMPENHO Nº **1214**	FICHA: 121	DATA: 02/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2016

NOME: MARLI CRISTINA MARÇAL CARDOSO DA SILVA ME — 10.389.429/0001-76 — CÓDIGO: 2056
ENDEREÇO: AV: JOSÉ DA SILVA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de adesivos para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**670,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	98.159,12	670,00	401.170,88

VALOR A SER PAGO R$ **670,00**

seiscentos e setenta reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00350/16	02/03/2016	03/03/2016

Fornecedor: MARLI CRISTINA MARÇAL CARDOSO DA SILVA ME COD: 2056
Endereço: AV: JOSÉ DA SILVA FRANCA Nº: 3253 CNPJ: 10.389.429/0001-76

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.000.715	ADESIVAÇÃO DE VEICULO	UN	1	390,00	MANUT DA ADMINISTR	390,00
039.000.715	ADESIVAÇÃO DE VEICULO	UN	1	280,00	MANUT DA ADMINISTR	280,00
TOTAL PEDIDO						670,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBÊ (OS) DE MARLI CRISTINA MARÇAL CARDOSO DA SILVA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.013
SÉRIE: 1

MARLI CRISTINA MARÇAL CARDOSO DA SILVA ME

AVENIDA JOSÉ DA SILVA, 3253 - - JARDIM MARIA ROSA,
Franca, SP - CEP: 14405391 - Fone/Fax: 37211846

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.013
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0310 3894 2900 0176 5500 1000 0010 1317 6800 3041

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	135160134436981 - 03/03/2016 15:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310287670119		10.389.429/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		

FATURA

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	670,00

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	670,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MARLI CRISTINA MARÇAL CARDOSO	0 - Emitente				10.389.429/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSÉ DA SILVA, 3253 JARDIM MARIA	Franca	SP	310287670119

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
019	ADESIVAÇÃO DE VEICULO AMBULÂNCIA PLACA FHA 3900	49119900	0102	5101	UN	1,0000	390,0000	390,00					
019	ADESIVAÇÃO DE VEICULO AMBULÂNCIA PLACA FTJ5770	49119900	0102	5101	UN	1,0000	280,0000	280,00					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em ___/___/20__

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - II- NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.42
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1676-4 - AV MAJOR NICACIO
CONTA: 1.085-9

FAVORECIDO: MARLI CRISTINA MARCAL CARDOSO DA SI
CPF/CNPJ: 10.389.429/0001-76
VALOR: R$ 670,00
DEBITO EM: 12/04/2016

==========

DOCUMENTO: 041203
AUTENTICACAO SISBB: 1.950.2D2.12A.068.98F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01594

DATA: 02/03/2016 VENCTO:12/04/2016 PAGTO: 12/04/2016

Credor..: MARLI CRISTINA MARÇAL CARDOSO DA CNPJ: 10.389.429/0001-76 Cod: 2056
Endereço: AV: JOSÉ DA SILVA
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-252

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de adesivos para veiculos.

Valor **670,00**
(seiscentos e setenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1215

NOTA DE EMPENHO Nº **1215**	FICHA: 121	DATA: 02/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2016

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 14.271.474/0001-82 — CÓDIGO: 3591

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**540,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	98.829,12	540,00	400.630,88

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/03/2016

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 12/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10621-6	Transf	

B: 001
A: 6510-2
C/C: 9461-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00351/16	02/03/2016	03/03/2016

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.594.001	STA VIGILE 200G C/30 COMP	CX	3	180,00	MANUT DA ADMINISTR	540,00
						540,00

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 03/03/2016 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 540,00

NF-e
Nº: 27654 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

Fragnari Medicamentos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 27.654
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0314.2714.7400.0182.5500.0000.0276.5410.1884.7920

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

DADOS DA NF-e
135160133079441 - 03/03/2016 09:28:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	03/03/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
JA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	03/03/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP			09:06:36

FATURA/DUPLICATAS
02/04/2016 - 540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
540,00	97,20	0,00	0,00	540,00

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	540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
968 30049059	(+) STAVIGILE 200MG C/30 COMP Principio Ativo: MODAFINILA Lote: 15J0068 - 21/09/17 Qtde: 3.00 PMC: 192.70 Lista: A3	000 5102	CX	3,0000	180,0000	0,0000 0,0000 %	540,00	540,00	97,20 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO 027/2015 ORDEM FORN 558/2016/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 03/03/2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

12/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:50:22
694906949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.510.000.009.461
VALOR TOTAL 540,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 6510-2 CONTA: 9.461-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

==========

NR.AUTENTICACAO 0.0C2.042.FE9.B41.5E1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01595

DATA: 02/03/2016 VENCTO:12/04/2016 PAGTO: 12/04/2016

Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **540,00**
(quinhentos e quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1177

NOTA DE EMPENHO Nº 1177	FICHA: 121	DATA: 01/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/15	PREGÃO PRESENCIAL	0012/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2016

NOME: R.J CINTRA FRANCA ME — 02.991.051/0001-58 — CÓDIGO: 1533

ENDEREÇO: AV. CHICO JULIO,4210 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **210,10**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	95.803,02	210,10	403.986,88

VALOR A SER PAGO R$ **210,10**

duzentos e dez reais e dez centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00345/16	01/03/2016	01/03/2016

Fornecedor R.J CINTRA FRANCA ME
Endereço: AV. CHICO JULIO,4210
FRANCA

Nº:

COD: 1533
CNPJ: 02.991.051/0001-58

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.001.034	FILTRO SOLAR FPS 30 120G	FRASC	11	11,90	MANUT DA ADMINISTR	130,90
615.001.037	GINKGO BILOBA 120MG	CAP	240	0,33	MANUT DA ADMINISTR	79,20
	TOTAL PEDIDO					210,10

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE R. J. CINTRA FRANCA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.012 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

R. J. CINTRA FRANCA ME

AVENIDA CHICO JULIO, 4210 - - CHICO JULIO, Franca, SP - CEP: 14405152 - Fone/Fax: 01637247885

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.012
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0302 9910 5100 0158 5500 1000 0000 1215 0014 9717

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		135160129990900 - 02/03/2016 08:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310257540118		02.991.051/0001-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	01/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	01/03/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		17:19

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	210,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,10

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
34	FILTRO SOLAR FPS 30 120G	30045090	0101	5403	FR	11,0000	11,9000	130,90					
					0	11,0000	11,9000						
37	GINKGO BILOBA 120MG CAP	30045090	0101	5403	CAP	240,0000	0,3300	79,20					
					0	240,0000	0,3300						

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 01/03/2016

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
R. J. CINTRA FRANCA - ME	02.991.051/0001-58	06/03/2016	210,10
AVENIDA AV CHICO JULIO - 4208		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CHICO JULIO.			
Franca - SP	14405-152	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
APOS VENCIMENTO JUROS DE R$ 0,56		02/03/2016	
APOS MULTA DE R$ 4,20		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO		4277/16357	
		Nosso Número	
		267-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		000122
Endereço		
JONAS ALVES COSTA Nº559		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
JERIQUARA	SP	14450-000
Mensagem do Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

SICOOB | 756 | **75691.42776 01001.635703 00026.730010 1 67250000021010**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					06/03/2016
Beneficiário					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário
R. J. CINTRA FRANCA - ME 02.991.051/0001-58					4277/16357
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/03/2016	000122	NF	N	02/03/2016	267-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$				210,10
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO JUROS DE R$ 0,56					
APOS MULTA DE R$ 4,20					(-) Outras deduções
APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO					
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4277 CREDIMED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50 JONAS ALVES COSTA Nº559 CENTRO JERIQUARA - SP 14450-000					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.52.35
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3042-2 - ESTAçAO
CONTA: 623.018-2

FAVORECIDO: R. J. CINTRA FRANCA - ME
CPF/CNPJ: 02.991.051/0001-58
VALOR: R$ 210,10
DEBITO EM: 06/04/2016
==========
DOCUMENTO: 040603
AUTENTICACAO SISBB: E.AF9.FA5.535.DE5.DCC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01490

DATA: 01/03/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

Credor..: R.J CINTRA FRANCA ME CNPJ: 02.991.051/0001-58 Cod: 1533
Endereço: AV. CHICO JULIO,4210
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-252

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS.

Valor **210,10**
(duzentos e dez reais e dez centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1178

NOTA DE EMPENHO Nº 1178	FICHA: 121	DATA: 01/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/15	PREGÃO PRESENCIAL	0013/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2016

NOME: SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDIC. E MAT HOSP. LTDA 09.615.457/0001-85 CÓDIGO: 3508

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Aquisição parcelada de tiras reagentes 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.160,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	96.013,12	1.160,00	402.826,88

VALOR A SER PAGO R$ **1.160,00**

um mil, cento e sessenta reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00346/16	01/03/2016	02/03/2016

Fornecedor SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDIC. E MAT HOSP. LTDA COD: 3508
Endereço: Nº: CNPJ: 09.615.457/0001-85

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.654	FITA ACCU-CHEK ACTIVE CX C/50	UN	40	29,00	MANUT DA ADMINISTR	1.160,00
TOTAL PEDIDO						1.160,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO EMISSÃO: 02/03/2016 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 128830
SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 128830
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Identificação do emitente

SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES LTDA.
Rua 11,20 - Jardim Santo Antônio - Quadra 34, Lote 1 ao 14 - Goiânia - GO
Fone: 6232826525

Chave de acesso
5216 0309 6154 5700 0185 5500 1000 1288 3018 8908 1099

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104319780		09.615.457/0001-85

Protocolo de autorização de uso
152160567444878 - 02/03/2016 10:48:11

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,	CENTRO	14450-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	163184-8700	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 01/04/2016 Valor: 1.160,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.160,00	139,20	0,00	0,00	1.160,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,00

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
0	CAIXA	SODROGAS	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCUCHEK ACTIVE glicose cx c/50 fitas T. MIC- ROCHE DIAGNOSTICA Nº Lote: 24639731 Qtde: 40,00 Fab:31/10/2014 Val: 31/10/2016	3822.00.90	7.00	6108	UN	40,000000	29,000000	1.160,00	1.160,00	139,20	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Reposicionamento PR: 013/2015 - PROCESSO: 021/2015 - ORDEM DE FORNECIMENTO: 407/2015 - LOCAL DE ENTREGA: CENTRO D SAUDE MUNICIPAL SITO A PRAÇA SÃO SEBASTIÃO Nº 100 ENTREGAR DE SEG A SEXTA DAS 07:00 AS 16:00 HRS. Nº de Pedido:121251 Banco Itaú AG: 0045 CC: 42314-2 SoDrogas	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. EITA ___/___/20__

RECEBEMOS DE SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO
EMISSÃO: 08/09/2015 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 121629
SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 121629
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Identificação do emitente

SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES LTDA.
Rua 11,20 - Jardim Santo Antônio - Quadra 34, Lote 1 ao 14 - Goiânia - GO
Fone: 6232826525

Chave de acesso
5215 0909 6154 5700 0185 5500 1000 1216 2910 0878 2921

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104319780		09.615.457/0001-85

Protocolo de autorização de uso
152150528301841 - 08/09/2015 17:44:59

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/09/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559.	CENTRO	14450-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	163184-8700	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 08/10/2015 Valor: 1.160,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
682,43	116,01	0,00	0,00	1.160,00

OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SODROGAS	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCUCHEK ACTIVE glicose cx c/50 fitas T. MIC- ROCHE DIAGNOSTICA ICMS: redução na base de cálculo de 41,17%, Anexo IX, Artigo 8º, VIII do RCTE N° Lote: 24639731 Qtde: 40,00 Fab:31/10/2014 Val: 31/10/2016	3822.00.90	7.20	6108	UN	40,000000	29,000000	1.160,00	682,43	116,01	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PR: 013/2015 - PROCESSO: 021/2015 - ORDEM DE FORNECIMENTO: 407/2015 - LOCAL DE ENTREGA: CENTRO D SAUDE MUNICIPAL SITO A PRAÇA SÃO SEBASTIÃO Nº 100 ENTREGAR DE SEG A SEXTA DAS 07:00 AS 16:00 HRS. Nº de Pedido:113895 Banco Itaú AG: 0045 CC: 42314-2 SoDrogas	



12/04/2016 15:50:45

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.42
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 42.314-2

FAVORECIDO: SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ: 09.615.457/0001-85
VALOR: R$ 1.160,00
DEBITO EM: 12/04/2016
==========
DOCUMENTO: 041201
AUTENTICACAO SISBB: D.9A4.F01.568.6C9.F77

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01592

DATA: 01/03/2016 VENCTO:12/04/2016 PAGTO: 12/04/2016

Credor..: SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDIC. CNPJ: 09.615.457/0001-85 Cod: 3508
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Aquisição parcelada de tiras reagentes

Valor **1.160,00**
(um mil, cento e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1179

NOTA DE EMPENHO Nº 1179	FICHA: 121	DATA: 02/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/15	PREGÃO PRESENCIAL	0013/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2016

NOME: SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDIC. E MAT HOSP. LTDA 09.615.457/0001-85 CÓDIGO: 3508

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Aquisição parcelada de tiras reagentes 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**986,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	97.173,12	986,00	401.840,88

VALOR A SER PAGO R$ **986,00**

novecentos e oitenta e seis reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00347/16	02/03/2016	02/03/2016

Fornecedor SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDIC. E MAT HOSP. LTDA COD: 3508
Endereço: Nº: CNPJ: 09.615.457/0001-85

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.654	FITA ACCU-CHEK ACTIVE CX C/50	UN	34	29,00	MANUT DA ADMINISTR	986,00
TOTAL PEDIDO						986,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO
EMISSÃO: 02/03/2016 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 128828
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES LTDA.
Rua 11,20 - Jardim Santo Antônio - Quadra 34, Lote 1 ao 14 - Goiânia - GO
Fone: 6232826525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 128828
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
5216 0309 6154 5700 0185 5500 1000 1288 2817 8794 8486

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
152160567432508 - 02/03/2016 10:20:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104319780		09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/03/2016
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	163184-8700	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 01/04/2016 Valor: 986,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
986,00	118,32	0,00	0,00	986,00

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	986,00

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
0	CAIXA	SODROGAS	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
019762	FITA ACCUCHEK ACTIVE glicose cx c/50 fitas T. MIC- ROCHE DIAGNOSTICA N° Lote: 24646231 Qtde: 34,00 Fab:28/02/2015 Val: 28/02/2017	3822.00.90	7.00	6108	UN	34,000000	29,000000	986,00	986,00	118,32	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Respeitosamente R 13/2015 - OF 554/2016 - ENTREGAR NA PÇ SÃO SEBASTIÃO 100 - CENTRO DAS 7H AS 16H º de Pedido:121252 anco Itaú AG: 0045 CC: 42314-2 SoDrogas	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, __/__/20__

SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES LTDA.
Rua 11,20 - Jardim Santo Antônio - Quadra 34, Lote 1 ao 14 - Goiânia - GO
Fone: 6232826525

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 128548
SÉRIE 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
5216 0209 6154 5700 0185 5500 1000 1285 4813 5804 6483

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104319780	IE SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 09.615.457/0001-85

Protocolo de autorização de uso
152160565241233 - 22/02/2016 17:40:56

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	22/02/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,	CENTRO	14450-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	163184-8700	SP	Isento	

FATURA

Fatura 1 Vencimento 23/03/2016 Valor: 986,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
986,00	118,32	0,00	0,00	986,00

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	986,00

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
1	CAIXA	SODROGAS	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0019762	FITA ACCUCHEK ACTIVE glicose cx c/50 fitas T. MIC- ROCHE DIAGNOSTICA Nº Lote: 24646231 Qtde: 34,00 Fab:28/02/2015 Val: 28/02/2017	3822.00.90	7.00	6108	UN	34,000000	29,000000	986,00	986,00	118,32	0,00	12,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES AO PRAZO DE 05 DIAS.

Vencida

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PR 13/2015 - OF 554/2016 - ENTREGAR NA PÇ SAO SEBASTIÃO 100 - CENTRO DAS 7H AS 16H
Nº de Pedido:120992
Banco Itaú AG: 0045 CC: 42314-2 SoDrogas

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 22 / 02 / 2016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.42
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 42.314-2

FAVORECIDO: SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ: 09.615.457/0001-85
VALOR: R$ 986,00
DEBITO EM: 12/04/2016

==========

DOCUMENTO: 041202
AUTENTICACAO SISBB: 7.526.4E9.700.D09.BA5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01593

DATA: 02/03/2016 VENCTO:12/04/2016 PAGTO: 12/04/2016

Credor..: SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDIC. CNPJ: 09.615.457/0001-85 Cod: 3508
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Aquisição parcelada de tiras reagentes

Valor **986,00**
(novecentos e oitenta e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1074

NOTA DE EMPENHO Nº 1074	FICHA: 121	DATA: 25/02/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2016

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 14.271.474/0001-82 — CÓDIGO: 3591

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**90,04**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	76.988,37	90,04	422.921,59

VALOR A SER PAGO R$ **90,04**

noventa reais e quatro centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00321/16	25/02/2016	25/02/2016

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.592.001	DEXADOR INJ 1AMP	CX	4	22,51	MANUT DA ADMINISTR	90,04
	TOTAL PEDIDO					90,04

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 27.387
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516.0214.2714.7400.0182.5500.0000.0273.8710.1884.2792

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

DADOS DA NF-e
135160116087621 - 25/02/2016 08:18:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIOUARA			45.353.315/0001-50	25/02/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	25/02/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP		07:53:05

FATURA/DUPLICATAS
26/03/2016 - 90,04

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
90,04	16,21	0,00	0,00	90,04

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	90,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO ICM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2276 30039013	DEXADOR INJ 1AMP Princípio Ativo: DEXAMETASONA FOSF+TIAMINA+PIRIDOX Lote: 12871 - 30/11/17 Qtde: 4.00 PMC: 0.01	000 5102	CX	4,0000	22,5100	0,0000 0,0000 %	90,04	90,04	16,21 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS BANCARIOS:

BANCO BRADESCO
AG: 201-1
C/C: 6 9691-9

BANCO DO BRASIL
AG: 6510-2
C/C: 9461-7

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EGAO 027/2015 ORDEM FORN 558/2016/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 25/02/2016

06/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:51:24
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.510.000.009.461
VALOR TOTAL 90,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 6510-2 CONTA: 9.461-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO A.5A2.8CC.20E.B27.966

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01485

DATA: 25/02/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **90,04**
(noventa reais e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1301

NOTA DE EMPENHO Nº 1301	FICHA: 121	DATA: 07/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

NOME: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA — 04.027.894/0003-26 — CÓDIGO: 3507

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **250,23**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	101.188,01	250,23	398.561,76

VALOR A SER PAGO R$ **250,23**

duzentos e cinquenta reais e vinte e três centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00375/16	07/03/2016	07/03/2016

Fornecedor DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA
Endereço: Nº: COD: 3507
CNPJ: 04.027.894/0003-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.576	LANTUS 100UI/ML 1 REFIL DE 3ML	UN	3	83,41	MANUT DA ADMINISTR	250,23
	TOTAL PEDIDO					250,23

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

dupatri
HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 574710
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5216 0304 0278 9400 0326 5500 1000 5747 1012 3325 0507

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152160568545562 07/03/2016 14:26:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (6539)			45.353.315/0001-50	07/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	07/03/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		14:10

FATURA / DUPLICATA

2574710U 06/04/2016 250,23			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
250,23	10,01	0,00	0,00	250,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	250,23

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - DO EMITENTE				04027894000326
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO			GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21333	LANTUS 100UI REFIL 3ML-SANOFI GEL (Lote: 5F972A, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2018)	30043929	000	6108	CX	3	83,4100	250,23	250,23	10,01		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OF.561/16 PP.27/15. BCO BRASIL AG.3359-6 C/C.2035-4. ENTREGAR: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO.
ITEM 1 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 14,01
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 21,02
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 10,01, federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 10,01
Pedido: 611970
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Pedido Cliente: OF.561/16.
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/03/2016

13/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:05:28
694906949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2016
NR. DOCUMENTO 663.359.000.002.035
VALOR TOTAL 250,23

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D HOSP COM IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.035-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

==========

NR.AUTENTICACAO B.D4F.9E5.79B.305.BE8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01638

DATA: 07/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

Credor..: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP CNPJ: 04.027.894/0003-26 Cod: 3507
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **250,23**
(duzentos e cinquenta reais e vinte e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1304

NOTA DE EMPENHO Nº 1304	FICHA: 121	DATA: 07/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

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**	**65,46**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	101.438,24	65,46	398.496,30

VALOR A SER PAGO R$ **65,46**

sessenta e cinco reais e quarenta e seis centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/03/2016

Pedido
00378/16

Data Pedido
07/03/2016

Data Entrega
08/03/2016

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº:

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.373	TORAGESIC SL 10MG 10 COMP	CX	3	21,82	MANUT DA ADMINISTR	65,46
						65,46

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

13/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:05:28
694906949 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 65,46
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO F.36C.BCB.ADD.FBA.96B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01639

DATA: 07/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

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 **65,46**
(sessenta e cinco reais e quarenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1121

NOTA DE EMPENHO Nº 1121	FICHA 123	DATA 25/02/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000049/15	PREGÃO PRESENCIAL 0039/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2016

NOME: HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& CIA. LTDA — 09.658.884/0001-40 — CÓDIGO: 2908

ENDEREÇO: R RUI BARBOSA — SAO JOSE DA BELA VISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de assessoria e consultoria em informatica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**320,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	21.050,94	320,00	278.629,06

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

trezentos e vinte reais * * *

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

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

Número	Data/Hora Emissão	Código Verificação
00000035	**29/02/2016 12:45:59**	**ECCJ-VVGP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NÃO HÁ LOGO

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
1.06	1.06- ASSESSORIA E CONSULTARIA EM INFORMÁTICA.	0.00	320,00	0,00	0,00

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.06- ASSESSORIA E CONSULTARIA EM INFORMÁTICA.

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

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

STAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET NOS SEGUINTES DEPARTAMENTOS: REABILITAÇÃO, CENTRAL DE AMBULÂNCIA, CENTRO DE SAÚDE. REFERENTE A FEVEREIRO DE 2016 - PREGÃO PRESENCIAL 039/2015, PROCESSO 049/2015, CONTRATO 001/2016, RETENÇÃO DE 5% INSS PELA PREFEITURA.
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1561/2015 no Decreto nº 1.706/2015 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de São José da Bela Vista se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP

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

Em, 29/02/2016



Emissão de comprovantes

04/04/2016 15:34:07

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2016 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.34.05
6949306949          SEGUNDA VIA               0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
                DOC ELETRONICO
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:       12.273-4

FAVORECIDO:  HAMILTON AMBROZIO DA SILVA & CIA. L
CPF/CNPJ: 09.658.884/0001-40
VALOR: R$                                  303,68
DEBITO EM: 04/04/2016
================================================
DOCUMENTO: 040402
AUTENTICACAO SISBB:          E.41D.5C6.6CD.858.907
```

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750105 00004.604187 1 67540000001632

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
04/04/2016

Beneficiário PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, Nº 559 - CENTRO - JERIQUARA / SP
CPF/CNPJ: 45353315000150

Agência/Código do Beneficiário
69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data de Processamento
04/04/2016	1 - 4604 - 1	RC-CI	N	04/04/2016

Nosso Número
25477501000004604

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	x Valor
	18	R$		

(=) Valor do Documento
16,32

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGO
04/04/16
Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA SP

Cadastro: 002411

Matricula: 644.059.479.115

Pagador: HAMILTON AMBROZIO DA SILVA E CIA LTDA ME
Logra: , Nº 353 - SAO JOSE DA BELA VISTA
CPF/CNPJ 09658884000140
Bairro: Comple: UF: SP CEP: 14470000
Sacador/Avalista: Setor/Quadra/Lote: ///
CPF/CNPJ:

Código de Baixa
1 - 4604 - 1

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp/Parc/Tipo: 1121/1/OR

Identificação do Contribuinte
HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& CIA. LTDA

Endereço
R RUI BARBOSA
Cidade
SAO JOSE DA BELA VISTA SP

Cpf/Cnpj 09.658.884/0001-40

Valor da Receita (1)	16,3
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1121 / 1
**Valor Total ----------> **	**16,3**

Competência: **abril-16**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**04/04/2016**	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01451

DATA: 25/02/2016 VENCTO:04/04/2016 PAGTO: 04/04/2016

Credor..: HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& CIA. CNPJ: 09.658.884/0001-40 Cod: 2908
Endereço: R RUI BARBOSA
Cidade..: SAO JOSE DA BELA VISTA CEP: 14440-000

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de assessoria e consultoria em informatica.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1328

NOTA DE EMPENHO Nº 1328	FICHA: 121	DATA: 08/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** 17,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	101.503,70	17,00	398.479,30

VALOR A SER PAGO R$ **17,00**

dezessete reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00382/16	08/03/2016	08/03/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.071.010	LAMINA BISTURI CARBONO 15 C/100 UN	CX	1	17,00	MANUT DA ADMINISTR	17,00
TOTAL PEDIDO						17,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 08/03/2016 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 17,00

NF-e
Nº: 41992 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Mirassol Med

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 41.992
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0313.0468.5500.0103.5500.1000.0419.9210.0423.2976

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

DADOS DA NF-e
135160144768524 - 08/03/2016 18:14:19

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/03/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	08/03/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		18:13:19

FATURA/DUPLICATAS
29/03/2016 - 17,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17,00	3,06	0,00	0,00	17,00

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	17,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDIC	0				13.046.855/0001-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua São Bento, 2327	MIRASSOL			SP	451.039.440.113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15875 90189029	LAMINA BISTURI CARBONO 15 C/ 100 UND. Lote: 1408A - 31/08/19 Qtde: 1.00	200 5102	CX	1,0000	17,0000	0,0000 0,0000 %	17,00	17,00	3,06 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / of 549/16 / / Pedidos de Venda: 38226 Tributo aproximado R$: 4,66 Federal R$: 2,04 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 08/03/2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

13/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:05:28
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 17,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

==========

NR.AUTENTICACAO 5.860.9C5.2F9.DE5.5CE

ORDEM DE PAGAMENTO 01640

DATA: 08/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **17,00**
(dezessete reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1329

NOTA DE EMPENHO Nº 1329	FICHA: 121	DATA: 08/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

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 FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **203,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	101.520,70	203,80	398.275,50

VALOR A SER PAGO R$ **203,80**

duzentos e três reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/03/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/03/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00383/16	08/03/2016	08/03/2016

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
009.001.411	AGUA P/ INJEÇÃO 1APX10ML	AP	200	0,15	MANUT DA ADMINISTR	30,00
047.017	SONDA ALIM.ENT.C/GUIA EST.12FR	PCT	20	8,69	MANUT DA ADMINISTR	173,80
TOTAL PEDIDO						203,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 08/03/2016 Pedido: 440182 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 203,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.125.704
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.125.704
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1257 0415 5603 0061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135160144642301 08/03/2016 17:29:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	08/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	08/03/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
508800	07/04/2016	203.80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
191,30	2,10	0,00	0,00	203,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		203,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	Caixa(s)			3,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030985	AGUA P/INJECAO 1APX10ML Lote: 1531352 Qtde: 200 Venc: 31/08/2017	3004.90.99	520	5102	AMP	200.00	0,1500	30,00	0,00	17,50	2,10	0,00	12,00	0,00
056387	SONDA ALIM.ENT.C/GUIA EST.12FR MEDICONE Lote: 150982543 Qtde: 20 Venc: 30/09/2018	9018.39.21	040	5102	PCT	20,00	8,6900	173,80	0,00	173,80	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (203,80)
Televendas LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente Vera - End. Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C: 104069-3
PREGÃO Nº 17/2015-3 OF. Nº 583/2016 PROC. Nº 27/2016

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 08/03/2016

Cliente: 448 Pedido: 440182

Impresso em 08/03/2016 17:35:07 por Ana Claudia

13/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:05:28
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 203,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 2.8F3.E24.02E.D6B.397

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01641

DATA: 08/03/2016 VENCTO:13/04/2016 PAGTO: 13/04/2016

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 FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE

Valor **203,80**
(duzentos e três reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1324

NOTA DE EMPENHO Nº 1324	FICHA: 123	DATA: 07/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/03/2016

NOME: R.F.C.SILVEIRA ME — 04.378.862/0001-03 — CÓDIGO: 3091
ENDEREÇO: R SATURNO FERNANDES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇAO DOS RESERVATORIOS DE AGUA POTAVEL LIMPEZAS DAS GRELHAS E CALHAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.230,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	29.063,13	1.230,00	269.706,87

VALOR A SER PAGO R$ **1.230,00**

um mil, duzentos e trinta reais * * *

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

Número da NFS-e
28

Data e Hora da Emissão	09/03/2016 09:54:49	Competência	9/3/2016	Código de Verificação	699998048
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JERIQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

ROMA

Razão Social/Nome	R. F. C. SILVEIRA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	04.378.862/0001-03	Inscrição Municipal	68370	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA SATURNINO FERNANDES ,3451 - PARQUE SÃO JORGE CEP: 14405-175				
Complemento:		Telefone:	(16)3724-2010	e-mail:	escdinamico@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DOS RESERVATÓRIOS D'ÁGUA POTÁVEL E TROCA DE ELEMENTOS FILTRANTES NOS PRÉDIOS.

DESENTUPIMENTO E LIMPEZA DAS GRELHAS E CALHAS DOS PRÉDIOS.

OBS. OS SERVIÇOS FORAM REALIZADOS NOS SEGUINTES LOCAIS:
- CENTRO DAS AMBULÂNCIAS
- CENTRO DE SAÚDE

FAVOR REALIZAR PAGAMENTO DESTA NOTA ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO.
Banco Itaú
AG. 8403
C.C: 13999-4
R.F.C.Silveira - ME

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09 / 03 / 2016

Código do Serviço / Atividade

7.10 / 812140000 - LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.230,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.230,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.230,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.230,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.52.34
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 8403-4 - FRANCA-PRESIDENTE VARGAS
CONTA: 13.999-4

FAVORECIDO: R. F. C. SILVEIRA - ME
CPF/CNPJ: 04.378.862/0001-03
VALOR: R$ 1.230,00
DEBITO EM: 06/04/2016
==========
DOCUMENTO: 040601
AUTENTICACAO SISBB: 4.098.8C4.4C8.693.C0D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01478

DATA: 07/03/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

Credor..: R.F.C.SILVEIRA ME CNPJ: 04.378.862/0001-03 Cod: 3091
Endereço: R SATURNO FERNANDES
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-175

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇAO DOS RESERVATORIOS DE AGUA POTA VEL LIMPEZAS DAS GRELHAS E CALHAS.

Valor **1.230,00**

(um mil, duzentos e trinta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1010

NOTA DE EMPENHO Nº 1010	FICHA 121	DATA 23/02/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000026/15	PREGÃO PRESENCIAL	0016/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 01/03/2016

NOME: CIRURGICA UNIAO LTDA — 04.063.331/0001-21 — CÓDIGO: 3541
ENDEREÇO: AV 28 A — RIO CLARO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
FORNECIMENTO PARCELADO DE FRALDAS GERIÁTRICAS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.128,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	67.065,80	1.128,00	431.806,20

VALOR A SER PAGO R$ **1.128,00**

um mil, cento e vinte e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/02/2016

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 05/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 0172-4
CIC: 42832-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 23/02/2016 DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 1.128,00

NF-e
Nº: 39671 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA UNIAO LTDA.
AVENIDA 28 A, 645
Bairro: VILA ALEMA
13506-685 Rio Claro - SP

Fone: (19)3533-7000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 39.671
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0204.0633.3100.0121.5500.1000.0396.7110.0956.2718

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

DADOS DA NF-e
135160111971093 - 23/02/2016 17:31:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5403 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
587.122.394.114		04.063.331/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/02/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	23/02/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(016)3134-1205	SP		17:20:44

FATURA/DUPLICATAS

03/2016 - 1128,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.128,00

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	1.128,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
976 96190000	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL M Marca: BIOFRAL	060 5403	UN	600,0000	1,8800	0,0000	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG. 0172-4 - C/C: 42.832-9/PREGAO 16/15 PROCESSO 26/15 17/FEV 2016 / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14450000, PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100 Complemento: AO LA/ Pedidos de Venda utilizados: 32818 / Tributo aproximado R$: 255,15 Federal R$: 203,04 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 23/02/2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

06/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:51:23
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.172.000.042.832
VALOR TOTAL 1.128,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA UNIAO LTDA
AGENCIA: 0172-4 CONTA: 42.832-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

==========

NR.AUTENTICACAO B.C92.855.DC9.140.105

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01479

DATA: 23/02/2016 VENCTO:05/04/2016 PAGTO: 05/04/2016

Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541
Endereço: AV 28 A
Cidade..: RIO CLARO CEP:

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE FRALDAS GERIÁTRICAS

Valor **1.128,00**
(um mil, cento e vinte e oito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1747

NOTA DE EMPENHO Nº 1747	FICHA: 123	DATA: 30/03/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2016

NOME: ARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTDA ME — 18.405.512/0001-01 — CÓDIGO: 3013
ENDEREÇO: CARLOS DE CAMPOS — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE: PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO A PACIENTES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**825,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	36.043,33	825,00	263.131,67

VALOR A SER PAGO R$ **825,00**

oitocentos e vinte e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/03/2016

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 Pcco — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854192	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Luiz Pedro Bigini Junior
CNPJ/CPF: 30455199-5

Clara & Belle Alimentação Ltda. - ME

Fone: (16) 3963-2961

R. Carlos de Campos, 1171 - Monte Alegre - CEP 14051-080 Ribeirão Preto - SP

Inscr. Est. 582.982.001.110 - CNPJ 18.405.512/0001-01 - **SÉRIE D-1**

Nota Fiscal de Venda à Consumidor (MODELO 2)

1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

№ 3502

Data 01 / 04 / 2016

Nome Geriquara

End.

Cidade CPF 453533150001 50

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
55	Refeições	15,00	825,00

Tributada
Agradecemos a preferência
Não vale como recibo

TOTAL R$ 825,00

Paulo Cezar Pereira da Cruz Rib. Preto - ME - R.Ver.Antonio da Silva Sales, 535 - Rib. Preto - Tel 30110610
CNPJ 67.020.743/0001-02 - Inscr. Est. 582.325.232.114 - de 3.501 a 4.500x2 - Aut. 590527695915 - 10/15

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dejan R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. Dr. Bruno da Silva Mendes

Jeriquara 21 ***de*** março ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.23[illegible]4 - Recepcionista
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Layan R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente. Bruna da Silva Mendes

Jeriquara 21 ***de*** março ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Rayan R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Rosangela Soares Oliveira

Jeriquara 21 ***de*** março ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanchonete R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ avenz do Evangelho Sampaio Oliveira

Jeriquara 21 ***de*** março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde de Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. da Liliane Rodrigues Quevedo

Jeriquara 23 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Bayar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Valdenir Maia Costa

Jeriquara 19 *de* Maio *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lugar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Deonel de Oliveira

Jeriquara 30 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanch R$ 15,00

Para o Motorista acomp. da Lauza Maria de Oliveira

Jeriquara 29 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lopari R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente Laura Maria de Oliveira.

Jeriquara 29 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lopar R$15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria Ondina Prestada Santana

Jeriquara 18 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanch R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Izilda da Silva

Jeriquara 18 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Layair R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Zilda da Silva

Jeriquara 18 *de* Março *de 20* 16

Liliane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanpar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria Fernanda da Silva

Jeriquara 22 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Maria Fernanda da Silva

Jeriquara 22 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Parente: Thiago Henrique de Melo

Jeriquara 11 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Gildo Rizzi

Jeriquara 22 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dijan R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Diliane Rodrigues Evaristo

Jeriquara 22 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde II - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lapar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Uliane Rodrigues Lucindo

Jeriquara 22 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Raspa R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Thiago Henrique de Melo

Jeriquara 22 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dayan R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ avoz dª. Gilda Rizzo.

Jeriquara 22 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupas R$15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Neander Gonçalves

Jeriquara 22 *de* março *de 20* 16

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Depan R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Parente: Dalila Cristina do Reis

Jeriquara 09 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Layan R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: José manuel Pereira

Jeriquara 14 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Pedro Henrique Prudencio Pereira

Jeriquara 25 *de* Fevereiro *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. do: José manoel Pereira.

Jeriquara 14 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde II Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanch R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. da Maria Belenio Retuca.

Jeriquara 29 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.865-5 - Atendente
Centro de Saúde II - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanch R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de Lidiane Rodrigues Barcelos

Jeriquara 04 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara
Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanches R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Liliane Rodrigues Bueno

Jeriquara 04 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 Atendente
Centro de Saúde Jeriquara

Assinatura do Resp. Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Bupar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Pedro Henrique Prudencio Pereira

Jeriquara 25 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Caipari R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Izilda da Silva

Jeriquara 07 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. da: Izilda da Silva

Jeriquara 07 ***de*** março ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Loiza R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Valdeir Morais Costa

Jeriquara 01 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Kayapi R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ avoma de Maria Otilia Pereira de Santana

Jeriquara 19 ***de*** fevereiro ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanch R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Leandro Lucas Dantas

Jeriquara 02 *de* Março *de 20* 16

Udiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vapari R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Blandino Lucas Dantas

Jeriquara 07 ***de*** março ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente Odilon Garcia

Jeriquara 25 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Odilon Garcia.

Jeriquara 25 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Iaçan R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria Helena Ferreira

Jeriquara 29 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde II - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laypar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ avom de. Laura Henrique Lima.

Jeriquara 26 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanch R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Raul Henrique de Lima

Jeriquara 26 *de* Fevereiro *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lapa R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Manoel Gomes de Souza

Jeriquara 29 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lopes R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. do Manoel Gomes de Souza

Jeriquara 29 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Respondendo

Assinatura do ~~Responsável~~

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupari R$ 15,00

Para o Motorista acomp. de: Ramon Miguel Gonçalves

Jeriquara 23 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dyna R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria Helena Retuci

Jeriquara 23 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dayan R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Maria Helena Retucci

Jeriquara 23 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dayani R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Ramon Miguel Gonçalves

Jeriquara 23 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 Atendente
Centro de Saúde III Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dayan R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Manoel Gomes de Souza

Jeriquara 19 *de* Fevereiro *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Layar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Valdir do Silva

Jeriquara 15 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 25

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanch R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Lidiane Maria Barbosa

Jeriquara 01 *de* Abril *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanpar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ avonz do Adriano Mario Barbosa

Jeriquara 01 *de* Abril *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara
Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanch R$ 15,00

Para o Motorista acomp. de: Guilherme Cristian da Hora

Jeriquara 28 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lopar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Vacante - Guilherme Cunhani da Rosa

Jeriquara 28 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante bipar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente Aline Barbosa Cortez

Jeriquara 16 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Kaipari R$ 15,00

Para ~~o Motorista~~ acomp. de: Alene Barbosa Cortez

Jeriquara 16 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

~~Assinatura do Responsável~~

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupari R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Dalila Cristina da Silva

Jeriquara 09 *de* março *de 20* 16

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01524

DATA: 30/03/2016 VENCTO:11/04/2016 PAGTO: 11/04/2016

Credor..: CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTDA M CNPJ: 18.405.512/0001-01 Cod: 3013
Endereço: R CARLOS DE CAMPOS
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14051-080

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO A PACIENTES.

Valor **825,00**
(oitocentos e vinte e cinco reais) * * *