PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6286

NOTA DE EMPENHO Nº 6286	FICHA: 121	DATA: 27/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/18	PREGÃO PRESENCIAL	0020/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO:

NOME: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME — 10.691.187/0001-70 — CÓDIGO: 2283
ENDEREÇO: AV ANTONIO PRADO — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.196,78**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	44.662,05	1.196,78	24.141,17

VALOR A SER PAGO R$ **1.196,78**

um mil, cento e noventa e seis reais e setenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/11/2018

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

21.12.18
DATA

CONTABILIZADO

27/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 5137-3

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02335/18	27/11/2018	

Fornecedor DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME COD: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO Nº: 2483 CNPJ: 10.691.187/0001-70
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.006	ALLOPURINOL 50MG+BENZOBROMARONA25MG+CIMETID	CAP	106	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.009	ANLODIPINA 5MG	CAP	100	0,38	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.010	ANLODIPINA 5MG+RAMIPRIL 2,5MG	CAP	100	0,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.029	CRAMBERRY 400MG	CAP	100	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.030	DIACEREINA 100MG	CAP	500	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.032	DIACEREINA 50MG+PARACETAMOL 350 MG+TENOXICAM :	CAP	160	0,68	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.034	DOMPERIDONA 10MG	CAP	140	0,26	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.053	LANZOPRAZOL 30MG	CAP	100	0,48	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.056	LUTEINA 10MG	CAP	106	0,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.066	OMEGA 3 1GR	CAP	100	0,47	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.074	PASSIFLORA INCARNATA L.+ CRATAEGUS OXYCANTH	CAP	160	0,44	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.083	TANSULOSINA 4MG	CAP	100	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.088	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	CAP	600	0,34	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.196,78

000021/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 20
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00954/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 20 - Mod. Formatada: 20

FICHA 121

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00954/18	_	27/11/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder EXECUTIVO

Órgão SAÚDE

Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde

Centro de Custo **14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**

Placa

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 20 - Mod. Formatada: 20

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
6	662.002.006	ALLOPURINOL 50MG+BENZOBROMARONA25M	CAP	106	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
9	662.002.009	ANLODIPINA 5MG	CAP	100	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
10	662.002.010	ANLODIPINA 5MG+RAMIPRIL 2,5MG	CAP	100	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
29	662.002.029	CRAMBERRY 400MG	CAP	100	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
30	662.002.030	DIACEREINA 100MG	CAP	500	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
32	662.002.032	DIACEREINA 50MG+PARACETAMOL 350 MG+TE	CAP	160	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
34	662.002.034	DOMPERIDONA 10MG	CAP	140	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
53	662.002.053	LANZOPRAZOL 30MG	CAP	100	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
56	662.002.056	LUTEINA 10MG	CAP	106	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
66	662.002.066	OMEGA 3 1GR	CAP	100	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
74	662.002.074	PASSIFLORA INCARNATA L.+ CRATAEGUS OX	CAP	160	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
83	662.002.083	TANSULOSINA 4MG	CAP	100	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
88	662.002.088	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	CAP	600	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

Pregão Presencial nº 20/2018 Processo nº 021/2018

CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.691.187/0001-70, Inscrição Estadual sob o nº *280.061.040.113*, com endereço na Avenida Antônio Prado, 2483, Cristais Paulista-SP, CEP 14.460-000, **Fone/Fax (16) 3133-1223, email: brazuldrogariaemanipulacao@yahoo.com.br, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 268 /2018.

ITEM	MEDICAÇÃO MANIPULADA	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
6	ALLOPURINOL 50MG+BENZOBROMARONA25MG+CIMETIDINA200MG+INDO METACINA20MG+PIROXICAM 40MG	106 CAP	0,64	**67,84**
9	ANLODIPINA 5MG	100 CAP	0,38	**38,00**
10	ANLODIPINA 5MG+RAMIPRIL 2,5MG	100 CAP	0,39	**39,00**
29	CRAMBERRY 400MG	100 CAP	0,88	**88,00**
30	DIACEREINA 100MG	500 CAP	0,64	**320,00**
32	DIACEREINA 50MG+PARACETAMOL 350 MG+TENOXICAM 20 MG	160 CAP	0,68	**108,80**
34	DOMPERIDONA 10MG	140 CAP	0,26	**36,40**
53	LANZOPRAZOL 30MG	100 CAP	0,48	**48,00**
56	LUTEINA 10MG	106 CAP	0,39	41,34
66	OMEGA 3 1GR	100 CAP	0,47	**47,00**
74	PASSIFLORA INCARNATA L.+ CRATAEGUS OXYCANTH	160 CAP	0,44	**70,40**
83	TANSULOSINA 4MG	100 CAP	0,88	**88,00**
88	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	600 CAP	0,34	**204,00**
			TOTAL	**1.196,78**

Jeriquara Novembro de 2018

Juliana Sarreta Lucindo
Chefe co Departamento de Saúde

Recebemos de DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.170
Série 001

DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME

AV. ANTONIO PRADO, 2483 - CENTRO - CRISTAIS PAULISTA - SP - CEP: 14460-000
Fone: (16)3133-1223

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.170
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1210 6911 8700 0170 5500 1000 0001 7010 0171 4877

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF*	135180893904559 21/12/2018 15:58:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
280061040113		10.691.187/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	21/12/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		21/12/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			09:52:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.196,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.196,78

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
2372					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
15879	ALLOP.+BENZOBRO.+CIMETID.-INDO.+PIROXICAM	30049069	0102	5102	UN	106,0000	0,64	0,00	67,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ANLODIPINA 5MG	30049069	0102	5102	UN	100,0000	0,38	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ANLODIPINA 5MG+RAMIPRIL2,5MG	30049069	0102	5102	UN	100,0000	0,39	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CRAMBERRY400MG	30049069	0102	5102	UN	100,0000	0,88	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	DIACEREINA 100MG	30049069	0102	5102	UN	500,0000	0,64	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	DIACEREINA 50MG+PARAC.350MG+TENOXICAM20MG	30049069	0102	5102	UN	160,0000	0,68	0,00	108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	DOMPERIDONA 10MG	30049069	0102	5102	UN	140,0000	0,26	0,00	36,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	LANZOPRAZOL 30MG	30049069	0102	5102	UN	100,0000	0,48	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	LUTEINA 10MG	30049069	0102	5102	UN	106,0000	0,39	0,00	41,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	OMEGA 3 1G	30049069	0102	5102	UN	100,0000	0,47	0,00	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	PASSIFLORA INCARNATA+CRATAEGUS OXYCANTH	30049069	0102	5102	UN	160,0000	0,44	0,00	70,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	TANSULOSINA 40MG	30049069	0102	5102	UN	100,0000	0,88	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG .	30049069	0102	5102	UN	600,0000	0,34	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 160,98 Federal e 0,00 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D529CB]IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 313-A DO RICMS ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI]]]	

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

Em, 21 / 12 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/12/2018 15:58:36

```
27/12/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:06:06
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                  27/12/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.137
VALOR TOTAL                              1.196,78
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DROGARIA CRISTAIS PAULIST
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.137-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.289
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.D33.787.50F.285.0ED
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06429

DATA: 27/12/2018 VENCTO:27/12/2018 PAGTO: 27/12/2018
Credor..: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA | CNPJ: 10.691.187/0001-70 Cod: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.196,78**
(um mil, cento e noventa e seis reais e setenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.196,78**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
6286 / 1	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.196,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.196,78
TOTAL					R$ 1.196,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.196,78

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.196,78**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/12/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	TRANSF	1.196,78
TOTAL. . .			R$ 1.196,78

Despesa paga em 27/12/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5515

NOTA DE EMPENHO Nº 5515	FICHA 132	DATA 22/10/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/10/2018

NOME: JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPEÇARIA ME — 08.969.279/0001-28 — CÓDIGO: 1714
ENDEREÇO: AV SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA,679 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONSERTO DE MACA NO CENTRO DE REABILITAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
210.000,00	208.537,95	200,00	1.262,05

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/10/2018

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

22.10.18
DATA

CONTABILIZADO
22/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE.
29.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854437	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

José Edilson dos Santos

NOME:
CNPJ/CPF: 598736674 87

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
84
Código de Verificação de Autenticidade
WU6ER9J88
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/10/2018 às 16:08:10
Chave de Acesso
6173O4K5YJMB5AKYBTC6RH4ZA8MENBFS

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/10/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.969.279/0001-28	402.054.272.116	0007-08/07	0007-08/07	JOSE EDILSON D0S SANTOS-TAPECARIA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Sebastiao Candido Oliveira, 00679		VILA SHERMA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	1631341151	gustavohcosta@itelefonica.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
5.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE A CONSERTO EM MACA NA FISIOTERAPIA	R$ 200,00	R$ 200,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 22 / 10 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.11	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Tapeçaria e reforma de estofamentos em geral	2,00%	0000140000011	4759801		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00	R$ 4,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOSE EDILSON D0S SANTOS-TAPECARIA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **84** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WU6ER9J88**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05715

DATA: 29/11/2018 VENCTO:29/11/2018 PAGTO: 29/11/2018
Credor..: JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPEÇARI. CNPJ: 08.969.279/0001-28 Cod: 1714
Endereço: AV SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONSERTO DE MACA NO CENTRO DE REABILITAÇÃ O.

Valor **200,00**
(duzentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5515	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00
TOTAL					R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 200,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 29/11/18

Ecer Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854437	200,00
TOTAL. . .			R$ 200,00

Despesa paga em 29/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

__/__/____ Ass: ________ Nome: José Edilson dos Santos
CGC/CPF: 57873663487

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5926

NOTA DE EMPENHO Nº 5926	FICHA: 131	DATA: 07/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/11/2018

NOME: RAFAELA CINTRA OLIVEIRA — 489.689.348-43 — CÓDIGO: 4410
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE AUXILIAR TECNICO FARMACEUTICO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **954,00**

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
95.000,00	56.608,38	954,00	37.437,62

VALOR A SER PAGO R$ **954,00**

novecentos e cinquenta e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/11/2018

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

07.11.18
DATA

CONTABILIZADO

07/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

13.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854433	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Rafaella Cintra Oliveira
CNPJ/CPF: 489.689.348-43

RPA – RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

DADOS DO EMITENTE

Nome ou Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA** — *1ª Via*
Matrícula (CNPJ/INSS): **45.353.315/0001-50** — Recibo Nº ou Mês/Ano: **001/18**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA N° 559**

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **RAFAELA CINTRA OLIVEIRA**
CPF **489.689.348-43** — Nº do RG: **54.395.957-0**
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO CINTRA

BASE DE CÁLCULO		
Valor dos Serviços Prestados.....	R$	954,00
Valor dos Serviços Prestados.....	R$	-
Valor dos Serviços Prestados.....	R$	-
Soma.....	**R$**	**954,00**

CÁLCULO DO ISS		
Base de Cálculo.....	R$	954,00
Alíquota.....	%	
Valor a Recolher.....	R$	-

CÁLCULO DO INSS:		
Base de Cálculo.....	R$	954,00
Alíquota.....	%	11,00
Valor a Recolher.....	R$	104,94

CÁLCULO DO IRPF		
Base de Calculo	R$	954,00
Alíquota	%	
Dedução	R$	
Valor a Recolher		-

DESCONTOS		
Base de Cálculo.....	R$	954,00
IRPF Retido.....	R$	
ISS Retido.....	R$	-
INSS Retido.....	R$	104,94
Valor Líquido a Receber	**R$**	**849,06**

SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS TECNICOS DE FARMACIA

Recebi do ente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **R$ 849,06**

Local: ***JERIQUARA-SP*** — Data: **13/11/2018**

Assinatura:

Título de Eleitor

-

Carteira de Trabalho

Número Série UF

Certidão Civil

CERTIDAO DE NASCIMENTO - Emissão:29/08/2000 - Termo:00007479 - Livro: A17 - Folha: 96 - Cartório: JERIQUARA

Origem Cadastramento

PROJETO PRESENCA MEC

Data Cadastramento

09/06/2007

Observações

O cartão acima é comprovante da sua inscrição no cadastro do NIS. Essa inscrição foi feita a partir da informação do Órgão informado no campo Origem do Cadastramento.
Caso você seja contratado por uma empresa, apresente esse número.
Confira seus dados de identificação impressos no cartão.
Havendo erro, dirija-se a uma agência da Caixa e solicite a correção.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
489.689.348-43

Nome
RAFAELLA CINTRA OLIVEIRA

Nascimento
27/08/2000

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

54.395.957-0 2 via 11/09/2018

RAFAELLA CINTRA OLIVEIRA

PAULO DE TARSO OLIVEIRA
ELAINE ALVES CINTRA

PEDREGULHO - SP **27/08/2000**

PEDREGULHO - SP JERIQUARA CN:LV.A17./FLS.96 /Nº07479

489689348/43

Cretano Paulo Filho
Delegado de Polícia Divisionário IIRGD.SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE: 29/08/83

NÃO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

8720-5

ESTADO

SECRET

CARTEIRA DE IDENTIDADE

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: 53.050.196/0001-88

86300441

ELAINE ALVES CINTRA
R NELSON RIBEIRO, 852
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N 041576703 série C
Data de Emissão 10/10/2018
Data de Apresentação: 16/10/2018
Pág 01 de 01
Conta Contrato Nº 310069783426
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mês 10/11/2018

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
17	JERBU003-00000424	101444290	711434764

Reservado ao Fisco
2A40.31E4.36A1.D867.9043.A585.7958.0613

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ELAINE ALVES CINTRA
CRT 0438 CANTEIRO,0186
PEDREGULHO
14470-000 - PEDREGULHO - /SP

CPFZ83.103.598-88

CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial -Trifasico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	711434764	4001315794	OUT/2018	24/10/2018	170,72

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 915760526726	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,77%	COFINS 3,64%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	OUT/18	215,000	kWh	0,29334884	63,07	63,07	25,00	15,77	63,07	0,49	2,23	Vermelha 19 Dias
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	OUT/18	215,000	kWh	0,39223256	84,33	84,33	25,00	21,08	84,33	0,65	2,99	
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	OUT/18				15,21	15,21	25,00	3,80	15,21	0,12	0,54	Vermelha 10 Dias
0804	Juros de Mora	AGO/18				2,04							
0805	Multa por Atraso Pgto	AGO/18				3,25							
0805	Atualização Monetária	AGO/18				2,82							
	Total Distribuidora					170,72							

TOTAL CONSOLIDADO						170,72	162,61		40,88	162,61	1,25	5,76	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2018	OUT	215	28
	SET	172	33
	AGO	212	29
	JUL	166	30
	JUN	186	32
	MAI	167	29
	ABR	197	30
	MAR	164	33
	FEV	154	28
	JAN	167	29
2017	DEZ	158	33
	NOV	171	31
	OUT	181	28

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,20737000	0,27726000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 10/10/2018	Leitura 11/09/2018	Fator Multipl.	Consumo (kWh)	Taxa de Perda (%)	Leitura Próximo Mês
3079956Z	Ativa	6316	6101	1,00	215		10/11/2018

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

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

24/09/2018 R$ 111,39
Para fins de pagamento, vale o vencimento da praça bancária da cidade de origem da unidade consumidora.

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
24/09/18 R$ 111,39

REGULARIZE ATÉ 31/10/2018, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

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

para prevenir acidentes e evitar as doenças

novo companheiro os perigos que o cercam

uma lição que deve ser apreciada, para evitar

tem uma causa que é preciso ser pesquisada,

ição.

entado, procure logo o socorro médico ade-

"entendidos" e "curiosos" concorram para o

são.

letricista, não se meta a fazer serviços de

o médico imediato, se você for vítima de um

tarde demais.

respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

endações dos membros da CIPA e de seus

as regras de segurança da seção onde você

iscussão no trabalho predispõem a acidentes

pre os ensinamentos contidos nos cartazes e

ão de acidentes.

as, gravatas e mangas compridas não fazem

e de trabalho.

re as guardas protetoras das máquinas nos

quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

balhar protegido contra os acidentes. Use

eção adequados a seu serviço.

jo dos extintores e demais dispositivos de

dentes em seu local de trabalho. Você pode ter

s algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 121.064 Série 00200/81

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome RAFAELLA CINTRA OLIVEIRA

Loc. Nasc. PEDREGULHO Est. SP Data 27 / 08 / 2000

Filiação PAULO DE TARSO OLIVEIRA

ELAINE ALVES CINTRA

Doc. Nº RG. 54.395.957-0

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 16 / 07 / 2018 SRTE SERTÃOZINHO - SP

Sônia Maria Vieira
Secretária JSM

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05452

DATA: 13/11/2018 VENCTO:13/11/2018 PAGTO: 13/11/2018
Credor..: RAFAELA CINTRA OLIVEIRA CNPJ: 489.689.348-43 Cod: 4410
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE AUXILIAR TECNICO FARMACEUTICO.

Valor **954,00**
(novecentos e cinquenta e quatro reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 954,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5926 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 954,00	R$ 0,00	R$ 104,94	R$ 849,06
TOTAL					R$ 954,00	R$ 0,00	R$ 104,94	R$ 849,06

Despesa Líquida: . . . . **R$ 849,06**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854433	849,06
TOTAL. . .			R$ 849,06

Despesa paga em 13/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

__/__/____ Ass:____________ Nome: Rafaella Cintra Oliveira
CGC/CPF: 489.689.348-43

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4722

NOTA DE EMPENHO Nº 4722	FICHA: 130	DATA: 03/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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**	**300,00**

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
570.000,00	505.974,81	300,00	63.725,19

VALOR A SER PAGO R$ **300,00**

trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/09/2018

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

04.09.18
DATA

CONTABILIZADO
04/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
13.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00283/18	_	03/09/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000018/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000018/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 17 - Mod. Formatada: 17

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
285	662.001.286	ESPIRONOLACTONA 25 MG	CP	2000	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/09/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01610/18	03/09/2018	

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	Valo
662.001.286	ESPIRONOLACTONA 25 MG	CP	2.000	0,15	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						300,0(

)00018/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 17
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00283/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000018/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 17 - Mod. Formatada: 17

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001061310 SÉRIE 1

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 001061310
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0967 7291 7800 0491 5500 1001 0613 1012 5467 6120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135180601666232 04/09/2018 11:57:01

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	04/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	04/09/2018

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		11:55:01

FATURA

001 08/10/2018 300,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00	54,00			300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R.IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA 895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00180	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
021991	ESPIRONOLACTONA 25MG L : B618041 Q: 2.000,0 000 V: 31/07/2021	30043220	000	5102	CP	2.000,0000	0,1500	300,00	300,00	54,00	0,00	18.00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135180601666232 LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA CEP: 14450-000 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 340698* Pedido: 1206395 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): OF87/18 NR.PROCESSO CLIENTE: 018/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 340698 - PREGAO PRESENCIAL 017/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: 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, 04/09/2018 Juliana Barreta Lucindo RG: 44.163.531-3

powered by TOTVS

(1/1)

```
13/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:35:28
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                 13/11/2018
NR. DOCUMENTO               665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                                300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5          CONTA:          6.406-8
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:             45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.9B1.DBE.DB0.860.E85
```

ORDEM DE PAGAMENTO 05456

DATA: 13/11/2018 VENCTO:13/11/2018 PAGTO: 13/11/2018
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 **300,00**
(trezentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4722	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
TOTAL					R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	300,00
TOTAL. . .			R$ 300,00

Despesa paga em 13/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3860 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	2	FICHA	130	DATA	03/10/2018	REQUISIÇÃO Nº	

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 22/10/2018

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 — **SOMA**	**717,60**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
6.241,00	717,60	717,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **717,60**

setecentos e dezessete reais e sessenta centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 03/10/2018

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

03.10.18
DATA

CONTABILIZADO

04/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

13.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

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

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA UMBERTO MARCONATO N 100 GALPÃO 02 JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL
JAGUARIÚNA - SP
CEP: 13820-000 - TELEFONE: (19)3522-5800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1072762 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 1067 7291 7800 0491 5500 1001 0727 6217 7986 0605

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180676581229 03/10/2018 10:51:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/10/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		03/10/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1072762/1	05/11/2018	717,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
717,60	124,03	0,00	0,00	717,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	717,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R.IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00	VOLUME(S)		0,00271	2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
020685	PAROXETINA 20MG, CLORIDRATO L 18070334 Q 800,00 00 V 31/07/2021 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	CP	800,00	0,24	192,00	192,00	34,56	0,00	18,00	0,00
021991	ESPIRONOLACTONA 25MG L B618028 Q 3.000,0000 V 31/0 5/2021	30043220	000	5102	CP	3.000,00	0,15	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
026411	CITALOPRAM 20MG (ITEM GENERICO) L CQ2018015A Q 420,0000 V 31/01/2020 *** Portaria 344/98 C1	30046000	000	5102	CP	420,00	0,18	75,60	75,60	9,07	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N 100 Bairro/Distrito CENTRO Municipio JERIQUARA CEP 14450-000 UF SP Pais BRASIL;PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 18hs DO RECEBIMENTO [SAC (19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero 340698* Pedido 1260376 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) NE3860PC1261 NR.PROCESSO CLIENTE 018/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 340698 - PREGAO PRESENCIAL 017/2018 AFE 104397-7 ** AF 122375-2 ** ASS 1302/16 Validade 14/12/2018 MODAL RODOVIARIO TIPO ENTREGA NORMAL(Código Interno Emitente 5888 Nome Fantasia PREF MUN DE JERIQUARA) LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO N 100 Bairro/Distrito CENTRO Municipio JERIQUARA UF SP Pais BRASIL

RESERVADO AO FISCO

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

Em: 03 / 10 / 18

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

```
13/11/2018    - BANCO DO BRASIL -   15:35:28
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                 13/11/2018
NR. DOCUMENTO                665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                                717,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5          CONTA:          6.406-8
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.7F8.59B.209.789.8F6
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05457

DATA: 13/11/2018 VENCTO:13/11/2018 PAGTO: 13/11/2018
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 **717,60**
(setecentos e dezessete reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 717,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3860	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 717,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 717,60
TOTAL					R$ 717,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 717,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 717,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	717,60
TOTAL. . .			R$ 717,60

Despesa paga em 13/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4871

NOTA DE EMPENHO Nº 4871	FICHA: 130	DATA: 17/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/10/2018

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**	**467,20**

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
570.000,00	515.044,17	467,20	54.488,63

VALOR A SER PAGO R$ **467,20**

quatrocentos e sessenta e sete reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/09/2018

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

17. 09 18
DATA

CONTABILIZADO
17/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
13. 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

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

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/09/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01708/18	17/09/2018	17/09/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.206	DELTAMETRINA 20MG SHAMPOO	FRASC	12	4,50	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.745	CIPROFIBRATO 100MG	CP	360	0,44	MANUT DA ADMINISTR	
.330.001	SERTRALINA 50MG CLORIDRATO	CP	1.960	0,13	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						467,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

J32

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001066574 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCL ARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000 - Complemento:
GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:1 3820-000
JAGUARIUNA/SP

DANFE

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

N. 001066574
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0967 7291 7800 0491 5500 1001 0665 7415 4692 8171

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135180634577055 17/09/2018 22:33:12

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		17/09/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		17/09/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		22:30:28

FATURA

001 19/10/2018 467,20								

CALCULO DO IMPOSTO

E DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
308,80	40,30			467,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					467,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R.IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA 895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00000	2,000	2,000

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
017500	DELTAMETRINA 20MG, SHAM POO L: 3KG42 Q: 12,0000 V: 30/08/2021	00000000	000	5102	FR	12,0000	4,5000	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00%	0,00%
027963	CIPROFIBRATO 100MG L: 1026192 Q: 360,000 0 V: 31/05/2020 * Valor Total dos Produtos sem isencao do ICMS: 193,1 7 Val or do ICMS Dispensado: 34,77 *Isencao conf. An exo I, Art. 94, RICMS/2 000-SP (Conv.140/01)	30039099	040	5102	CP	360,0000	0,4400	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
028713	SERTRALINA 50MG, CLORID RATO (ITEM GENERICO) L: 1809221 Q: 1.960,00 00 V: 31/08/2020 *** Po rtaria 344/98 C1	30049099	000	5102	CP	1.960,0000	0,1300	254,80	254,80	30,58	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: 135180634577055
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA CEP: 14450-000 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 341575* Pedido: 1241926 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): SC132/18 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 341575 - PREGAO PRESENCIAL 29/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(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, 17/09/2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

powered by TOTVS

```
13/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:35:28
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                  13/11/2018
NR. DOCUMENTO                665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                                467,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5          CONTA:           6.406-8
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO             A.75C.D8B.D39.E0C.9C7
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05458

DATA: 13/11/2018 VENCTO:13/11/2018 PAGTO: 13/11/2018
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 **467,20**
(quatrocentos e sessenta e sete reais e vinte centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 467,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4871 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 467,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 467,20
TOTAL					R$ 467,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 467,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 467,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13 / 11 / 18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	467,20
TOTAL. . .			R$ 467,20

Despesa paga em 13/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5855

NOTA DE EMPENHO Nº **5855**	FICHA: 120	DATA: 05/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000038/18 PREGÃO PRESENCIAL 0033/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/11/2018

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 SERVIÇOS ODONTOLOGICOS NO FORNECIMENTO DE PROTESES DENTARIAS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 006 ATENÇÃO TETO MAC	
OR - Ordinario **SOMA**	**9.310,50**

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
49.000,00	38.813,34	9.310,50	876,16

VALOR A SER PAGO R$ **9.310,50**

nove mil, trezentos e dez reais e cinquenta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/11/2018

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

05. 11. 18
DATA

CONTABILIZADO

6/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

13. 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	transf	

B: 341
A: 0155
C.C. 15000-6

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Prefeitura Municipal de Rifaina

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8

Código de Verificação de
KSUYRILN8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/11/2018 às 14:18:51

Chave de Acesso
2617ZC4BY6J68VV8C2XO7FUOE3K3FC6V

Para certificação da autenticidade acesse http://181.191.55.3:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/11/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
10.459.388/0001-47		428	000000428	SILVA & GRANZOTI DA SILVA SERVICOS DE PROTESES LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
MANOEL REZENDE, 314		NOVA RIFAINA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14490-000	Rifaina-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
25,00	UN	PRÓTESES TOTAIS	220,66	R$ 5.516,50
14,00	UN	PRÓTESE PARCIAIS REMOVÍVEIS	271,00	R$ 3.794,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.04		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Instrumentação cirúrgica		4,00%	0000040000004	8650099		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.310,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.310,50	R$ 372,42	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.310,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SILVA & GRANZOTI DA SILVA SERVICOS DE PROTESES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KSUYRILN8**.

Data

___/___/_____

CPF/RG

_____

Assinatura

_____

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

Em, 05/11/2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Ficha 120

GOVERNO

Emissão de comprovantes

A336131502745097052
13/11/2018 15:26:07

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.26.08
6949306949         SEGUNDA VIA              0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         5.089-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA:      15.000-6

FAVORECIDO:  SILVA & GRANZOTI DA SILVA SERVICOS
CPF/CNPJ: 10.459.388/0001-47
VALOR: R$                              9.310,50
DEBITO EM: 13/11/2018
================================================
DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB:        8.D94.AB1.902.2CE.34B
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05459

DATA: 13/11/2018 VENCTO:13/11/2018 PAGTO: 13/11/2018
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 SERVIÇOS ODONTOLOGICOS NO FORNECIMENTO DE PROTESES DE NTARIAS.

Valor **9.310,50**
(nove mil, trezentos e dez reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 9.310,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5855 / 1	OR	020410	10.301.0150.2083.0000	3.3.90.39.00	R$ 9.310,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.310,50
TOTAL					R$ 9.310,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.310,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 9.310,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X	TRANSF	9.310,50
TOTAL. . .			R$ 9.310,50

Despesa paga em 13/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5644

NOTA DE EMPENHO Nº 5644	FICHA: 304	DATA: 25/10/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000034/18	PREGÃO PRESENCIAL	0030/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: SAN MARCO VEICULOS LTDA — 22.204.101/0001-17 — CÓDIGO: 2858
ENDEREÇO: AV GUILHERME FERREIRA — UBERABA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO "A" SIMPLES REMOÇÃO FURGÃO ZERO QUILÔMETRO 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 307 OUTROS PROGRAMAS FINANCIADOS POR TRANSFE 001 CONVÊNIO INVESTIMENTO-FNS	
OR - Ordinario	**SOMA** **163.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.48	VEÍCULOS DIVERSOS
10.301.0150.1194.0000	Aquisição de Unidade Móvel de Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
170.000,00	0,00	163.000,00	7.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **163.000,00**

cento e sessenta e três mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/10/2018

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

01. 11. 18
DATA

CONTABILIZADO

26/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

13 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 1/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6300-2	Transf	

B: 237
A: 0264-0
C.C: 48300-1

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Fl 26

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/10/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02090/18	30/10/2018	01/11/2018

Fornecedor SAN MARCO VEICULOS LTDA COD: 2858
Endereço: AV GUILHERME FERREIRA Nº: 2600 CNPJ: 22.204.101/0001-17
UBERABA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
548.000.016	FIAT DUCATO CARGO CURTO 03 PASSAGEIROS/COMB. D	UN	1	163.000,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						163.000,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE SAN MARCO VEICULOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 176041 SÉRIE 0

SAN MARCO VEICULOS LTDA

San Marco

ENDEREÇO: GUILHERME FERREIRA

Nº 2600 BAIRRO/DISTRITO: SAO BENEDITO
MUNICÍPIO: UBERABA MG
CEP: 38022-200 FONE: (34)3319-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 176041
SÉRIE: 0

CHAVE DE ACESSO
31181122204101000117550000001760411100599063

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 VEIC NOVOS		131183099831530 01/11/18 14:07:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
7015047470092		22.204.101/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (37742)		45.353.315/0001-50	01/11/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA RUA JONAS ALVES COSTA, Nº 559	CENTRO	14450-000	01/11/18

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		14:07:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento
176041.1	13/11/18	163.000,00	DUPLICATA								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	163.000,00

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	163.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.000	0.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
V62697	Chassi: 3C6DFVBKXJE108959 - Motor: F1AE3481D726 FIAT DUCATO CARGO CURTO 03 PASSAGEIROS - L Tipo AUTOMOVEL|Especie PASSAGEIRO|Renava 244813|Potencia 130|Cilindrada 2300|N.Passageiro 5|Nro DI 1721448073|Marca FIAT|Combustivel DIESEL|Cor Interna TECIDO PRETO|Cor Externa B BRIGHT|Fab/Mod 2017/2018|KM 0|NF Entrada: 502 Data Emissao: 24/07/18|Procedencia Estrangeira - Importacao direta|DI 1721448073 DATA 11 12 2017	87042190	6 60	5403	UNIDAD	1,00	163.000,0000	163.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00

SAN MARCO VEICULOS LTDA
Natalsha Estevanovic de Castro
Secretária de Vendas / Faturista
RG: MG 14.444.469 SSP/MG

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor:WILIAN DE SOUSA GONCALVES Codigo Nota:109223 Modelo:FIAT DUCATO CARGO CURTO 03 PASSAGEIROS Renavam:244813 Num Motor Exte rno:F1AE3481D7263552 Pot:130 VEICULO VENDIDO SEM RESERVA E SEM ALIENACAO. PREGAO PRESENCIAL N. 030/2018 _ PROCESSO N. 034/2018_CO NTRATO:N 010/2018__EMPENHO N. 5644_FICHA N. 304. CERTIDAO NEGATIVA N :0011142627 Email Cliente:licitacao@jeriquara.sp.gov.brEntr ega:AVENIDA GUILHERME FERREIRA,2600, SAO BENEDITO,UBERABA MG, Trib aprox R$:0.00 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 0.00 Mun. Fonte:IBPT/MG

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 01 / 11 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Emissão de comprovantes

A336131502745097038
13/11/2018 15:21:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.21.12
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS INVEST SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.300-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS INVEST SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0264-X - UBERABA - CENTRO
CONTA:      48.300-1

FAVORECIDO:  SAN MARCO VEICULOS LTDA.
CPF/CNPJ: 22.204.101/0001-17
VALOR: R$                              163.000,00
DEBITO EM: 13/11/2018
================================================
DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB:        6.E07.F9E.EDD.76F.2B8
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05436

DATA: 13/11/2018 VENCTO:13/11/2018 PAGTO: 13/11/2018
Credor..: SAN MARCO VEICULOS LTDA CNPJ: 22.204.101/0001-17 Cod: 2858
Endereço: AV GUILHERME FERREIRA
Cidade..: UBERABA CEP: 38010-200

Discriminação..:
AQUISIÇÃO DE AMBULANCIA TIPO ¨A ¨SIMPLES REMOÇÃO FURGÃO ZERO QUILOMETRO.

Valor **163.000,00**
(cento e sessenta e três mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 163.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5644 /	1	OR 020410	10.301.0150.1194.0000	4.4.90.52.00	R$ 163.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 163.000,00
TOTAL					R$ 163.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 163.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 163.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6300-2	TRANSF	163.000,00
TOTAL. . .			R$ 163.000,00

Despesa paga em 13/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
6018

NOTA DE EMPENHO Nº **6018**	FICHA 131	DATA 12/11/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 22/11/2018

NOME: ELEINIS GAINZA LOPEZ — 083.021.221-30 — CÓDIGO: 4257
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA — 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**	**2.333,40**

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
95.000,00	57.562,38	2.333,40	35.104,22

VALOR A SER PAGO R$ **2.333,40**

dois mil, trezentos e trinta e três reais e quarenta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/11/2018

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

22. 11. 18
DATA

CONTABILIZADO
12/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 1003-0
C.C: 56426-5

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

```
22/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:45:24
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                 22/11/2018
NR. DOCUMENTO               661.003.000.056.426
VALOR TOTAL                               2.333,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELEINIS GAINZA LOPEZ
AGENCIA: 1003-0          CONTA:         56.426-5
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.B85.7D2.A2C.946.B40
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05594

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
Credor..: ELEINIS GAINZA LOPEZ CNPJ: 083.021.221-30 Cod: 4257
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.

Valor **2.333,40**
(dois mil, trezentos e trinta e três reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.333,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
6018	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.333,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.333,40
TOTAL					R$ 2.333,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.333,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.333,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF.	2.333,40
TOTAL. . .			R$ 2.333,40

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5901

NOTA DE EMPENHO Nº **5901**	FICHA: 132	DATA: 06/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**405,45**

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
224.000,00	221.823,24	405,45	1.771,31

VALOR A SER PAGO R$ **405,45**

quatrocentos e cinco reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/11/2018

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

12-11-18
DATA

CONTABILIZADO

06/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

22-11-18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 185-6

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02161/18	06/11/2018	

Fornecedor MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME COD: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 Nº: CNPJ: 07.148.221/0001-50
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	4,77	85,00	GM-S10 2.4	
TOTAL PEDIDO						405,45

000002/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 2
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00795/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02161/18	06/11/2018	

Fornecedor MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME COD: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 Nº: CNPJ: 07.148.221/0001-50
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	4,77	85,00	GM-S10 2.4	
TOTAL PEDIDO						405,45

000002/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 2
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00795/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00795/18	_	06/11/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**43 GM-S10 2.4**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo Observação
1	620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	4,77	0	43	GM-S10 2.4

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
361

Código de Verificação de Autenticidade
30O2Y6RUG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2018 às 14:44:32

Chave de Acesso
6336NCQ0XWVVDE6BGJEKYNJXRISA0OJU

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				12/11/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4.77	UN	MAO DE OBRA MECANICA - GM S10 2.4	85.0	R$ 405,45

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

Em, 12 / 11 /20 18

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 405,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 405,45	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 405,45

Informações Complementares

PEDIDO DE COMPRA - 02161/18

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **361** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **30O2Y6RUG.**

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

22/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:45:25
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 22/11/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 405,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A03.982.BA0.640.7E0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05583

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
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 **405,45**
(quatrocentos e cinco reais e quarenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 405,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5901	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 405,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 405,45
TOTAL					R$ 405,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 405,45

Despesa Líquida: . . . . **R$ 405,45**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	405,45
TOTAL. . .			R$ 405,45

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4510 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	130	14/09/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000039/18	PREGÃO PRESENCIAL 0034/18		25/09/2018

NOME: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP — 21.543.755/0001-02 — CÓDIGO: 3544

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de material de consumo para a saude. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**1.566,29**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.377,08	1.566,29	1.566,29	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.566,29**

um mil, quinhentos e sessenta e seis reais e vinte e nove centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 14/09/2018

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

14.09.18
DATA

CONTABILIZADO

17/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

25.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	100.121-6	Transf	

B: 237
A: 0172
C.C: 44157-1

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBIDO DE LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 13/09/18	NF-e N°: 000.005.528 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	VALOR DA NOTA (R$) 1.566,29	

biovita distribuidora

LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CNPJ: 21.543.755/0001-02 I.E.: 451.068.185.119
R. Caetano Mortati Filho, 2548 - Celina Dalul
CEP: 15.130-000 - Mirassol/SP
FONE:(17)3242-6303 / 3253-1406
biovitadistribuidora@yahoo.com.br
faturamento@biovitadistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.005.528
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3518 0921 5437 5500 0102 5500 1000 0055 2819 0564 5778

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria adquirida			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
451068185119		21.543.755/0001-02	Autorizada -> Protocolo: 135180625634710 Data: 13/09/18 Hora: 16:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	13/09/18
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559			CENTRO	14450-000	13/09/18
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 31341256			16:39

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
528-01/01	13/10/18	1.566,29

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	1.566,29

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	1.566,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES E LOGÍSTICA DIA & NOITE LTDA	0				02.556.936/0004-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Dionizio Zacaron, 2375	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647876005115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	volumes			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000067	APARELHO PRESSAO C/ VELCRO ADULTO	90189092	0102	5102	UN	3	47,73	143,19	47,05			0,00		0
000479	FITA CREPE ADESIVA 2,5X10	48114110	0102	5102	RL	10	1,49	14,90	5,39			0,00		0
000018	LUVA PROCEDIMENTO M	40151900	0500	5405	CX	40	16,6900	667,60	148,21			0,00		0
000020	LUVA PROCEDIMENTO PP	40151900	0500	5405	CX	40	16,6900	667,60	148,21			0,00		0
000542	SAPATILHA PROPÉ DESC.	40151900	0102	5102	PC	10	7,300000	73,00	16,21			0,00		0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 14/09/2018

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Tributos aprox: R$ 91,73 (5,86%) Fed; 273,34 (17,45%) Est; Fonte: IBPT (A3S28F) RUA JOSE ANTUNES, 900 PARQUE RESIDENCIAL PIEDADE REQUISIÇÃO: 223/18 DATA: 30/08/2018 Cond. de Pagamento: 30 DIAS DEPOSITAR C/C: Bco: BRADESCO Ag: 0172 Cta: 4457-1 Titular: LIDIANE CRISTINE MOREIRA	Claudia Aparecida de Souza Enfermeira COREN-SP 191431

biovita distribuidora

LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CNPJ: 21.543.755/0001-02 I.E.: 451.068.185.119
R. Caetano Mortati Filho, 2548 - Celina Dalul
CEP: 15.130-000 - Mirassol/SP
FONE:(17)3242-6303 / 3253-1406
biovitadistribuidora@yahoo.com.br
faturamento@biovitadistribuidora.com.br

CC-e
Carta de Correção da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.005.528

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3518 0921 5437 5500 0102 5500 1000 0055 2819 0564 5778

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria adquirida			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
451068185119		21.543.755/0001-02	Autorizada -> Protocolo: 135180625634710 Data: 13/09/18 Hora: 16:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	13/09/18
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559			CENTRO	14450-000	13/09/18
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 31341256			16:39

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

Lote: 000000000000813 Seq.: 1 Data: 14/09/18 14//0/9/18 Protocolo: 135180627318088

SEGUE CARTA DE CORREÇÃO PARA O ITEM "FITA MICROPOROSA 2,5X10"
O ITEM FOI MANDADO CORRETO, POREM FOI FATURADO COM OUTRO NOME, CONSIDERAR A CERTA
DESCULPE PELO TRANSTORNO. OBRIGADA!

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

25/09/2018 15:27:06

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.27.05
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0172-4 - MIRASSOL
CONTA: 121.543.755-0

FAVORECIDO:  LIDIANE CRISTINE MOREIRA
CPF/CNPJ: 21.543.755/0001-02
VALOR: R$                                1.566,29
DEBITO EM: 25/09/2018
================================================
DOCUMENTO: 092501
AUTENTICACAO SISBB:        6.579.787.92A.93A.11C
```

19/09/2018	+	Tar DOC/TED Eletrônico	872.621.200.001.756	10,15 D	
19/09/2018	+	Tar DOC/TED Eletrônico	872.621.200.001.757	10,15 D	
19/09/2018	+	Tar DOC/TED Eletrônico	872.621.200.001.758	10,15 D	
19/09/2018	+	Tar DOC/TED Eletrônico	872.621.200.001.759	10,15 D	
19/09/2018	+	Tar DOC/TED Eletrônico	872.621.200.001.760	10,15 D	
19/09/2018		BB CP Admin Supremo	70	9.750,88 C	0,00 C
20/09/2018		FPE/FPM	350	7.283,97 C	
20/09/2018	+	Transferência enviada	666.949.000.005.753	1.104,40 D	
20/09/2018		BB CP Admin Supremo	70	6.179,57 D	0,00 C
21/09/2018	+	Transferência recebida	666.949.000.000.026	3.000,00 C	
21/09/2018	+	Pagamento de Título	92.101	79,00 D	
21/09/2018	+	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.102	132,00 D	
21/09/2018	+	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.103	2.458,50 D	
21/09/2018	+	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.104	6.090,00 D	
21/09/2018	+	Tar DOC/TED Eletrônico	872.641.200.059.077	10,15 D	
21/09/2018	+	Tar DOC/TED Eletrônico	872.641.200.059.078	10,15 D	
21/09/2018	+	Tar DOC/TED Eletrônico	872.641.200.059.079	10,15 D	
21/09/2018		BB CP Admin Supremo	70	5.789,95 C	0,00 C
24/09/2018	+	Transferência recebida	666.949.000.000.012	1.000,00 C	
24/09/2018	+	Pagamento de Título	92.401	1.400,00 D	
24/09/2018		Cheque Compensado	854.419	80,00 D	
24/09/2018		BB CP Admin Supremo	70	480,00 C	0,00 C
25/09/2018	+	TED Devolvida	1	1.566,29 C	
25/09/2018		RECEBIMENTO DE ICMS	350	25.763,62 C	
25/09/2018		IPI/EXPORTACAO	350	83,40 C	
25/09/2018		Cheque	854.418	268,80 D	
25/09/2018	+	Transferência enviada	660.156.000.101.026	4.208,01 D	
25/09/2018	+	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.501	1.566,29 D	
25/09/2018	+	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.502	687,60 D	
25/09/2018	+	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.503	760,00 D	
25/09/2018	+	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.504	424,20 D	
25/09/2018	+	Tar DOC/TED Eletrônico	862.681.200.528.543	10,15 D	
25/09/2018	+	Tar DOC/TED Eletrônico	862.681.200.528.544	10,15 D	
25/09/2018	+	Tar DOC/TED Eletrônico	862.681.200.528.545	10,15 D	
25/09/2018	+	Tar DOC/TED Eletrônico	862.681.200.528.546	10,15 D	
25/09/2018		BB CP Admin Supremo	70	19.457,81 D	0,00 C
26/09/2018		Depósito Online	57.578.029.670.043	30,00 C	
26/09/2018		Cheque	854.427	200,00 D	
26/09/2018	+	Transferência enviada	666.949.000.002.074	148,91 D	
26/09/2018		BB CP Admin Supremo	70	318,91 C	0,00 C
27/09/2018	+	Transferência recebida	666.949.000.000.029	22.000,00 C	
27/09/2018	+	TED Devolvida	100.002	1.000,00 C	
27/09/2018	+	TED Devolvida	200.001	1.200,00 C	
27/09/2018	+	TED Devolvida	600.003	1.200,00 C	
27/09/2018	+	Transferência enviada	663.405.000.101.131	1.013,96 D	
27/09/2018	+	Transferência enviada	665.119.000.006.406	879,00 D	
27/09/2018	+	Transferência enviada	665.119.000.006.406	450,00 D	
27/09/2018	+	Transferência enviada	665.119.000.006.406	2.062,52 D	
27/09/2018	+	Transferência enviada	665.119.000.006.406	2.058,00 D	
27/09/2018	+	Transferência enviada	665.119.000.006.406	600,00 D	
27/09/2018	+	Transferência enviada	665.119.000.006.406	1.492,30 D	
27/09/2018	+	Transferência enviada	666.520.000.100.180	120,00 D	
27/09/2018	+	Transferência enviada	666.949.000.000.062	8.000,00 D	
27/09/2018	+	Transferência enviada	666.949.000.002.820	100,00 D	
27/09/2018	+	Transferência enviada	666.949.000.003.050	2.310,36 D	
27/09/2018	+	Transferência enviada	666.949.000.040.001	678,96 D	

Emissão de comprovantes

A336131502745097027
13/11/2018 15:15:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.02
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0172-4 - MIRASSOL
CONTA: 4.457-1

FAVORECIDO: LIDIANE CRISTINE MOREIRA
CPF/CNPJ: 21.543.755/0001-02
VALOR: R$ 1.566,29
DEBITO EM: 13/11/2018
==========
DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB: 8.76D.5CC.054.B11.F37

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04597

DATA: 14/09/2018 VENCTO:25/09/2018 PAGTO: 25/09/2018
Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de material de consumo para a saude.

Valor **1.566,29**
(um mil, quinhentos e sessenta e seis reais e vinte e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.566,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4510 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.566,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.566,29
TOTAL					R$ 1.566,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.566,29

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.566,29**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 25/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.566,29
TOTAL. . .			R$ 1.566,29

Despesa paga em 25/09/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4807

NOTA DE EMPENHO Nº **4807**	FICHA: 121	DATA: 10/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000039/18	PREGÃO PRESENCIAL	0034/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS 28.227.946/0001-04 CÓDIGO: 4661

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**774,20**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	29.486,90	774,20	39.738,90

VALOR A SER PAGO R$ **774,20**

setecentos e setenta e quatro reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2018

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

19 10 18
DATA

CONTABILIZADO

10/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23 11 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 001
A: 0031-0
C.C: 531359

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

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 : 10/09/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01666/18	10/09/2018	

Fornecedor FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDI(COD: 4661
Endereço: Nº: CNPJ: 28.227.946/0001-04

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.169	CAMPO OPERATÓRIO 45X50 C/50 S/FIO RADIOPACO	PCT	2	42,10	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.277	COMPRESSA GAZE 7,5X 7,5 13 FIOS ESTERIL C\100 CX C\		500	0,38	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.049	COMPRESSA PARA CURATIVO ESTÉRIL 13 FIOS C/10 UNI(	PCT	50	10,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						774,20

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00334/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00334/18	_	10/09/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
28	616.001.169	CAMPO OPERATÓRIO 45X50 C/50 S/FIO RADIO	PCT	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
58	616.001.277	COMPRESSA GAZE 7,5X 7,5 13 FIOS ESTERIL C		500	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
59	616.001.049	COMPRESSA PARA CURATIVO ESTÉRIL 13 FIO	PCT	50	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 28.227.946/0001-04, Inscrição Estadual sob o nº 204.169.882.113, com endereço a Av. Sete nº 1250 – Fortaleza – Barretos/SP,CEP 14780-240, tel. (17) 3323-1489 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns): **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100-Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias .**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº192 /2018

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
28	*CAMPO OPERATÓRIO 45X50 C/50 S/FIO RADIOPACO Marca: WS CAMPO*	*2 PCT*	*42,10*	84,20
58	*COMPRESSA GAZE 7,5X 7,5 13 FIOS ESTERIL C\100 CX C\500PC Marca: WS ESTÉRIL*	*500 UNID*	*0,38*	190,00
59	*COMPRESSA PARA CURATIVO ESTÉRIL 13 FIOS C/10 UNID. Marca: WS SPECIAL 13 FIOS*	*50 PCT*	*10,00*	500,00
			TOTAL	**774,20**

Jeriquara, 13 de Setembro de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Ferreira.cirurgica@outlook.com

...DA AO LADO EMISSÃO VALOR TOTAL R$ 774,20 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - PRAÇA SAO SEBASTIAO, ...O CENTRO Jeriquara-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.216
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FERREIRA COM DE ART MED E ORT EIRELI - ME
AV. SETE,1250
FORTALEZA - 14783-090
BARRETOS - SP Fone/Fax: (17) 3323-1489

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.216
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518-1028-2279-4600-0104-5500-1000-0002-1611-3305-2965
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
enda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180718113061 - 19/10/2018 15:15:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
204169882113		28.227.946/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
REFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	19/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RAÇA SAO SEBASTIAO, 100	CENTRO		14450-000	19/10/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
eriquara	SP	(16) 3134-1205		15:13:37

FATURA / DUPLICATA

...º	001
...to	29/10/2018
...lor	R$ 774,20

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	774,20

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	774,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOL	DIVERSOS	1	25,000	25,000

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
7899092250677	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS C 10 UNID WS (LOTE: 2081830 VAL.: Aug/2023 QTDE.: 500,00)	30059090	0102	5102	UN	500,00	0,3800	190,00	0,00	0,00		0,00	
7899092254011	CAMPO OPERATORIO 45X50 S RX C 50 - WS	30059090	0102	5102	UN	2,00	42,1000	84,20	0,00	0,00		0,00	
fr-519	COMPRESSA DE GAZE WS SPECIAL 7,5 X 7,5 13 FIOS	30059090	0102	5102	PCT	50,00	10,0000	500,00	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o ... que se refere esta Nota ... ordem. ... perfeita
19 / 10 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

...ntribuinte: O destinatario devera com relacao as mercadorias ou prestacao de servicos recebidas com imposto retido, escriturar o ...ento fiscal nos termos do artigo 278 do RICMS-SP DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES ...NAL - NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS pedido n 01666/18 solicitacao n 00334/18 licitacao n 39/18 DADOS ...lo brasil conta 531359 agencia 0031-0 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 238.07 (30.75 %) - FONTE IBPT - PEDIDO NUM. ...6

RESERVADO AO FISCO

48 +

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G332231537793158015
23/11/2018 15:52:46

```
23/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:52:08
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                 23/11/2018
NR. DOCUMENTO              660.031.000.053.135
VALOR TOTAL                               774,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA C D A M E O E -
AGENCIA: 0031-0          CONTA:         53.135-9
NR. DOCUMENTO              666.949.000.005.289
================================================
NR.AUTENTICACAO          3.3FB.41A.693.6F6.8D9
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05613

DATA: 23/11/2018 VENCTO:23/11/2018 PAGTO: 23/11/2018
Credor..: FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MED CNPJ: 28.227.946/0001-04 Cod: 4661
Endereço:
Cidade..: CEP:

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

Valor **774,20**
(setecentos e setenta e quatro reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 774,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4807	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 774,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 774,20
TOTAL					R$ 774,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 774,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 774,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	TRANSF	774,20
TOTAL. . .			R$ 774,20

Despesa paga em 23/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5848

NOTA DE EMPENHO Nº 5848	FICHA 120	DATA 05/11/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000064/17	PREGÃO PRESENCIAL	0055/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 14/11/2018

NOME LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S LTDA EPP 01.639.514/0001-54 CÓDIGO 4415

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 006 ATENÇÃO TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **5.157,18**

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
46.000,00	33.656,16	5.157,18	7.186,66

VALOR A SER PAGO R$ **5.157,18**

cinco mil, cento e cinquenta e sete reais e dezoito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/11/2018

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

05. 11. 18
DATA

CONTABILIZADO

06/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

23 11 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6299-8	transf	

B: 001
A: 0156-2
C.C: 101026 3

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

SunMed

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LUPOLI - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 01.639.514/0001-54 | Inscrição Municipal: 9031 | Inscrição Estadual:

Endereço: R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518 | Complemento: | Bairro: CENTRO

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

4025004205 47

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
05/11/2018 09:09	11/2018	00420547	00001272	1B3E-5R4A-5E3C-0B2S-5B7S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

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

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

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

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

Descrição do Serviço
EXAMES LABORATORIAIS.
REFERENTE AO MES DE OUTUBRO.

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Outros Descontos	R$	0,00 (-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**5.157,18**

Valor do ISSQN	207,65	Valor Total da Nota	**5.157,18**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4,0264	5.157,18				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

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

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 05/11/2018
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830 7000

Recebi(emos) de:LUPOLI - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001272

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B2S-5B7S

Ficha 120

SunMed

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LUPOLI - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 01.639.514/0001-54 | Inscrição Municipal: 9031 | Inscrição Estadual:

Endereço: R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518 | Complemento: | Bairro: CENTRO

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

402500420547

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
05/11/2018 09:09	11/2018	00420547	00001272	1B3E-5R4A-5E3C-0B2S-5B7S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

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

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

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

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

Descrição do Serviço
EXAMES LABORATORIAIS.
REFERENTE AO MES DE OUTUBRO.

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Outros Descontos	R$	0,00 (-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**5.157,18**

Valor do ISSQN	**207,65**	Valor Total da Nota	**5.157,18**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4,0264	5.157,18				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

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

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

Recebi(emos) de:LUPOLI - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001272

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B2S-5B7S

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

RUA CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIROS, 518
Centro Ituverava-SP

Fatura:	1402
Início:	01/10/2018
Fim:	31/10/2018
Emissão:	05/11/2018
Vencimento:	10/11/2018

Convenio: SUS JERIQUARA

00169150		09/10	JOAO PEREIRA			LOURIEL CAMPOS	
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
					Subtotal:	1,79	R$ 1,79
00169151		09/10	ROSA SAMPAIO PINTO OLIVEIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE		HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CAL	SGE		CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	56,29	R$ 56,29
00169152		09/10	DELMA IMACULADA VIEIRA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	47,66	R$ 47,66
00169153		09/10	CAMILI CRISTINA PEREIRA DA SILVA FURTAD			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ		PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	12,06	R$ 12,06
00169351		11/10	JOAO BERNARDES DA SILVEIRA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
A1C	SGE		HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ		SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	89,59	R$ 89,59
00169352		11/10	MISMEIRE BELETATO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE		TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	55,44	R$ 55,44
00169353		11/10	CARLOS ROBERTO DE SOUZA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE		FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
AMILA	SGE		AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.018-0		CH 2,25	R$ 2,25
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	25,74	R$ 25,74
00169354		11/10	GILDA RIZIERI MARQUES			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE		HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

RUA CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura:	1402
Início:	01/10/2018
Fim:	31/10/2018
Emissão:	05/11/2018
Vencimento:	10/11/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
				Subtotal:	69,81	R$ 69,81
00169355	11/10	ANTONIO GONCALVES DA CRUZ			LOURIEL CAMPOS	
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
				Subtotal:	8,83	R$ 8,83
00169356	11/10	ADRIANA ROSA PEREIRA MINTO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	47,37	R$ 47,37
00169357	11/10	EDIVANA DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
				Subtotal:	62,47	R$ 62,47
00169358	11/10	SOLANGE APARECIDA DE PAULA COSTA BOR			ELEINIS G. LOPES	
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
PT	SGE	PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.061-9		CH 1,40	R$ 1,40
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
FRDET	SGE	FATOR REUMATÓIDE DETERMINAÇÃO	02.02.03.007-5		CH 2,83	R$ 2,83
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
				Subtotal:	84,10	R$ 84,10
00169359	11/10	DANIELMA OLIVEIRA DOS SANTOS			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
				Subtotal:	66,97	R$ 66,97
00169360	11/10	ELIANA DA SILVA PRUDENTE			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PT	SGE	PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.061-9		CH 1,40	R$ 1,40
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	75,28	R$ 75,28
00169361	11/10	MARIA JOSE PEREIRA LEITE SOARES			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.029-5		CH 1,82	R$ 1,82
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
				Subtotal:	10,88	R$ 10,88
00169362	11/10	JOSE EURIPEDES DA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
PT	SGE	PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.061-9		CH 1,40	R$ 1,40
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
				Subtotal:	18,05	R$ 18,05
00169364	11/10	IVANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DE SOUZA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
				Subtotal:	55,22	R$ 55,22
00169365	11/10	CARLOS ALBERTO DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	9,31	R$ 9,31
00169366	11/10	MARIA CLARA MACIEL DE SOUSA SILVA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
				Subtotal:	61,91	R$ 61,91
00169367	11/10	ALICE APARECIDA ANDRADE			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
				Subtotal:	38,91	R$ 38,91
00169368	11/10	MAITHE CRISTINA DOS SANTOS SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal:	66,32	R$ 66,32
00169530	15/10	ERIKA BARBOSA DE LIMA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00169599	16/10	GEUSA JOAQUINA CARDOSO BARBOSA			A PEDIDO	
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
FOSFO	SGE	FÓSFORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.043-0		CH 1,08	R$ 1,08
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
CAL	U24	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
AURIC	U24	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
FOSFO	U24	FÓSFORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.043-0		CH 1,08	R$ 1,08
ACITR	U24	ÁCIDO CÍTRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.05.008-4		CH 2,01	R$ 2,01
				Subtotal:	11,78	R$ 11,78
00169665	16/10	CARLOS ROBERTO DE SOUZA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	17,03	R$ 17,03
00169666	16/10	JOAO BATISTA ALVES			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
				Subtotal:	61,19	R$ 61,19
00169667	16/10	JESSICA GABRIEL DOS SANTOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	44,25	R$ 44,25
00169668	16/10	WALIFER BRITO DA CUNHA			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ	PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ	PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	14,12	R$ 14,12
00169669	16/10	MARIA APARECIDA UMBELINO ROCHA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
PT	SGE	PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.061-9		CH 1,40	R$ 1,40
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	62,48	R$ 62,48
00169670	16/10	SUELI APARECIDA JUSTINO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	42,60	R$ 42,60
00169671	16/10	ANA CLAUDIA FERNANDES			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,90	R$ 45,90
00169672	16/10	EDUARDO DE SOUZA SANTOS			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal:	11,46	R$ 11,46
00169673	16/10	CRISTIANA FERREIRA DE SOUZA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	44,25	R$ 44,25
00169674	16/10	ODILIA PEREIRA JUSTINO			ISABELA SOARES DAVID	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00169675	16/10	RAUL JOSE JUSTINO			LOURIEL CAMPOS	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

				Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00169676		16/10	IZILDA DOMENEGHETTE SANTOS		LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0	CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7	CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00169677		16/10	SILENI DO NASCIMENTO E SILVA		Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PSO	FEZ		SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3	CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	1,65	R$ 1,65
00169678		16/10	GILDA RAIMUNDO BENTO DA SILVA		LOURIEL CAMPOS	
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3	CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1	CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5	CH 2,98	R$ 2,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 8,30	R$ 8,30
				Subtotal:	15,26	R$ 15,26
00169679		16/10	LUIZ ANTONIO PEREIRA		ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0	CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3	CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7	CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0	CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1	CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3	CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1	CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5	CH 2,98	R$ 2,98
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5	CH 16,48	R$ 16,48
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5	CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0	CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE		CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0	CH 1,09	R$ 1,09
				Subtotal:	61,75	R$ 61,75
00169680		16/10	OSVALDO AUGUSTO SANTIAGO FILHO		ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0	CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3	CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE		HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3	CH 7,85	R$ 7,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3	CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1	CH 1,99	R$ 1,99
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1	CH 10,09	R$ 10,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7	CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0	CH 1,79	R$ 1,79
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5	CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0	CH 0,49	R$ 0,49
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5	CH 2,98	R$ 2,98
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5	CH 16,48	R$ 16,48
				Subtotal:	68,51	R$ 68,51
00169681		16/10	ANA ROSA DOS SANTOS		ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0	CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3	CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE		HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3	CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7	CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0	CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0	CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE		TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0	CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1	CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3	CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1	CH 1,99	R$ 1,99
PT	SGE		PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.061-9	CH 1,40	R$ 1,40
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4	CH 1,83	R$ 1,83
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5	CH 2,98	R$ 2,98
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5	CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0	CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE		CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0	CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D		CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7	CH 3,69	R$ 3,69
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2	CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	92,10	R$ 92,10
00169682		16/10	JOSE CARLOS DE OLIVEIRA		ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0	CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3	CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7	CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0	CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0	CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE		TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0	CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1	CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3	CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1	CH 1,99	R$ 1,99
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5	CH 16,48	R$ 16,48
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5	CH 2,98	R$ 2,98
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5	CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0	CH 0,49	R$ 0,49
				Subtotal:	68,23	R$ 68,23
00169683		16/10	ELZA LOPES CARDOSO		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0	CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3	CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1	CH 10,09	R$ 10,09
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D		CH 15,24	R$ 15,24
B12	SGE		VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.070-8	CH 11,98	R$ 11,98
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4	CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7	CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3	CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1	CH 1,99	R$ 1,99
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5	CH 1,84	R$ 1,84

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
FERRI	SGE	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.038-4		CH 14,00	R$ 14,00
IST	SGE	INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	02.02.01.066-0		CH 4,12	R$ 4,12
TRANS	SGE	TRANSFERRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.066-0		CH 4,12	R$ 4,12
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	99,08	R$ 99,08
00169684	16/10	CARMELITA CARDOSO DE SOUZA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
EFHEM	SGE	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	02.02.02.035-5		CH 3,18	R$ 3,18
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
				Subtotal:	103,54	R$ 103,54
00169685	16/10	DENILSON SARDINE GOMES			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
				Subtotal:	48,37	R$ 48,37
00169686	16/10	JOSE MARCELO DA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PT	SGE	PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.061-9		CH 1,40	R$ 1,40
				Subtotal:	63,42	R$ 63,42
00169687	16/10	ZIRIAN DE PAULA UMBELINO DE SOUZA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00169827	17/10	ANTONIO SERGIO RAMOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	13,34	R$ 13,34
00169845	18/10	MARIA HELENA COSTA DOS SANTOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal:	25,13	R$ 25,13
00169883	18/10	REYNALDO INACIO DA COSTA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
PT	SGE	PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.061-9		CH 1,40	R$ 1,40
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	101,01	R$ 101,01
00169884	18/10	LUCIANA FATIMA PAULINO CRUZ			ISABELA SOARES DAVID	
FSHF	SGE	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUIS	02.02.06.023-3		CH 6,86	R$ 6,86
				Subtotal:	6,86	R$ 6,86
00169885	18/10	TATIANA PEREIRA JUSTINO DE FREITAS MACI			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

				Subtotal:	4,09	R$ 4,09
00169886		18/10	PEDRO LUCAS SILVA DA CRUZ		LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0	CH 4,09	R$ 4,09
FERRO	SGE		FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2	CH 1,39	R$ 1,39
FERRI	SGE		FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.038-4	CH 14,00	R$ 14,00
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3	CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1	CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7	CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES		CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	43,68	R$ 43,68
00169887		18/10	EDER CASSIO MARCELINO		ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0	CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3	CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE		HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3	CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7	CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0	CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0	CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE		TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0	CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1	CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3	CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1	CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5	CH 2,98	R$ 2,98
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5	CH 16,48	R$ 16,48
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5	CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0	CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE		CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0	CH 1,09	R$ 1,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4	CH 1,83	R$ 1,83
PT	SGE		PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.061-9	CH 1,40	R$ 1,40
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7	CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	84,09	R$ 84,09
00169888		18/10	SIRLEI NEVES FIDELIS DE LIMA		LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0	CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4	CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7	CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3	CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1	CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5	CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3	CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8	CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1	CH 10,09	R$ 10,09
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0	CH 1,79	R$ 1,79
VHS	SGE		HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0	CH 2,72	R$ 2,72
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2	CH 9,25	R$ 9,25
FRDET	SGE		FATOR REUMATÓIDE DETERMINAÇÃO	02.02.03.007-5	CH 2,83	R$ 2,83
ASLO	SGE		ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O - PESQUISA E/OU DO	02.02.03.047-4	CH 1,49	R$ 1,49
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7	CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	63,95	R$ 63,95
00169889		18/10	ELIANA DE PAULA MARTINS		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0	CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3	CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1	CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4	CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7	CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3	CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1	CH 1,99	R$ 1,99
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES		CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ		SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3	CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7	CH 3,69	R$ 3,69
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D		CH 15,24	R$ 15,24
				Subtotal:	61,14	R$ 61,14
00169890		18/10	GESIELI APARECIDA BERNARDES		Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GRUPO	SGT		GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D		CH 3,90	R$ 3,90
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0	CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3	CH 0,98	R$ 0,98
TOXOM	SGE		TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 7,98	R$ 7,98
TOXOG	SGE		TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 16,95	R$ 16,95
VDRL	SGE		SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0	CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE		HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0	CH 10,00	R$ 10,00
HBSAG	SGE		HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0	CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE		HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9	CH 18,00	R$ 18,00
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7	CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI		UROCULTURA		CH 5,62	R$ 5,62
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0	CH 7,79	R$ 7,79
EFHEM	SGE		HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	02.02.02.035-5	CH 3,18	R$ 3,18
				Subtotal:	103,54	R$ 103,54
00169891		18/10	LUCIDALVA TELES DOS SANTOS		Renata Frazao Nogueira Sandoval	
FSHF	SGE		FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUIS	02.02.06.023-3	CH 6,86	R$ 6,86
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3	CH 0,98	R$ 0,98
COL	SGE		COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.029-5	CH 1,82	R$ 1,82
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8	CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0	CH 7,79	R$ 7,79
				Subtotal:	17,74	R$ 17,74
00169892		18/10	DANIEL CAMARGOS		A PEDIDO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0	CH 4,09	R$ 4,09
TAP	SGE		TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	02.02.02.014-2	CH 2,71	R$ 2,71
KPTT	SGE		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DE	02.02.02.013-4	CH 5,76	R$ 5,76
				Subtotal:	12,56	R$ 12,56
00169893		18/10	EVANDRO DE PAULA		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0	CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3	CH 0,98	R$ 0,98

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3			CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1			CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3			CH 1,65	R$ 1,65
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5			CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0			CH 0,49	R$ 0,49
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2			CH 9,25	R$ 9,25
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5			CH 16,48	R$ 16,48
					Subtotal:	73,96	R$ 73,96
00169894	18/10	LUCIANA IMACULADA DO NASCIMENTO				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3			CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1			CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5			CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0			CH 0,49	R$ 0,49
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D				CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	61,82	R$ 61,82
00169896	18/10	WESSILÂNDYA MARIA TAYS DA SILVA				Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV				CH 6,83	R$ 6,83
					Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00169897	18/10	TAMIRES CRISTINA NUNES ANDRADE				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2			CH 9,25	R$ 9,25
					Subtotal:	13,34	R$ 13,34
00169898	18/10	MARIA APARECIDA SANCHES DOS SANTOS				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV				CH 6,83	R$ 6,83
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5			CH 2,98	R$ 2,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1			CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3			CH 1,99	R$ 1,99
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
					Subtotal:	29,88	R$ 29,88
00169991	18/10	DANUBIA DE SOUZA OLIVEIRA				ELEINIS G. LOPES	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00169993	19/10	JOSE CARLOS DE OLIVEIRA				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ				CH 16,38	R$ 16,38
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2			CH 9,25	R$ 9,25
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
					Subtotal:	34,38	R$ 34,38
00170141	22/10	ROSILENE REGINA DOS SANTOS				Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV				CH 6,83	R$ 6,83
					Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00170142	22/10	ROSELENA APARECIDA DA COSTA GIOLO				LOURIEL CAMPOS	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00170143	22/10	LAZARO PEREIRA DUARTE				LOURIEL CAMPOS	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00170191	22/10	MARIA VITORIA SILVA OLIVEIRA				LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00170277	23/10	MARISA PRADO DA CUNHA				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00170278	23/10	ANA LUIZA MARQUESINI DE MELO				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00170279	23/10	BRUNO HENRIQUE GOMES BARBOSA				Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ	PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ	PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	12,73	R$ 12,73
00170280	23/10	TATIANE CRISTINA ALVES DAVID				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3			CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1			CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2			CH 1,08	R$ 1,08

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
				Subtotal:	61,97	R$ 61,97
00170281	23/10	APARECIDA VIDAL DE OLIVEIRA			LOURIEL CAMPOS	
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	11,68	R$ 11,68
00170282	23/10	RAFAEL CINTRA OLIVEIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
PT	SGE	PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.061-9		CH 1,40	R$ 1,40
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	49,27	R$ 49,27
00170283	23/10	GERUSA FERNANDA DE SOUZA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
				Subtotal:	68,30	R$ 68,30
00170284	23/10	ANA PAULA RIBEIRO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00170285	23/10	PEDRO OTAVIO SOUZA SILVA			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ	PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ	PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	13,71	R$ 13,71
00170286	23/10	YURI MARTINS SOUZA			Camilo Jose Lupoli	
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ	PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ	PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	13,71	R$ 13,71
00170287	23/10	KATIA APARECIDA PÁCHECO DOS SANTOS			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	9,31	R$ 9,31
00170288	23/10	DJULLI KALINI CARVALHO GONCALVES			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00170289	23/10	ZILDO DOS SANTOS MATOS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	63,85	R$ 63,85
00170290	23/10	MARINETE SOARES RODRIGUES			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
TAP	SGE	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	02.02.02.014-2		CH 2,71	R$ 2,71
KPTT	SGE	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DE	02.02.02.013-4		CH 5,76	R$ 5,76
				Subtotal:	12,56	R$ 12,56
00170291	23/10	ADRIANA CRISTINA GOMES			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
FRDET	SGE	FATOR REUMATÓIDE DETERMINAÇÃO	02.02.03.007-5		CH 2,83	R$ 2,83
ASLO	SGE	ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O - PESQUISA E/OU DO	02.02.03.047-4		CH 1,49	R$ 1,49

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

				Subtotal:	22,17	R$ 22,17
00170292	23/10	JOAO BOSCO BASILIO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
				Subtotal:	68,51	R$ 68,51
00170293	23/10	IRACY COSTA DA SILVA PEREIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
				Subtotal:	48,34	R$ 48,34
00170294	23/10	ANA LAURA DOS REIS FERREIRA			LOURIEL CAMPOS	
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
BILI	SGE	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	02.02.01.020-1		CH 1,09	R$ 1,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
				Subtotal:	47,32	R$ 47,32
00170296	23/10	RAFAELA SANTOS SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
				Subtotal:	44,25	R$ 44,25
00170300	23/10	LEANDRO HENRIQUE NEVES BARBOSA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
				Subtotal:	54,11	R$ 54,11
00170302	23/10	MARIA CARMO OLIVEIRA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PIC	SGE	COOMBS INDIRETO			CH 0,00	R$ 0,00
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
EFHEM	SGE	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	02.02.02.035-5		CH 3,18	R$ 3,18
				Subtotal:	10,97	R$ 10,97
00170305	23/10	ALCY AMBROZINA DE SA OLIVEIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
PT	SGE	PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.061-9		CH 1,40	R$ 1,40
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	67,28	R$ 67,28
00170306	23/10	CELIA REGINA ARAUJO DE SOUZA			IVO RAMON LEITE FERNANDES.	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00170356	23/10	GONCALINA RODRIOGUES DE BENTO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	17,03	R$ 17,03
00170364	24/10	DARCY LACERDA DA CUNHA			ELEINIS G. LOPES	
TS	SGE	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE) - DETERMINAÇÃO	02.02.02.009-6		CH 2,71	R$ 2,71
TC	SGE	TEMPO DE COAGULAÇÃO - DETERMINAÇÃO	02.02.02.007-0		CH 2,71	R$ 2,71
TAP	SGE	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	02.02.02.014-2		CH 2,71	R$ 2,71
KPTT	SGE	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DE	02.02.02.013-4		CH 5,76	R$ 5,76
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	59,96	R$ 59,96
00170451	24/10	ANA LUCIA PIMENTEL DE SOUZA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
PLEU	FEZ	LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PESQUISA NAS FEZES	02.02.04.009-7		CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	4,95	R$ 4,95
00170525	25/10	RAYANE CRISTINA ALMEIDA CARVALHO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00170526	25/10	ADRIANO FERREIRA DE SOUZA JUNIOR			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
				Subtotal:	49,36	R$ 49,36
00170527	25/10	ARIANY ALVES DE OLIVEIRA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
EFHEM	SGE	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	02.02.02.035-5		CH 3,18	R$ 3,18
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
				Subtotal:	103,54	R$ 103,54
00170528	25/10	GERALDO DOS SANTOS SILVA			Mario Muricy Silva	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00170529	25/10	RAQUEL NUNES DA GRACA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
LITIO	SGE	LÍTIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.07.025-5		CH 2,25	R$ 2,25
				Subtotal:	2,25	R$ 2,25
00170530	25/10	RAFAELA DOS SANTOS SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
FERRI	SGE	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.038-4		CH 14,00	R$ 14,00
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	57,99	R$ 57,99
00170531	25/10	MARLENE MOREIRA FERREIRO			LOURIEL CAMPOS	
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	21,57	R$ 21,57
00170532	25/10	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS TELES			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	69,91	R$ 69,91
00170533	25/10	ROBERTA MARQUES DE LIMA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	14,90	R$ 14,90

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

RUA CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura:	1402
Início:	01/10/2018
Fim:	31/10/2018
Emissão:	05/11/2018
Vencimento:	10/11/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

00170534		25/10	ALICE GABRIELY CARVALHO COSTA			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ		PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ		PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	13,71	R$ 13,71
00170535		25/10	ROSILENE REGINA DOS SANTOS			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PRL	SGE		PROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.030-6		CH 8,83	R$ 8,83
					Subtotal:	8,83	R$ 8,83
00170536		25/10	SILVIA HELENA PEREIRA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE		HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ		SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
					Subtotal:	68,99	R$ 68,99
00170537		25/10	LIDIANE MARIA BARBOSA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE		FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
PSO	FEZ		SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
					Subtotal:	72,87	R$ 72,87
00170538		25/10	ALINE SOUZA PEREIRA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	44,25	R$ 44,25
00170539		25/10	EVALDO FERREIRA DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	46,04	R$ 46,04
00170540		25/10	NELMA MARIA MACEDO PIMENTEL			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI		UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
					Subtotal:	9,31	R$ 9,31
00170541		25/10	NATHALIA BORGES RODRIGUES			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
					Subtotal:	7,79	R$ 7,79
00170542		25/10	THIANE MARQUES CALDAS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE		FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ		SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

					Subtotal:	65,95	R$ 65,95
00170543		25/10	ODILIA PEREIRA JUSTINO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI		UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV		ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	02.02.08.001-3		CH 4,96	R$ 4,96
					Subtotal:	14,27	R$ 14,27
00170544		25/10	ANDREIA APARECIDA GENTIL PAIAO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PACK	SGE		HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
					Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00170545		25/10	LEANDRO ANTONIO BARBOSA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ		SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	77,62	R$ 77,62
00170547		25/10	ANA CLAUDIA MENDES INACIO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ		SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	45,90	R$ 45,90
00170550		25/10	LUIZ MARCOS INACIO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE		HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ		SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	72,02	R$ 72,02
00170616		26/10	RAFAEL SANTOS SILVA			Camilo Jose Lupoli	
LACTO	SGE		LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA			CH 27,75	R$ 27,75
					Subtotal:	27,75	R$ 27,75
00170710		26/10	ANTONHA JOAQUINA CARDOSO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00170774		26/10	NICOLLAS HENRIQUE MACHADO DE SOUSA			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
COPRO	FEZ		CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHE			CH 1,98	R$ 1,98
TSA	DIV		ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	02.02.08.001-3		CH 4,96	R$ 4,96
					Subtotal:	11,03	R$ 11,03
00170895		29/10	ALINE VIEIRA MARTINS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	17,03	R$ 17,03
00170896		29/10	CARLOS ROBERTO SOUZA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI		UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
					Subtotal:	9,31	R$ 9,31
00170945		29/10	EDIMILSON CARDOSO DE OLIVEIRA			LOURIEL CAMPOS	
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00171035		30/10	RAYANE CRISTINA ALMEIDA CARVALHO			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI		UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
EFHEM	SGE		HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	02.02.02.035-5		CH 3,18	R$ 3,18
HBSAG	SGE		HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE		HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
GRUPO	SGT		GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TOXOG	SGE		TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
TOXOM	SGE		TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
VDRL	SGE		SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE		HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

				Subtotal:	103,54	R$ 103,54
00171036	30/10	FRANCISCA DE FATIMA FLORIANO			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PRL	SGE	PROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.030-6		CH 8,83	R$ 8,83
				Subtotal:	8,83	R$ 8,83
00171037	30/10	GIOVANA APARECIDA PEREIRA GONCALVES			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
FERRI	SGE	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.038-4		CH 14,00	R$ 14,00
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	57,99	R$ 57,99
00171038	30/10	MARIA SOLANGE PEREIRA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
FERRI	SGE	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.038-4		CH 14,00	R$ 14,00
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	57,99	R$ 57,99
00171039	30/10	JANE KELY MORAIS			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PT	SGE	PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.061-9		CH 1,40	R$ 1,40
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
				Subtotal:	56,34	R$ 56,34
00171040	30/10	ANTONHA JOAQUINA CARDOSO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
COPRO	FEZ	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHE			CH 1,98	R$ 1,98
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	49,21	R$ 49,21
00171041	30/10	JANIEL BERALDO DIAS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	47,37	R$ 47,37
00171042	30/10	IZABELA CRISTINA GOMES RIBEIRO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
PT	SGE	PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.061-9		CH 1,40	R$ 1,40
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	64,85	R$ 64,85
00171044	30/10	CLAUDIA MARIA BORGES			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.029-5		CH 1,82	R$ 1,82

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

RUA CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIROS, 518
Centro Ituverava-SP

Fatura:	1402
Início:	01/10/2018
Fim:	31/10/2018
Emissão:	05/11/2018
Vencimento:	10/11/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
				Subtotal:	10,88	R$ 10,88
00171045	30/10	JOYCE DOS SANTOS VIEIRA DA GRACA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
FERRI	SGE	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.038-4		CH 14,00	R$ 14,00
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
BILI	SGE	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	02.02.01.020-1		CH 1,09	R$ 1,09
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
AMILA	SGE	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.018-0		CH 2,25	R$ 2,25
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
				Subtotal:	67,71	R$ 67,71
00171046	30/10	GERALDO DOS SANTOS SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	63,85	R$ 63,85
00171047	30/10	JOICY PAVANI DE OLIVEIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	68,35	R$ 68,35

Quantidade de requisições:	136
Quantidade de exames:	1123
Total dos exames:	R$ 5.157,18
Total dos exames (CH):	5.157,18
Subtotal:	R$ 5.157,18
Desconto em %:	0,00 %
Desconto em R$:	R$ 0,00
Adicional:	R$ 0,00
Despesas de cobrança:	R$ 0,00
Total geral:	R$ 5.157,18

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G332231537793158018
23/11/2018 15:55:38

```
23/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:51:32
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   23/11/2018
NR. DOCUMENTO                 660.156.000.101.026
VALOR TOTAL                                S.1S7,18
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUPOLI SERV MEDICOS SS
AGENCIA: 0156-2           CONTA:         101.026-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO             2.124.317.ADF.E3B.B07
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05614

DATA: 23/11/2018 VENCTO:23/11/2018 PAGTO: 23/11/2018
Credor..: LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S LTDA CNPJ: 01.639.514/0001-54 Cod: 4415
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS.

Valor **5.157,18**
(cinco mil, cento e cinquenta e sete reais e dezoito centavos) * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.157,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5848	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2083.0000	3.3.90.39.00	R$ 5.157,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.157,18
TOTAL					R$ 5.157,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.157,18

Despesa Líquida: . . . . **R$ 5.157,18**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	5.157,18
TOTAL. . .			R$ 5.157,18

Despesa paga em 23/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6090

NOTA DE EMPENHO Nº **6090**	FICHA 132	DATA 22/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO 27/11/2018

NOME SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO 936

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PAR DE PLACAS COM TARJETAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**128,68**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
232.000,00	231.045,01	128,68	826,31

VALOR A SER PAGO R$ **128,68**

cento e vinte e oito reais e sessenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/11/2018

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

22.11.18
DATA

CONTABILIZADO

22/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

27.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2018  -    AUTOATENDIMENTO    -   12.11.47
6949306949                                  0002

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
          BANCO DO BRASIL S.A. - 001

          COMPROVANTE DE PAGAMENTO
      TAXAS DE SERVIÇOS DE TRÂNSITO - SP
      Par placas c/tarjetas-Veic.usado(DETRAN)

CODIGO DE RECEITA: 403-0
RENAVAM:  00456852093
NSU DA TRANSACAO: 000843907484
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO                    VALOR (R$)
-----------------------------------  ----------
Par placas c/tarjetas-Veic.usado(DET      128,68

TOTAL                                     128,68

PAGAMENTO EM: 27/11/2018
------------------------------------------------
AUTENTICACAO DIGITAL:
T5GD8800 03DXH4Z6 H00034J3 TR002KU7
PPTWN6XL QHQAQTN1 W84ETMY1 G6NJ0WJN
------------------------------------------------
COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
PORT. CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE
10/05/1999,AUTORIZADO PELO PROC. SF 38-9078843/2
================================================
DOCUMENTO:  112702
AUTENTICACAO SISBB:        D.462.332.B0D.F5D.949
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais Localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	27/11/2018 11:13:12
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	27/11/2018 12:11:47

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05652

DATA: 27/11/2018 VENCTO:27/11/2018 PAGTO: 27/11/2018
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PAR DE PLACAS COM TARJETAS.

Valor **128,68**
(cento e vinte e oito reais e sessenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 128,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
6090 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 128,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 128,68
TOTAL					R$ 128,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 128,68

Despesa Líquida: . . . . **R$ 128,68**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	128,68
TOTAL. . .			R$ 128,68

Despesa paga em 27/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6092

NOTA DE EMPENHO Nº 6092	FICHA 132	DATA 22/11/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO	VENCIMENTO 27/11/2018

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PAR DE PLACAS COM TARJETAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**128,68**

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
232.000,00	231.184,74	128,68	686,58

VALOR A SER PAGO R$ **128,68**

cento e vinte e oito reais e sessenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/11/2018

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

22.11.18
DATA

CONTABILIZADO

22/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

28.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854436	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.56
6949374413 0027

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

PROTOCOLO - CONSULTA DE DEBITOS
Par placas c/tarjetas-Veic.usado(DETRAN)

CODIGO DE RECEITA: 403-0
RENAVAM: 00569773539
NSU DA TRANSACAO: 000850872566
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 074413

TIPO DE PAGAMENTO	VALOR (R$)
Par placas c/tarjetas-Veic.usado(DET	128,68
TOTAL	128,68

PARA PAGAMENTO EM: 27/11/2018

Sr. CAIXA - UTILIZAR A TRANSACAO 272, INFORMANDO

PROTOCOLO No : 8331508725752830
IDENTIFICADOR (OPCIONAL): 00000569773539

---------- VALORES SUJEITOS A ALTERACOES -----

ATENCAO: ESTE DOCUMENTO NAO COMPROVA A QUITACAO
DO TRIBUTO.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.56
6949374413 0027

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

PROTOCOLO - CONSULTA DE DEBITOS
Par placas c/tarjetas-Veic.usado(DETRAN)

CODIGO DE RECEITA: 403-0
RENAVAM: 00569773539
NSU DA TRANSACAO: 000850872566
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 074413

TIPO DE PAGAMENTO VALOR (R$)
Par placas c/tarjetas-Veic.usado(DET 128,68
TOTAL 128,68
PARA PAGAMENTO EM: 27/11/2018

Sr. CAIXA - UTILIZAR A TRANSACAO 272, INFORMANDO

PROTOCOLO No : 8331508725752830
IDENTIFICADOR (OPCIONAL): 00000569773539

---------- VALORES SUJEITOS A ALTERACOES

ATENCAO: ESTE DOCUMENTO NAO COMPROVA A QUITACAO
DO TRIBUTO.

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

28/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 10.45.28
694917700 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
TAXAS DE SERVICOS DE TRANSITO - SP
Par placas c/tarjetas-Veic.usado(DETRAN)

CODIGO DE RECEITA: 403-0
RENAVAM: 00569773539
NSU DA TRANSACAO: 000938727254
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 017700

TIPO DE PAGAMENTO	VALOR (R$)
Par placas c/tarjetas-Veic.usado(DET	128,68
TOTAL	128,68

PAGAMENTO EM: 28/11/2018

AUTENTICACAO DIGITAL:
T5GH8800 047V0VRX H00034J3 UR002KMT
3QMUW93X JQR8VNNW ZL06T988 X4HFNA90

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM PORT. CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999,AUTORIZADO PELO PROC. SF 38-9078843/2

VALOR EM DINHEIRO:	128,68
VALOR EM CHEQUE:	0,00
VALOR EM TOTAL:	128,68

NR.AUTENTICACAO F.9ED.4CF.F38.EF4.650

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05654

DATA: 28/11/2018 VENCTO:28/11/2018 PAGTO: 28/11/2018
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PAR DE PLACAS COM TARJETAS.

Valor **128,68**
(cento e vinte e oito reais e sessenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 128,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
6092	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 128,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 128,68
TOTAL					R$ 128,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 128,68

Despesa Líquida: . . . . **R$ 128,68**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854436	128,68
TOTAL. . .			R$ 128,68

Despesa paga em 28/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5495

NOTA DE EMPENHO Nº 5495	FICHA: 132	DATA: 15/10/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: ALONSO DELEPRANE ME — 10.727.882/0001-45 — CÓDIGO: 2036
ENDEREÇO: RUA RODRIGUES DUARTE, 820 — 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**	**230,00**

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
207.000,00	205.910,95	230,00	859,05

VALOR A SER PAGO R$ **230,00**
duzentos e trinta reais *

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
16.10.18
DATA

CONTABILIZADO
15/10/18
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

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

DESPESA PAGA EM 23/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 2991-2
C.C: 16 832-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/10/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02003/18	15/10/2018	

Fornecedor ALONSO DELEPRANE ME COD: 2036
Endereço: RUA RODRIGUES DUARTE, 820 Nº: CNPJ: 10.727.882/0001-45
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
669.005.002	REPARO E RECUPERAÇÃO DE RADIADOR	UN	1	230,00	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						230,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00650/18		15/10/2018

Descrição

REPARO E RECUPERAÇÃO DE RADIADOR

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**97 UNO MILLE**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	669.005.002	REPARO E RECUPERAÇÃO DE RADIADOR	UN	1	0	97	UNO MILLE

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

MARCELO RADIADORES

MP. Simão Comércio de Peças Automotivas - ME

Radiadores Novos e Recondicionados a base de troca.

Av. Wanderley Silveira, 4931 - Jd. Paineiras- Franca -SP
(Rodovia Cândido Portinari KM. 406) tels. (16) 99274-7644 / 3026-0636

ORÇAMENTO

DATA: 28/8/18

NOME: PREF DE JERIGUARA
END:
CIDADE: UF TEL
RG ☐ CPF ☐
CNPJ ☐ IE: ☐

Data de Entrega: / / Prometido para / /

Peça 1- RAD. UNO DR10974

ADENTROU

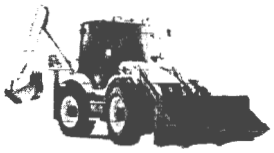
COM:	abraçadeira	deflector	tampa	torneira	colete	suporte	coxina	óleo	mangueira
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

☐ A ENTREGAR **EXECUÇÃO** ☐ A RETIRAR

- [x] Limpeza
- [ ] Conserto
- [ ] Resoldagem Cabeceira Superior
- [ ] Resoldagem Cabeceira Inferior
- [ ] Coxins
- [ ] Emendar Tubos
- [ ] Pintura
- [ ] Colméia
- [ ] Coletes
- [x] Caixa Superior
- [ ] Caixa Inferior
- [ ] Bocal Superior
- [ ] Bocal Inferior
- [ ] Mangueira
- [ ] Elemento De Óleo
- [ ] Aditivo
- [ ] Química
- [x] Mão De Obra
- [ ] Outros

NF nº

TOTAL R$ 250.00



ADS Tratores
Peças e Serviços

Reformas em geral de máquinas e comércio de peças.

Alonso Daleprane - ME

Fone: 16 99138-8452

Av. Wanderley Silveira, 4963 - Jd.Paineiras

Cep: 14407-300 - Franca - SP

Franca, 3 de SETEMBRO de 2018 **ORÇAMENTO**

Nome: PREFEITURA DE SERIGUARA

CNPJ: Inscr. Est.

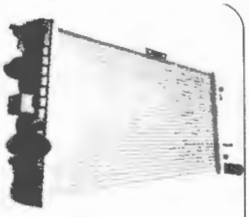
End.:

Cidade: Telefone: Celular:

Quant.	Discriminação	Preço R$
1-	RAD. UNO	
	DKJ0974	230,00
	RECUPERAÇÃO	
	LIMPEZA	

Não vale como recibo **Total R$** 230,00

RADIAUTO
Radiadores



Consertos de Radiadores de Metal e Aluminio
Soldas em Tanques de Combustíveis

(16) 3723 - 3796

Plantão:3017-5059 / 99173-1308

Av: Dr.Hélio Palermo, 3775 - V.Guilherme - Franca - SP

Data: 28 / 8 /2018 **ORÇAMENTO**

Cliente: PREFEITURA SERIGUARA

End: N°

Veivulo: Placa:

QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR
1-	CONSERTO RADIADOR	
	UNO DKI 0974	280.00

Sem Valor Fiscal
Não Vale Como Recibo.

TOTAL R$ 280.00

CLIENTE RADIAUTO

Artes graficas 99181 - 6464 / 99273 - 4978

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

Número da NFS-e
322

Data e Hora da Emissão	16/10/2018 14:07:10	Competência	16/10/2018	Código de Verificação	397932818
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ALONSO DALEPRANE - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.727.882/0001-45	Inscrição Municipal	51761	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA RODRIGUES DUARTE ,820 - VILA SANTA TEREZINHA CEP: 14409-300				
Complemento:		Telefone:	(16)3721-6966	e-mail:	beebe@netsite.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

RECUPERAÇÃO DO RADIADOR
UNO - DKI 0974

BANCO DO BRASIL
AG: 2991-2
C/C: 16.832-7
ALONSO DALEPRANE

Declaro que o automóvel a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
10/01/2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 452000100 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	230,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	230,00
(-) 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	230,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	230,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	6,90

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.

```
23/11/2018    - BANCO DO BRASIL -   12:02:45
694906949          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/11/2018
NR. DOCUMENTO              662.991.000.016.832
VALOR TOTAL                              230,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALONSO DALEPRANE ME
AGENCIA: 2991-2          CONTA:         16.832-7
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO          6.25E.B33.F12.42D.AD2
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05602

DATA: 23/11/2018 VENCTO:23/11/2018 PAGTO: 23/11/2018
Credor..: ALONSO DELEPRANE ME CNPJ: 10.727.882/0001-45 Cod: 2036
Endereço: RUA RODRIGUES DUARTE, 820
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-300

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

Valor **230,00**
(duzentos e trinta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 230,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5495	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 230,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00
TOTAL					R$ 230,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 230,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23 / 11 / 18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	230,00
TOTAL. . .			R$ 230,00

Despesa paga em 23/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5503

NOTA DE EMPENHO Nº 5503	FICHA 132	DATA 17/10/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/10/2018

NOME: EUNICE ODETE M NASC FRANCA-ME — 02.918.256/0001-08 — CODIGO 253

ENDEREÇO: Rua Gonçalves Dias, 1887 — 14405-196/Franca-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS DE PROCESSADOR DE OXIGENIO,VALVULAS DE OXIGENIO,FLUXOMETROS E APARELHOS DE PRESSÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.850,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
210.000,00	206.140,95	1.850,00	2.009,05

VALOR A SER PAGO R$ **1.850,00**

um mil. oitocentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/10/2018

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

17.10.18
DATA

CONTABILIZADO

17/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO "PAGUE-SE"

23.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 341
A: 1588
C.C: 16123-0

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS **NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**	Número da NFS-e **156**

Data e Hora da Emissão	17/10/2018 13:41:05	Competência	17/10/2018	Código de Verificação	264831293
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	EUNICE ODETE MARTINS DO NASCIMENTO FRANCA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.918.256/0001-08	Inscrição Municipal	22038	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,563 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento		Telefone	(16)3722-5776	e-mail:	avas@com4.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	prefeitura municipal 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)3134-1329	e-mail:	empenho@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Foram prestados serviços de manutenção:
1 processador de oxigênio
2 valvulas de oxigênio
2 fluxômetros
2 aparelhos de pressão arterial

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em 17/10/18
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Código do Serviço - Atividade

14.01 - 331210300 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO

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$	1.850,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R$	1.850,00
(-) 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	1.850,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.850,00	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

Emissão de comprovantes

23/11/2018 12:04:59

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.05.00
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1588-1 - FRANCA BAIRRO ESTACAO
CONTA:      16.123-0

FAVORECIDO:  EUNICE ODETE MARTINS DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 02.918.256/0001-08
VALOR: R$                                1.850,00
DEBITO EM: 23/11/2018
================================================
DOCUMENTO: 112301
AUTENTICACAO SISBB:        8.74D.BFA.2B0.662.B70
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05600

DATA: 23/11/2018 VENCTO:23/11/2018 PAGTO: 23/11/2018
Credor..: EUNICE ODETE M NASC FRANCA-ME CNPJ: 02.918.256/0001-08 Cod: 253
Endereço: Rua Gonçalves Dias, 1887
Cidade..: 14405-196/Franca-SP CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS DE PR OCESSADOR DE OXIGENIO,VALVULAS DE OXIGENIO,FLUXOMETROS E APARELHOS DE PRESSÃ O.

Valor **1.850,00**
(um mil, oitocentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.850,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5503	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.850,00
TOTAL					R$ 1.850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.850,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.850,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.850,00
TOTAL. . .			R$ 1.850,00

Despesa paga em 23/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6089

NOTA DE EMPENHO Nº 6089	FICHA 132	DATA 22/11/2018	REQUISIÇÃO Nº.
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO	VENCIMENTO: 27/11/2018

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TAXA DE LICENCIAMENTO E TRANSFERENCIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **332,75**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
232.000,00	230.712,26	332,75	954,99

VALOR A SER PAGO R$ **332,75**

trezentos e trinta e dois reais e setenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/11/2018

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

22.11.18
DATA

CONTABILIZADO

22/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

27.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	débito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

27/11/2018 12:11:47

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2018  -    AUTOATENDIMENTO    -   12.11.47
6949306949                                  0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
           BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

  SP - TRANSFERENCIA E LICENCIAMENTO DE VEICULO

CODIGO DE RECEITA: 489-3
PROPRIETARIO: SECRETARIA DE E              UF: SP
RENAVAM: 00456852093              PLACA: DJM1580
CPF/CNPJ: 463745000001-94     MUNICIPIO:    1004
NSU DA TRANSACAO: 000843907629
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO  EXERC VENCIMENTO   VALOR (R$)
------------------ ----- ---------- ------------
TAXA LICENCIAMENTO                        87,38
TAXA TRANSFERENCIA                       197,89
DPVAT ATUAL         2018                  47,48

TOTAL                                    332,75
PAGAMENTO EM: 27/11/2018
------------------------------------------------
AUTENTICACAO DIGITAL:
T5GD0R00 03DXH4ZG H00083YV T8002KM5
819L3UD5 1J87HA12 PMH8KNNE QZAZP4Q4
------------------------------------------------
COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO  DE  ACORDO COM
AS PORTARIAS  CAT-126 DE 16/09/2011 E  CAT-30 DE
10/05/1999 E AUTORIZADO PELO PROCESSO
SF 38-9078843/2001.
================================================
DOCUMENTO:  112701
AUTENTICACAO SISBB:        E.BD1.6AD.172.36A.A0C
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais Localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	27/11/2018 11:12:21
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	27/11/2018 12:11:47

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05651

DATA: 27/11/2018 VENCTO:27/11/2018 PAGTO: 27/11/2018
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TAXA DE LICENCIAMENTO E TRANSFERENCIA.

Valor **332,75**
(trezentos e trinta e dois reais e setenta e cinco centavos) * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 332,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
6089	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 332,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 332,75
TOTAL					R$ 332,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 332,75

Despesa Líquida: . . . . **R$ 332,75**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	332,75
TOTAL. . .			R$ 332,75

Despesa paga em 27/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5344

NOTA DE EMPENHO Nº 5344	FICHA 130	DATA 02/10/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000021/18	PREGÃO PRESENCIAL	0020/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO

NOME: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME — 10.691.187/0001-70 — CÓDIGO 2283
ENDEREÇO: AV ANTONIO PRADO — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**929,43**

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
570.000,00	547.237,17	929,43	21.833,40

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

novecentos e vinte e nove reais e quarenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2018

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

16.10.18
DATA

CONTABILIZADO

03/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

23.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 5137-3

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/10/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01945/18	02/10/2018	

Fornecedor DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME COD: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO Nº: 2483 CNPJ: 10.691.187/0001-70
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.002	AC SALICILICO 3%+CETOCONAZOL2% + CLOBETASOL 0,0	UNI	2	23,90	MANUT DA ADMINISTR	
2.002.013	BIOTINA 0.05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%+TRICHOS	UNI	2	44,89	MANUT DA ADMINISTR	
2.002.029	CRAMBERRY 400MG	CAP	60	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.044	FILTRO SOLAR FPS 50 120GR	UNI	2	25,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.048	GINKGO BILOBA 120MG	CAP	120	0,41	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.053	LANZOPRAZOL 30MG	CAP	180	0,48	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.054	LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+PREDNISOL	CAP	120	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.064	ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3% + COLD CR	UNI	3	18,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.069	ORLISTAT 120MG	CAP	240	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.082	SULFATO DE ZINCO 300MG	CAP	180	0,39	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					929,43

000021/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 20
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00600/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 20 - Mod. Formatada: 20

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00600/18	_	02/10/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 20 - Mod. Formatada: 20

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
2	662.002.002	AC SALICILICO 3%+CETOCONAZOL2% + CLOBI	UNI	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
13	662.002.013	BIOTINA 0.05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%	UNI	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
29	662.002.029	CRAMBERRY 400MG	CAP	60	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
44	662.002.044	FILTRO SOLAR FPS 50 120GR	UNI	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
48	662.002.048	GINKGO BILOBA 120MG	CAP	120	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
53	662.002.053	LANZOPRAZOL 30MG	CAP	180	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
54	662.002.054	LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+I	CAP	120	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
64	662.002.064	ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3%	UNI	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
69	662.002.069	ORLISTAT 120MG	CAP	240	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
82	662.002.082	SULFATO DE ZINCO 300MG	CAP	180	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

Pregão Presencial nº 20/2018 Processo nº 021/2018

CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.691.187/0001-70, Inscrição Estadual sob o nº *280.061.040.113*, com endereço na Avenida Antônio Prado, 2483, Cristais Paulista-SP, CEP 14.460-000, **Fone/Fax (16) 3133-1223, email: brazuldrogariaemanipulacao@yahoo.com.br, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 206 /2018

ITEM	*MEDICAÇÃO MANIPULADA CRISTAIS*	*QUANT*	*VALOR*	*VALOR TOTAL*
2	*AC SALICILICO 3%+CETOCONAZOL2% + CLOBETASOL 0,05% QSP SHAMPOO 200ML*	*2UNID*	*23,90*	*47,80*
13	*BIOTINA 0.05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%+TRICHOSOL QSP 100ML*	*2 UNID*	*44,89*	*89,78*
29	*CRAMBERRY 400MG*	*60 CAPS*	*0,88*	*52,80*
44	*FILTRO SOLAR FPS 50 120GR*	*2 UNID*	*25,89*	*51,78*
48	*GINKGO BILOBA 120MG*	*120 CAP*	*0,41*	*49,20*
53	*LANZOPRAZOL 30MG*	*180 CAPS*	*0,48*	*86,40*
54	*LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+PREDNISOLONA 10MG+RANITIDINA150MG*	*120 CAP*	*1,18*	*141,60*
64	*ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3% + COLD CREAM QSP 200GR*	*3 UNID*	*18,89*	*56,67*
69	*ORLISTAT 120MG*	*240 CAPS*	*1,18*	*283,20*
82	*SULFATO DE ZINCO 300MG*	*180 CAP*	*0,39*	*70,20*
			TOTAL	***929,43***

28 de Setembro de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

drog_cristais@hotmail.com

Recebemos de DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NF-e Nº 000.000.166 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME

AV. ANTONIO PRADO, 2483 - CENTRO - CRISTAIS PAULISTA - SP - CEP: 14460-000
Fone: (16)3133-1223

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.166
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1010 6911 8700 0170 5500 1000 0001 6610 0164 7681

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF*	135180706556314 16/10/2018 09:56:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
280061040113		10.691.187/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	16/10/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			09:56:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	929,43

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	929,43

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
909					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
15879	ac salicilico 3%+cet. 2%+clobetazol0,05% sh 200ml	30049069	0102	5102	UN	2,0000	23,90	0,00	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
15879	biotinina 0,05%-dpantenol2%+mino5%tricho.qsp100ml	30049069	0102	5102	UN	2,0000	44,89	0,00	89,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
15879	cramberry 400mg	30049069	0102	5102	UN	60,0000	0,88	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
15879	filtro solar fps50 120g	30049069	0102	5102	UN	2,0000	25,89	0,00	51,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
15879	ginkgo biloba 120mg	30049069	0102	5102	UN	120,0000	0,41	0,00	49,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
15879	lanzoprazol 30mg	30049069	0102	5102	UN	180,0000	0,48	0,00	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
15879	lorata.10mg+nacetilcist.200mg+ predini.5mg+ raniti	30049069	0102	5102	UN	120,0000	1,18	0,00	141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
15879	o.amendoas10%+pcana3%+cold cr. qsp 200g	30049069	0102	5102	UN	3,0000	18,89	0,00	56,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
15879	orlistate 120mg	30049069	0102	5102	UN	240,0000	1,18	0,00	283,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
15879	sulfato de zinco 300mg	30049069	0102	5102	UN	180,0000	0,39	0,00	70,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox RS 125,01 Federal e 0,00 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D529CB||IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 313-A DO RICMS ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI|||

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 16/10/2018
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/10/2018 09:56:37

5344

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por .
Data : 02/10/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01945/18	02/10/2018	

Fornecedor DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME COD: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO Nº: 2483 CNPJ: 10.691.187/0001-70
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.002	AC SALICILICO 3%+CETOCONAZOL2% + CLOBETASOL 0,0'	UNI	2	23,90	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.013	BIOTINA 0,05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%+TRICHOS'	UNI	2	44,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.029	CRAMBERRY 400MG	CAP	60	0,88	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.044	FILTRO SOLAR FPS 50 120GR	UNI	2	25,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.048	GINKGO BILOBA 120MG	CAP	120	0,41	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.053	LANZOPRAZOL 30MG	CAP	180	0,48	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.054	LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+PREDNISOL	CAP	120	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.064	OLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3% + COLD CR	UNI	3	18,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.069	ORLISTAT 120MG	CAP	240	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.082	SULFATO DE ZINCO 300MG	CAP	180	0,39	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						929,4

000021/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 20
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00600/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 20 - Mod. Formatada: 20

_HELEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

```
23/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:02:44
694906949          SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/11/2018
NR. DOCUMENTO              666.949.000.005.137
VALOR TOTAL                               929,43
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DROGARIA CRISTAIS PAULIST
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.137-3
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO          4.E30.E5C.742.F32.E37
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05601

DATA: 23/11/2018 VENCTO:23/11/2018 PAGTO: 23/11/2018
Credor..: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA | CNPJ: 10.691.187/0001-70 Cod: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **929,43**
(novecentos e vinte e nove reais e quarenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 929,43**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5344	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 929,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 929,43
TOTAL					R$ 929,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 929,43

Despesa Líquida: . . . . **R$ 929,43**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	929,43
TOTAL. . .			R$ 929,43

Despesa paga em 23/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5990

NOTA DE EMPENHO Nº **5990**	FICHA 130	DATA 08/11/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO 000021/18 PREGÃO PRESENCIAL 0020/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO	

NOME DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME — 10.691.187/0001-70 — CÓDIGO 2283
ENDEREÇO AV ANTONIO PRADO — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.997,76**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
655.000,00	603.507,19	1.997,76	49.495,05

VALOR A SER PAGO R$ **1.997,76**
um mil, novecentos e noventa e sete reais e setenta e seis centavos ************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/11/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO
16.11.18
DATA

CONTABILIZADO
08/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE
23.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf.	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 5137-3

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02220/18	08/11/2018	

Fornecedor DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME COD: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO Nº: 2483 CNPJ: 10.691.187/0001-70
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.002	AC SALICILICO 3%+CETOCONAZOL2% + CLOBETASOL 0,0	UNI	5	23,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.006	ALLOPURINOL 50MG+BENZOBROMARONA25MG+CIMETID	CAP	180	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.009	ANLODIPINA 5MG	CAP	160	0,38	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.010	ANLODIPINA 5MG+RAMIPRIL 2,5MG	CAP	150	0,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.012	BETAMETASONA VALERATO 1MG/G CREME BASE QSP 30	UNI	6	9,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.013	BIOTINA 0.05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%+TRICHOS	UNI	5	44,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.018	CETOCONAZOL 2% + SHAMPOO QSP 120ML	UNI	5	14,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.021	CLOBETASOL 0,05%/ SHAMPOO QSP 120ML	UNI	5	14,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.029	CRAMBERRY 400MG	CAP	60	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.030	DIACEREINA 100MG	CAP	180	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.032	DIACEREINA 50MG+PARACETAMOL 350 MG+TENOXICAM :	CAP	180	0,68	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.034	DOMPERIDONA 10MG	CAP	140	0,26	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.044	FILTRO SOLAR FPS 50 120GR	UNI	10	25,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.048	GINKGO BILOBA 120MG	CAP	120	0,41	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.054	LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+PREDNISOL	CAP	120	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.064	ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3% + COLD CR	UNI	3	18,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.066	OMEGA 3 1GR	CAP	180	0,47	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.069	ORLISTAT 120MG	CAP	180	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.074	PASSIFLORA INCARNATA L.+ CRATAEGUS OXYCANTH	CAP	120	0,44	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.088	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	CAP	90	0,34	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.997,76

000021/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 20
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00841/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 20 - Mod. Formatada: 20

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Pregão Presencial nº 20/2018 Processo nº 021/2018

CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.691.187/0001-70, Inscrição Estadual sob o nº *280.061.040.113*, com endereço na Avenida Antônio Prado, 2483, Cristais Paulista-SP, CEP 14.460-000, **Fone/Fax (16) 3133-1223, email: brazuldrogariaemanipulacao@yahoo.com.br, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 251/2018

ITEM	MEDICAÇÃO MANIPULADA	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
2	AC SALICILICO 3%+CETOCONAZOL2% + CLOBETASOL 0,05% QSP SHAMPOO 200ML	5 UNID	23,90	119,50
6	ALLOPURINOL 50MG+BENZOBROMARONA25MG+CIMETIDINA200MG+INDOMETACINA20MG+PIROXICAM 40MG	180 CAP	0,64	115,20
9	ANLODIPINA 5MG	160 CAP	0,38	60,80
10	ANLODIPINA 5MG+RAMIPRIL 2,5MG	150 CAP	0,39	58,50
12	BETAMETASONA VALERATO 1MG/G CREME BASE QSP 30GR	6 UNI	9,89	59,34
13	BIOTINA 0,05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%+TRICHOSOL QSP 100ML	5 UNID	44,89	224,45
18	CETOCONAZOL 2% + SHAMPOO QSP 120ML	5 UNI	14,89	74,45
21	CLOBETASOL 0,05%/ SHAMPOO QSP 120ML	5 UNI	14,39	71,95
29	CRAMBERRY 400MG	60 CAP	0,88	52,80
30	DIACEREINA 100MG	180 CAP	0,64	115,20
32	DIACEREINA 50MG+PARACETAMOL 350 MG+TENOXICAM 20 MG	180 CAP	0,68	122,40
34	DOMPERIDONA 10MG	140 CAP	0,26	36,40
44	FILTRO SOLAR FPS 50 120GR	10 UNI	25,89	258,90
48	GINKGO BILOBA 120MG	120 CAP	0,41	49,20
54	LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+PREDNISOLONA 10MG+RANITIDINA150MG	120 CAP	1,18	141,60
64	ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3% + COLD CREAM QSP 200GR	3 UNI	18,89	56,67
66	OMEGA 3 1GR	180 CAP	0,47	84,60
69	ORLISTAT 120MG	180CAP	1,18	212,40
74	PASSIFLORA INCARNATA L.+ CRATAEGUS OXYCANTH	120 CAP	0,44	52,80
88	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	90 CAP	0,34	30,60
			TOTAL	1.997,76

Jeriquara Outubro de 2018

Juliana Sarreta Lucindo Chefe do Departamento de Saúde

Recebemos de DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.167
Série 001

DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME

AV. ANTONIO PRADO, 2483 - CENTRO - CRISTAIS PAULISTA - SP - CEP: 14460-000
Fone: (16)3133-1223

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.167
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1110 6911 8700 0170 5500 1000 0001 6710 0167 6828

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF*	135180788814835 16/11/2018 15:48:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
280061040113		10.691.187/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/11/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		16/11/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			15:38:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.997,76

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	1.997,76

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
1899					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
15879	AC SALICI 3%+CETOCO 0,05%+QSP SH 200ML	30049069	0102	5102	UN	5,0000	23,90	0,00	119,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ALOP 50MG+BENZ. 25MG+CIMET. 200MG+IND. 20MG+PI40MG	30049069	0102	5102	UN	180,0000	0,64	0,00	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ANLODIPINA 5MG	30049069	0102	5102	UN	160,0000	0,38	0,00	60,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ANLODIPINA5MG+RAMIPRIL 2,5MG	30049069	0102	5102	UN	150,0000	0,39	0,00	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	BETAMETASONA VALERATO 1MG G CR BASE QSP 30G	30049069	0102	5102	UN	6,0000	9,89	0,00	59,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	BIOTINA 0,05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%TRICH.QSP100ML	30049069	0102	5102	UN	5,0000	44,89	0,00	224,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CETOCONAZOL 2%+SH QSP120ML	30049069	0102	5102	UN	5,0000	14,89	0,00	74,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CLOBETASOL 0,05%+SH QSP120ML	30049069	0102	5102	UN	5,0000	14,39	0,00	71,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CRAMBERRY 400MG	30049069	0102	5102	UN	60,0000	0,88	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	DIACEREIN 50MG+PARACETAMOL 350MG+TENOXICAM 20MG	30049069	0102	5102	UN	180,0000	0,68	0,00	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	DIACEREINA 100MG	30049069	0102	5102	UN	180,0000	0,64	0,00	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	DOMPERIDONA 10MG	30049069	0102	5102	UN	140,0000	0,26	0,00	36,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FILTRO SOLAR FPS 500 120G	30049069	0102	5102	UN	10,0000	25,89	0,00	258,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	GINKGO BILOBA 120MG	30049069	0102	5102	UN	120,0000	0,41	0,00	49,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	LORAT.10MG+NACETILCIST.200MG+PREDNISO.10MG+RAN 150	30049069	0102	5102	UN	120,0000	1,18	0,00	141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	O.AMENDOAS 10%+PCANA 3%+COLDCREAM QSP 200G	30049069	0102	5102	UN	3,0000	18,89	0,00	56,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	OMEGA 3 1GR	30049069	0102	5102	UN	180,0000	0,47	0,00	84,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ORLISTAT 120MG	30049069	0102	5102	UN	180,0000	1,18	0,00	212,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	PASSIFLORA INCAR. + CRATAEGUS OXYCANTH	30049069	0102	5102	UN	120,0000	0,44	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	VALERIANA EXT. SECO 50MG	30049069	0102	5102	UN	90,0000	0,34	0,00	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 268,70 Federal e 0,00 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D529CB||IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 313-A DO RICMS ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI|||

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Em, 16 / 11 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/11/2018 15:48:14

```
23/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:02:45
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   23/11/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.137
VALOR TOTAL                                1.997,76
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DROGARIA CRISTAIS PAULIST
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           5.137-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.F42.BBF.578.EC4.460
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05603

DATA: 23/11/2018 VENCTO:23/11/2018 PAGTO: 23/11/2018
Credor..: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA | CNPJ: 10.691.187/0001-70 Cod: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.997,76**
(um mil, novecentos e noventa e sete reais e setenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.997,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5990	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.997,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.997,76
TOTAL					R$ 1.997,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.997,76

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.997,76**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.997,76
TOTAL. . .			R$ 1.997,76

Despesa paga em 23/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5338

NOTA DE EMPENHO Nº 5338	FICHA: 130	DATA: 02/10/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME — 14.632.084/0001-90 — CÓDIGO: 4080
ENDEREÇO: CAMPOS SALLES — FRANCA

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**	**4.438,00**

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
570.000,00	532.295,06	4.438,00	33.266,94

VALOR A SER PAGO R$ **4.438,00**

quatro mil, quatrocentos e trinta e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2018

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

23.10.18
DATA

CONTABILIZADO

02/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23-11-18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C.C: 133051-9

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/10/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01939/18	02/10/2018	

Fornecedor: NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME — COD: 4080
Endereço: CAMPOS SALLES — Nº: 1775 — CNPJ: 14.632.084/0001-90
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.002	ARMAÇÃO PARA OCULOS DE GRAU	UN	20	110,00	MANUT DA ADMINISTR	
048.001.023	LENTE DE RESINA	PAR	26	51,00	MANUT DA ADMINISTR	
001.007	LENTE MULTIFOCAL	UN.	12	76,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						4.438,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00594/18	_	02/10/2018

Descrição

AQUISIÇÃO DE ÓCULOS DE GRAU (ARMAÇÕES E LENTES)

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

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	048.000.002	ARMAÇÃO PARA OCULOS DE GRAU	UN	20	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	048.001.023	LENTE DE RESINA	PAR	26	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	048.001.007	LENTE MULTIFOCAL	UN.	12	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

Quadro de Cotação - 00594/18

Produto/Serviço	QTD	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Vencedor(es)	
		Proponente_4080		Proponente_3171		Proponente_4714			
048.000.002 ARMAÇÃO PARA OCULOS DE GRAU	20	110,00	2.200,00	130,00	2.600,00	135,00	2.700,00	4080	2.200,00
048.001.023 LENTE DE RESINA	26	51,00	1.326,00	55,00	1.430,00	95,00	2.470,00	4080	1.326,00
048.001.007 LENTE MULTIFOCAL	12	76,00	912,00	80,00	960,00	88,00	1.056,00	4080	912,00
						Valor Total da Cotação:			**4.438,00**

Relação de Proponentes Participantes

4080	*NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME*
3171	*S.A DA SILVA OTICA ME*
4714	*J N A SILVA ME*

Relação de Proponentes Vencedor(es)

4080	4.438,00

Aprovado por:

Digitador (a)
HELEN

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"

PEDIDO COM ORÇAMENTO DE LENTES E ARMAÇÕES

AUTORIZO A EMPRESA: **Razão Social - Patrícia Alves Storti – ME** CNJP – **14.632.084/0001-90** I.E - **310.311.289.113** Endereço - **Rua Campos Salles 1775**, Centro, Franca-SP, CEP **14400-710** Compra Direta Com Orçamento o material deverá ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 213 /2018.

MATERIAL	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
Armações Acetato/Metal	20UNID	R$ 155,00	3.100,00
Lentes Resina/Policarbonato	26 UNID	R$ 35,71	928,46
Lentes Multifocais/Bifocais	12 UNID	R$ 75,00	900,00
		TOTAL	**4.928,25**

Jeriquara 08 de Outubro de 2018.

Juliana Serreta Lucindo

Chefe Departamento Municipal de Saúde

Orçamento endereçado

Prefeitura Municipal de Jeriquara

Dados da Empresa

Razão Social - Patrícia Alves Storti – ME

CNJP – 14.632.084/0001-90

I.E - 310.311.289.113

Endereço - Rua Campos Salles 1775, Centro, Franca-SP, CEP 14400-710

PRODUTOS OFERECIDOS

Armações Acetato/Metal		1		R$ 110,00
Lentes Resina/Policarbonato		2		R$ 51,00
Lentes Multifocais/Bifocais		2		R$ 76,00

Orçamento endereçado

Prefeitura Municipal de Jeriquara

Dados da Empresa

S.A da Silva Otica ME

12.699.430/0001-22

310.276.855.115

Rua do Comercio, 1754, Centro, Franca-SP, CEP 14400-660

Tabela de mercadorias

Armações em Acetato ou Metal		1		R$ 130,00
Lentes em Resina ou Policarbonato		2		R$ 55,00
Lentes Multifocais ou Bifocais		2		R$ 80,00

Orçamento endereçado

Prefeitura Municipal de Jeriquara

J.N.A Silva ME

CNPJ - 21.121.121/0001-61

I.E. – 310.058.841.119

Rua Estevão Leão Bourroul, 1850, Centro, Franca-SP

Mercadoria Oferecidas

Lentes em Resina ou Policarbonato		2		R$ 88,00
Lentes Multifocais ou Bifocais		2		R$ 95,00
Armaçoes em metal e acetato		1		R$ 135,00

RELAÇÃO PACIENTES

AL TAIR ELIAS

ANA LUIZA

ANGELO HUMBERO

APARECIDA DA SILVA

CORINTA MARIA

DILMA MARIA PEREIRA

DOUGLAS FRANCISCO

EDMAR ELIAS

EDVANIA DA SILVA

ELZA CECÍLIA

FLAVIA RODRIGUES

GISELE SIQUEIRA

HUMBERTO PIMENTEL RECIERI

ISAÍAS ELIAS

JIULIA APARECIDA BORJES

JOSÉ DONIZETE JUSTINO

JOSE RODRIGUES CAMILO

JULIA BORGES

KEILA AUGUSTA (Henrique nonqueira freitas silva)

LEILA AP NOGUEIRA

LIDIANE DA SILVA

MARIA APARECIDA MIRANDA

MARIA ELIANE PEREIRA

MARIA MEDEIROS

MIRIAN MEDEIROS

SUELY DAS GRAÇAS SUGESMUNDO

TOTAL: **4.928,25**

Recebemos de PATRICA ALVES STORTI ME os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

NF-e
Nº 000214

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

NO 2
PATRICA ALVES STORTI - ME
CAMPOS SALLES 1775
CENTRO CEP: 14400-710
FRANCA - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000214
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso
35181014632084000190550010000002141864719322

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. Tributário	CNPJ
310.311.289.113		14.632.084/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	23/10/2018

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	23/10/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	10:33

FATURA

22/11/18 - 1 R$ 4.438,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	4.438,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	4.438,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1 Emitente 2 Destinatario	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	1		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. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	Aliq IPI
31868002	ARMACOES	90031910	102	5.102	PC	20,00	110,00	520,96	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11571204	LENTES RESINA	90015000	102	5.102	PC	26,00	51,00	294,37	1.326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11571204	LENTES MULTIFOCAIS	90015000	102	5.102	PC	12,00	76,00	202,46	912,00	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

Num. Protocolo: 135180/25110211 Dt. Aut. 23/10/2018 10:32:48
Obs.: "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" SOLICITACAO DE COMPRA 213/2018 / EMPENHO 01939/18 REF COMPRA DE: ALTAIR ELIAS/ALVARO RODRIGUES/ANA LUZA/ANGELO HUMBERTO/APARECIDA DA SILVA/CORINTA SILVA/DILMA PEREIRA/DOUGLAS FRANCISCO/EDMAR ELIAS/EDVANIA DA SILVA/FLAVIA RODRIGUES/GISELE SIQUEIRA/HENRIQUE NOGUEIRA/HUMBERTO RICIERI/ISAIAS ELIAS/JHULIA BORGES/JULIANA BORGES/JOSE DONIZETE/JOSE CAMILO/LEILA NOGUEIRA/LIDIANE AZEVEDO
Tributos

RESERVADO AO FISCO

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

Em 23/10/2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/10/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01939/18	02/10/2018	

Fornecedor: NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME — COD: 4080
Endereço: CAMPOS SALLES — Nº: 1775 — CNPJ: 14.632.084/0001-90
FRANCA

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.002	ARMAÇÃO PARA OCULOS DE GRAU	UN	20	110,00	MANUT DA ADMINISTR.	
048.001.023	LENTE DE RESINA	PAR	26	51,00	MANUT DA ADMINISTR.	
048.001.007	LENTE MULTIFOCAL	UN.	12	76,00	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						4.438,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.: 14858 2

Para Adair Elias da Silva

Longe

OD +1.00 D -3.25 Cil X 155 DP ____ mm

OE -1.75 E ____ DP ____ mm

adic +3.00

Perto

OD ____ D ____ ____ mm

OE ____ D ____ X ____ DP ____ mm

AP ____ mm

Observações: Lentes multifocais

Dr. Antônio Carlos Moreira
Oftalmologista
CRM 89892

2 / 0 / 2018

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
892

21433-18

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:

- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:

- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

Ello Agende 0800 943 3800

AME

Santa Casa

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO

PRESCRIÇÃO PARA ÓCULOS - OFTALMOLOGIA

Paciente: FLAVIO RODRIGUES NOGUEIRA

Para Longe

	Esférico	Cilindro	Eixo
OD	PLANO	-0,25	45°
OE	PLANO	-0,75	90°

Para Perto

	Esférico	Cilindro	Eixo
OD			
OE			

Adição para perto: +1,50 AMBOS OS OLHOS

Fábio José Gazaffi
Médico
CRM-SP-151

Data: 17/09/2018 09:59 Dr(a): FABIO JOSE GAZAFFI
CRM: CRM:151129-SP

ELLOCLINIC
ESPECIALIDADES

Cardiologia, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plastica, Aerografia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fitoterapia Dermatologia

Prescrição de Óculos

Cód.: _____

Para Anna Luiza Oliveira Domingueti

Longe

OD: + 0,75 D Esf _____ D. Cil. X _____ DP _____ mm

OE: + 1,00 D. Esf. -0,25 D. Cil. X 25 DP _____ mm

Perto

OD _____ D. Esf. _____ D. Cil. X _____ DP _____ mm

OE: _____ D. Esf. _____ D. Cil. X _____ DP _____ mm

AP _____ mm

Observações: _____

4 / 5 / 2018

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 90.592

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:

- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:

- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

EllоAgende: 0800 942 2800

Para outras informações: (16) 3713-1300

AME

Santa Casa de Franca

SÃO PA

Receituário Médico

Sr. Angelo Humberto Recieri

Franca, 17 de setembro de 2018

Rx:
OD +2,00 -0,75 X 60°
OE +2,50 -1,50 X 85°
AD +3,0 AO

José Dante Biaboni Junior
Oftalmologia
CRM / SP 134950

Rua Doutor Alcindo Ribeiro Conrado 1395

ELLOCLINIC

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.:_____

Para APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA

Longe

OD +1,00 ~~0,50~~ 65 mm

OE +0,75 -0,50 ~~0~~ mm

Perto

OD +1,50 mm

OE DI. x _____ DP _____ mm

AP _____ mm

Observações:_____

Dr. Danilo Ruiz Alcantara
Oftalmologia
CRM: 156710

21/4/18

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20 892

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:

- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:

- Praça Central: Rua Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

LigueAgende: 0800 42 2800

Para outras informações 42-1300

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.:

Para Conrita Maria de Jesus

Longe

OD: +1.0 D. Esf. −1.75 D Cil. X 100 DP mm

OE: mp D. Esf. D. Cil. X DP mm

Perto

OD +4.0 D. Esf. −1.75 D. Cil X DP mm

OE: mp D. Esf. D. Cil. X DP mm

AP mm

Observações: l. multifocal up

OE mp

4 / 8 / 2018

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos More
CRM 20.892

NOVA ÓTICA
A ótica do Sirlei

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:

- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercad
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:

Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

ElloAgende: 0800 942 2800

Para outras informações: (16) 3713-1300

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

Santa Casa de Franca

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Dilma Maria Pereira

RUA Mercidios Rodrigues de Oliveira , 620, Casa, Centro, Jeriquara SP CEP 14450000

Franca, 20 de setembro de 2018

ÓCULOS:

OD PLANO
OE PLANO

ADIÇÃO +1.25

Daniela Fagundes Brunini
Oftalmologia
CRM SP
Rua Doutor Alcindo Ribeiro Conrado,1395 - Centro Franca SP CEP 14400394

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

Santa Casa de Franca

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO

Receituário Médico

Sr. Douglas Francisco

RUA JOSE domiciano dias, 46, , jardim primavera, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 24 de julho de 2018.

Prescrição de óculos:

ara longe:

)D: PL, -0,50cil, 180
)E: PL, -0,75cil, 170

entes de resina orgânica, incolores, DNP a medir.

NOVA ÓTICA
A ótica do Sirlei

21353
28107/18

Anilu Seco Arantes Aylon
CRM / SP 140159

Rua Doutor Alcindo Ribeiro Conrado,1395 - Centro - Franca - SP CEP:14400350

AME

Santa Casa de Franca

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO

Receituário Médico

Sr. Edmar Elias

RUA Odilio Vieira, 85, Casa , centro, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

France, 21 de julho de 2018.

RECEITA

Edmar Elias

Prescrição de óculos

OD: plano dc -1,50 165°
OE: plano cc -1,75 180°

- favor medir DIP

20995

21/07/2018

Carlos Alexandre Ferreira de Oliveira
CRM / SP 104180
Rua Doutor Alcindo Ribeiro Conrado,1395 - Centro - Franca - SP CEP:14400350

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

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

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sra. Edivana da Silva

francisco Goncalves Costa, 256, casa, centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 8 de maio de 2017.

PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS:

OD: +0,50Desf

OE: +0,50Desf

Lentes de resina incolores.

Dra. Juliana Zaninello
OFTALMOLOGISTA
CRM-SP: 134.195

ÓTICA OCULAR
A NOSSA ÓTICA
Fone: (16) 3729-4818
Ituverava - SP
13/05/17

Juliana Zaninello Penha
CRM / SP 134195

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

Sr. (a): Henrique Nogueira Freitas Silva

Obs.:

Dp media 21244-18.

Franca, 17 / 04 / 2018

RX:

Dr. Ricardo Infante Ferreira
Oftalmologista
CREMESP 61.867

PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS

		ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO	DP
PARA LONGE	OD	-0.50			
	OE	-0.50			
PARA PERTO	OD				
	OE				

* Próxima Consulta: MAR / 19

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Medico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAUDE

Receituário Médico

Sr. Isaias Elias

AVENIDA Nelson Ribeiro, 898, casa, CENTRO, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 4 de julho de 2018.

ÓCULOS

LONGE

OD -0,25 -0,50 120
OE PLANO -1,25 75

AFERIR DP

Luciana Maringa Ravagnani
CRM / SP 133448

Rua Doutor Alcindo Ribeiro Conrado,1395 - Centro - Franca - SP CEP:14400350

AME

Santa Casa de Franca

SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Juliana Aparecida Ferreira Borges

Franca, 16 de outubro de 2018

OCULOS

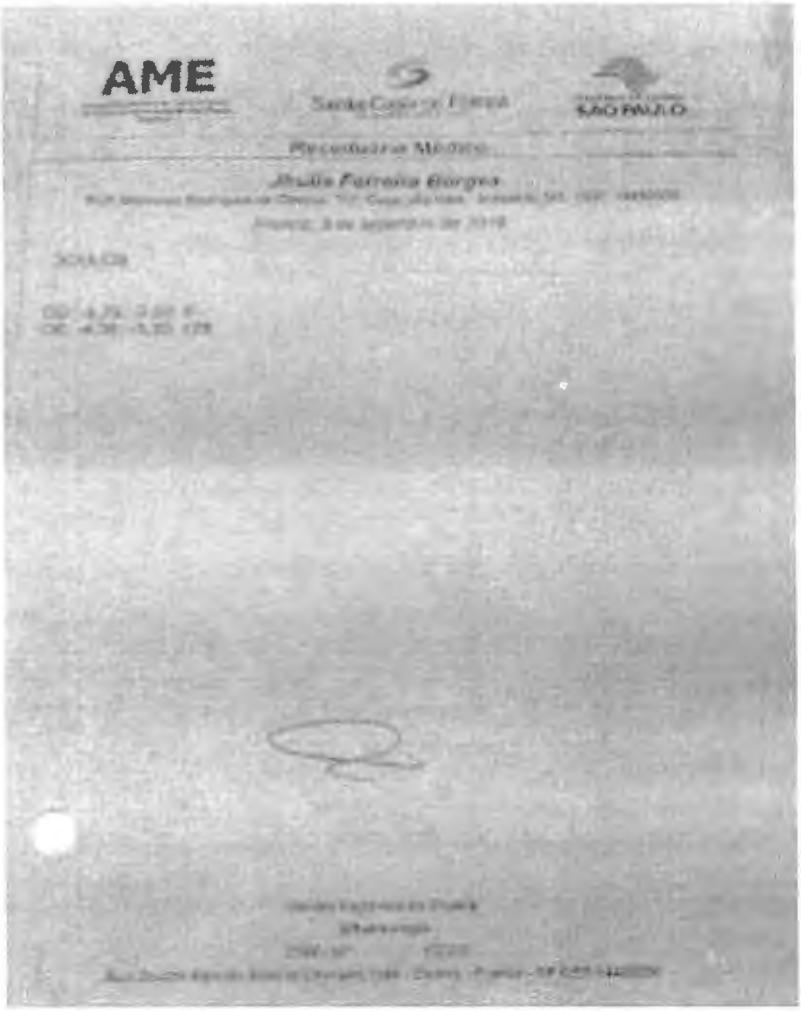
LONGE

OD +0,75 -1,25 170
OE +0,75 -1,50 180

APERTAR DP

NOVA ÓTICA

22091/18


AME
SÃO PAULO

Nova Ótica
centro perto barraquinha do itaú
R. Campos Sáles 1775 - Loja 2 –
Centro Franca - SP. 14400-710
Telefone: (16) 3701-7895
Procurar Amanda ou Jaqueline

ELLOCLINIC
especialidades

diologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria,
ogia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia,
ascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia,
, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.:_____

Para JOSÉ NONZETE JUSTINO

Longe
OD: +0,75 D. Esf -1,00 D. Cil. X 60 DP ____ mm
OE: +1,00 D Esf -0,75 D. Cil. X 45 DP ____ mm

Perto
OD:) D. Esf + 2,75 D. Cil. X ____ DP ____ mm
OE: ____ D. Esf ____ D. Cil. X ____ DP ____ mm

AP ____ mm

Observações:_____

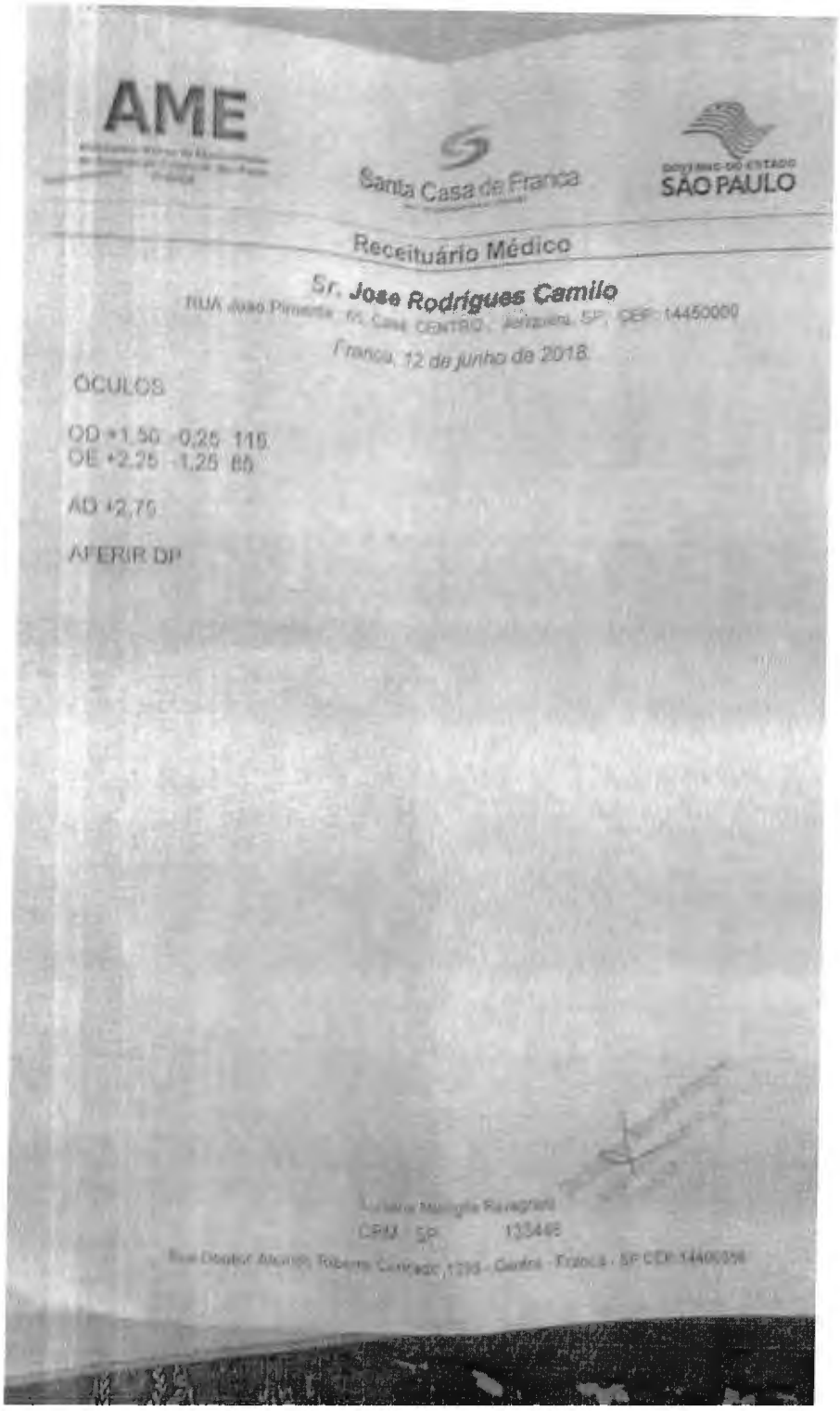
21/1/18

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:
Franca/SP:
- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:
- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)



AME

Santa Casa de Franca

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO

Receituário Médico

Sr. **Jose Rodrigues Camilo**

RUA João Pimenta, nº, Casa CENTRO, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 12 de junho de 2018

ÓCULOS

OD +1,50 -0,25 115
OE +2,25 -1,25 85

AD +2,75

AFERIR DP

Luciana Mastrigia Ravagnani

CRM SP 133445

Rua Doutor Antonio Roberto Conrado, 1295 - Centro - Franca - SP CEP 14405356

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

Santa Casa de Franca

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Leila Aparecida Nogueira

RUA Manoel Alves Costa, 276, casa, Centro, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 27 de julho de 2018.

RECEITA

Leila Aparecida Nogueira

Prescrição de óculos

- p/ perto:

Or -2,75 esf
OE. +2,75 esf

- favor medir DIP

27/07/2018

Carlos Alexandre Ferreira de Oliveira
CRM / SP 104180

Rua Doutor Alcindo Ribeiro Conrado,1395 - Centro - Franca - SP CEP:14400350

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

Santa Casa de Franca

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Lidiane da Silva Azevedo

RUA Odilio Vieira , 85, , Centro, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 18 de agosto de 2018.

RECEITA

Lidiane da Silva Azevedo

Prescrição de óculos

OD: + 0,25 cc -0,50 100°
OE: + 0,50 esf

- favor medir DIP

18/08/2018

Carlos A. F. Oliveira
Médico Oftalmologista
CRM 104180

Carlos Alexandre Ferreira de Oliveira
CRM / SP 104180
Rua Doutor Alcindo Ribeiro Conrado,1395 - Centro - Franca - SP CEP:14400350

23/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:02:44
6994906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/11/2018
NR. DOCUMENTO 666.520.000.133.051
VALOR TOTAL 4.438,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA ALVES STORTI - M
AGENCIA: 6520-X CONTA: 133.051-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 3.EA2.C52.DAF.4EF.B94

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05599

DATA: 23/11/2018 VENCTO:23/11/2018 PAGTO: 23/11/2018
Credor..: NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME CNPJ: 14.632.084/0001-90 Cod: 4080
Endereço: CAMPOS SALLES
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-170

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

Valor **4.438,00**
(quatro mil, quatrocentos e trinta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.438,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5338	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.438,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.438,00
TOTAL					R$ 4.438,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.438,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.438,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	4.438,00
TOTAL. . .			R$ 4.438,00

Despesa paga em 23/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5416

NOTA DE EMPENHO Nº 5416	FICHA 130	DATA 10/10/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNEICIMENTO DE FORMULAS E DIETAS COMPLETAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**957,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
580.000,00	569.984,01	957,00	9.058,99

VALOR A SER PAGO R$ **957,00**

novecentos e cinquenta e sete reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/10/2018

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

23.10.18
DATA

CONTABILIZADO

10/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

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

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/10/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01967/18	10/10/2018	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.003.013	COMPOSTO POR UM EXCLUSIVO MIX COM 6 (SEIS) TIPOS	LT	11	87,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						957,00

000007/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 7
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00618/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000007/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 7 - Mod. Formatada: 7

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00618/18	_	10/10/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000007/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços 000007/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 7 - Mod. Formatada: 7

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
3	615.003.013	COMPOSTO POR UM EXCLUSIVO MIX COM 6 (SLT		11	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465

CENTRO 14450-000

JERIQUARA / SP 16 3134 1104

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 — 1

Nº: 000.000.195

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

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		135180725228411	23/10/2018 10:58:05

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
402.001.267.114		03.325.100/0001-86	35181003325100000186550010000001951264911280

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data de emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	23/10/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	23/10/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta	10:44

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	957,00

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	957,00

sportador/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				11,00	11,00

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
26610	STIMULANCE lata 225g PADRÃO	21069090	0500	5.405	UN	11,0000	87,00000	957,00	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
; -> 0500 - 957,00DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 957,00DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;;Val Aprox Tributos F=R$40,19(4,20%), E=R$172,26(18,00%)Fonte:IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 23/10/18 Juliana Sarreta Lucindo Secretária Municipal de Saúde Jeriquara- SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por
Data 10/10/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01967/18	10/10/2018	

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço AV NELSON RIBEIRO Nº 465 CNPJ: 03 325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615 003.013	COMPOSTO POR UM EXCLUSIVO MIX COM 6 (SEIS) TIPOS	LT	11	87.00	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						957,00

000007/18 PREGÃO PRESENCIAL 7
Reserva(s)
Empenho(s)

Obs. Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00618/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000007/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 7 - Mod. Formatada: 7

23/11/2018 12:03:22

Emissão de comprovantes

```
23/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:02:44
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/11/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                                957,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             62-0
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.553.6D0.BF8.6D4.7F9
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05597

DATA: 23/11/2018 VENCTO:23/11/2018 PAGTO: 23/11/2018
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNEICIMENTO DE FORMULAS E DIETAS COMPLETAS.

Valor **957,00**
(novecentos e cinquenta e sete reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 957,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5416 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 957,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 957,00
TOTAL					R$ 957,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 957,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 957,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	957,00
TOTAL. . .			R$ 957,00

Despesa paga em 23/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

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

NOTA DE EMPENHO
5562

NOTA DE EMPENHO Nº 5562	FICHA 130	DATA 23/10/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO 000033/18 PREGÃO PRESENCIAL 0029/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO	

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.350,02**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085 0000	Administração da Saude Publica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
590.000,00	585.783,88	2.350,02	1.866,10

VALOR A SER PAGO R$ **2.350,02**
dois mil, trezentos e cinquenta reais e dois centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/10/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO
26.10.18
DATA

CONTABILIZADO
23/10/18
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE
23 11 18
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

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

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/10/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02058/18	23/10/2018	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.091	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 100MCG/DOSE, FRASC	UN	20	46,49	MANUT DA ADMINISTR	
.001.093	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO	UN	14	22,93	MANUT DA ADMINISTR	
2.001.151	CITRATO DE POTÁSSIO, 10 MEQ, ABSORÇÃO RETARDAD/	CX	20	0,70	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.428	METFORMINA CLORIDRATO, ASSOCIADA À SITAGLIPTINA	CP	340	1,78	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.652	VALSARTANA+ANLODIPINO 320/10MG CP.	CP	100	3,60	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.667	VITAMINA D3 GOTAS	FRASC	5	24,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.350,02

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

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00699/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ *Responsável*

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00699/18	_	23/10/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

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

em	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
18	662.001.091	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 100MCG/DO	UN	20	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
20	662.001.093	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSU	UN	14	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
33	662.001.151	CITRATO DE POTÁSSIO, 10 MEQ, ABSORÇÃO FC	X	20	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
106	662.001.428	METFORMINA CLORIDRATO, ASSOCIADA À SIT	CP	340	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
168	662.001.652	VALSARTANA+ANLODIPINO 320/10MG CP.	CP	100	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
175	662.001.667	VITAMINA D3 GOTAS	FRASC	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Iuliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465

CENTRO 14450-000

JERIQUARA / SP 16 3134 1104

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0 Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.196

SÉRIE: 1

Página 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação			Protocolo de Autorização de Uso
VENDA			135180735845421 26/10/2018 12:47:47
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. tributário**	**CNPJ**	**Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br**
402.001.267.114		03.325.100/0001-86	35181003325100000136550010000001961336214359

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	26/10/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	26/10/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual** / **Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta / 12:20

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	2.350,02

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	2.350,02

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				499,00	499,00

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
51739	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL 100MCG/DOSE FRASCO COM VALVULA DOSIFICADORA BIOSINTETICA PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	20,0000	46,49000	929,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51741	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO UN COM VÁLVULA DOSIFICADORA BIOSINTETICA PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	14,0000	22,93000	321,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51743	CITRATO DE POTÁSSIO, 10 MEQ, ABSORÇÃO RETARDADA CX APSEN PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	20,0000	0,70000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51765	VALSARTANA+ANLODIPINO 320/10MG EMS PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	100,0000	3,60000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51769	VITAMINA D3 GOTAS APSEN PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	5,0000	24,00000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51750	METFORMINA CL+SITAGLIPTINA CP MSD	30049099	0500	5.405	UN	340,0000	1,78000	605,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

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

Em, 26 / 10 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.163.531-3

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

Dest/Rem: 1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 26/10/2018 Total: 2.350,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.196
SÉRIE: 1

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465

CENTRO 14450-000

JERIQUARA / SP 16 3134 1104

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.196

SÉRIE: 1

Página 2 / 2

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação			Protocolo de Autorização de Uso
VENDA			135180735845421 26/10/2018 12:47:47
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. tributário**	**CNPJ**	**Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br**
402.001.267.114		03.325.100/0001-86	35181003325100000186550010000001961336214359

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social				CPF/CNPJ	Data da emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	26/10/2018
Endereço		**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO		14450-000	26/10/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**		**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta		12:20

Fatura

A PRAZO

ulo do imposto

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	2.350,02

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	2.350,02

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				499,00	499,00

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

Informações complementares

;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 2.390,82;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 2.390,82;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 2.390,82;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 2.390,82;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 2.390,82;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;;Val Aprox Tributos F=R$316,08(13,45%), E=R$282,00(12,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

23/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:02:44
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/11/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL 2.350,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO B.8A9.FA8.72B.79C.64E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05598

DATA: 23/11/2018 VENCTO:23/11/2018 PAGTO: 23/11/2018
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.350,02**
(dois mil, trezentos e cinquenta reais e dois centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.350,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5562	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.350,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.350,02
TOTAL					R$ 2.350,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.350,02

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.350,02**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 23/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.350,02
TOTAL. . .			R$ 2.350,02

Despesa paga em 23/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5395

NOTA DE EMPENHO Nº **5395**	FICHA: 132	DATA: 10/10/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 22/10/2018

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**212,12**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
205.000,00	203.705,08	212,12	1.082,80

VALOR A SER PAGO R$ **212,12**

duzentos e doze reais e doze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/10/2018

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

12.11.18
DATA

CONTABILIZADO

11/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

12.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	débito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0765 - L

CTC CAMPINAS SPI PL9
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1205 0 | DV 1 | NRC 03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
212,12	06/10/2018	09/2018

00060192

7213148850859500000000216620270918

Vencimento **06/10/2018**

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	54,23
Outros Serviços	1,20
Ligações para Celular	11,46
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	145,23

TOTAL A PAGAR **212,12**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

FSC MISTO Papel FSC® C087341

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-12050	09/18	0	1102 8749

Total da Fatura	DV	Vencimento
212,12	1	06/10/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846900000023 121210291179 533134120500 091801810069

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-003 147.649/09/18-00001/00003
Emissão 27/09/2018 Série: UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02 558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0766 - L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 DV 1
NRC 03318379940 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353 315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
212,12	06/10/2018	09/2018

Reservado ao Fisco: 81A9 C21B C438 0197 CB22 492A 0DE9 FE85

Planos Contratados — **Valor(R$)**

PA065 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/09/2018 A 06/10/2018	56,10
002	DESC INTERRUP LINHA 21/08/2018 0010 02H	1,87 CR
Subtotal		54,23

Outros Serviços

	Descrição	
003	SERVICO DESPERTADOR 17/08 13:24:5700	0,05
004	SERVICO DESPERTADOR 18/08 13:22:2300	0,05
005	SERVICO DESPERTADOR 21/08 13:36:1000	0,05
006	SERVICO DESPERTADOR 22/08 13:36:4700	0,05
007	SERVICO DESPERTADOR 23/08 13:33:4600	0,05
008	SERVICO DESPERTADOR 24/08 13:31:0000	0,05
009	SERVICO DESPERTADOR 27/08 13:32:3800	0,05
010	SERVICO DESPERTADOR 28/08 13:25:3400	0,05
011	SERVICO DESPERTADOR 29/08 13:25:3500	0,05
012	SERVICO DESPERTADOR 30/08 13:37:1200	0,05
013	SERVICO DESPERTADOR 31/08 13:21:2200	0,05
014	SERVICO DESPERTADOR 01/09 13:30:1500	0,05
015	SERVICO DESPERTADOR 03/09 13:26:4900	0,05
016	SERVICO DESPERTADOR 04/09 13:32:0000	0,05
017	SERVICO DESPERTADOR 05/09 13:31:5100	0,05
018	SERVICO DESPERTADOR 06/09 13:26:4500	0,05
019	SERVICO DESPERTADOR 08/09 13:32:1400	0,05
020	SERVICO DESPERTADOR 10/09 13:18:3000	0,05
021	SERVICO DESPERTADOR 11/09 13:37:2800	0,05
022	SERVICO DESPERTADOR 12/09 13:26:1000	0,05
023	SERVICO DESPERTADOR 13/09 13:26:3500	0,05
024	SERVICO DESPERTADOR 14/09 13:26:1500	0,05
025	SERVICO DESPERTADOR 15/09 13:37:3700	0,05
026	SERVICO DESPERTADOR 17/09 13:26:2400	0,05
Subtotal		1,20

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	92,1 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	92,1 MIN
Subtotal		0,00

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	
027	20/08/2018	99118-1141	AREA-016	CLARO	13H02M00	0,5	NORMAL	0,12
028	20/08/2018	99128-1420	AREA-016	CLARO	10H11M30	1,4	NORMAL	0,35
029	20/08/2018	99969-0001	AREA-016	CLARO	17H04M54	1,8	NORMAL	0,45
030	21/08/2018	99278-7032	AREA-016	CLARO	12H18M48	0,5	NORMAL	0,12
031	22/08/2018	99179-5229	AREA-016	CLARO	09H07M36	1,5	NORMAL	0,37
032	24/08/2018	99241-1781	AREA-016	CLARO	13H22M00	1,8	NORMAL	0,45
033	24/08/2018	99635-6361	AREA-016	VIVO	08H34M54	1,3	NORMAL	0,32
034	27/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	09H27M36	3,1	NORMAL	0,78
035	27/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	09H52M18	0,6	NORMAL	0,15
036	27/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	14H06M30	2,5	NORMAL	0,63
037	28/08/2018	99118-1141	AREA-016	CLARO	16H19M00	1,7	NORMAL	0,43
038	28/08/2018	99128-1420	AREA-016	CLARO	12H50M00	0,5	NORMAL	0,12
039	29/08/2018	99179-5229	AREA-016	CLARO	09H23M48	1,5	NORMAL	0,37
040	30/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	08H13M00	3,0	NORMAL	0,75
041	30/08/2018	99393-1314	AREA-016	CLARO	07H24M36	0,9	NORMAL	0,22
042	31/08/2018	99184-9883	AREA-016	CLARO	09H02M30	0,5	NORMAL	0,12
043	31/08/2018	99235-6767	AREA-016	CLARO	08H30M54	1,9	NORMAL	0,48
044	31/08/2018	99370-2555	AREA-016	CLARO	08H12M24	1,1	NORMAL	0,27
045	03/09/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H32M42	0,7	NORMAL	0,17
046	04/09/2018	99131-8554	AREA-016	CLARO	09H53M12	0,5	NORMAL	0,12
047	04/09/2018	99205-6003	AREA-016	CLARO	09H09M18	0,7	NORMAL	0,17
048	04/09/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H16M48	0,5	NORMAL	0,12

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome

CPF/CNPJ

Agência

Data / /

NRC da Conta 03318379940

Banco

Conta Corrente

Assinatura

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-003.147.649/09/18-00002/00003
Emissão 27/09/2018 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
IE 108383949112 IM 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0767 - L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
212,12	06/10/2018	09/2018

001	04/09/2018	99346-3897	AREA-016	CLARO	11H22M06	0,6	NORMAL	0,15
002	04/09/2018	99384-4052	AREA-016	CLARO	11H23M48	0,7	NORMAL	0,17
003	04/09/2018	99453-1179	AREA-016	CLARO	10H01M06	0,5	NORMAL	0,12
004	06/09/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H03M54	0,5	NORMAL	0,12
005	06/09/2018	99224-2743	AREA-016	CLARO	11H07M30	1,9	NORMAL	0,48
006	10/09/2018	99453-1179	AREA-016	CLARO	07H23M48	0,8	NORMAL	0,20
007	11/09/2018	99450-0496	AREA-016	CLARO	11H11M36	0,5	NORMAL	0,12
008	11/09/2018	99450-0496	AREA-016	CLARO	11H14M24	0,6	NORMAL	0,15
009	13/09/2018	98848-9781	AREA-016	OI	15H51M48	1,4	NORMAL	0,35
010	17/09/2018	99256-8238	AREA-016	CLARO	08H58M12	1,5	NORMAL	0,37
011	17/09/2018	99384-4052	AREA-016	CLARO	09H01M06	0,7	NORMAL	0,17
012	17/09/2018	99453-1179	AREA-016	CLARO	11H22M54	2,9	NORMAL	0,73
013	18/09/2018	99298-4316	AREA-016	CLARO	12H16M00	1,0	NORMAL	0,25
014	18/09/2018	99332-0299	AREA-016	CLARO	16H00M00	2,5	NORMAL	0,63
015	18/09/2018	99453-1179	AREA-016	CLARO	15H11M54	0,7	NORMAL	0,17
016	19/09/2018	99184-1702	AREA-016	CLARO	11H31M00	0,8	NORMAL	0,20
Subtotal								11,48

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
017	20/08/2018	3707-4447	FRANCA	SP	08H17M48	1,2	NORMAL	0,62
018	20/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H58M00	1,9	DIFERENCIADA	0,99
	20/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H26M18	1,7	DIFERENCIADA	0,88
	20/08/2018	3722-0526	FRANCA	SP	10H04M06	4,5	DIFERENCIADA	2,35
021	20/08/2018	3723-9234	FRANCA	SP	13H27M48	1,0	NORMAL	0,52
022	20/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H02M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
023	20/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H19M48	3,8	DIFERENCIADA	1,98
024	20/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H43M36	2,2	DIFERENCIADA	1,14
025	21/08/2018	4003-1000	SAO PAULO	SP	11H22M36	2,5	DIFERENCIADA	1,30
026	21/08/2018	3711-4087	FRANCA	SP	10H38M06	5,4	DIFERENCIADA	2,82
027	21/08/2018	3713-4374	FRANCA	SP	11H10M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
028	21/08/2018	3751 2000	BURITIZAL	SP	11H55M12	2,5	DIFERENCIADA	1,30
029	22/08/2018	3722-6285	FRANCA	SP	15H58M48	2,4	DIFERENCIADA	1,25
030	23/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H12M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
031	23/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H19M48	1,2	NORMAL	0,62
032	23/08/2018	3711-7707	FRANCA	SP	11H48M48	2,0	DIFERENCIADA	1,04
033	23/08/2018	3712-3092	FRANCA	SP	09H37M00	1,3	DIFERENCIADA	0,67
034	23/08/2018	3713-4374	FRANCA	SP	11H20M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
035	23/08/2018	3759-9922	FRANCA	SP	12H54M42	1,0	NORMAL	0,52
036	23/08/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H10M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
037	24/08/2018	3188-3166	SAO PAULO	SP	10H55M36	8,6	DIFERENCIADA	4,49
038	24/08/2018	4003-1000	SAO PAULO	SP	10H00M18	4,0	DIFERENCIADA	2,09
039	24/08/2018	4003-1000	SAO PAULO	SP	10H21M18	22,6	DIFERENCIADA	11,80
040	24/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H27M06	4,6	NORMAL	2,40
041	24/08/2018	3720-2047	FRANCA	SP	13H29M42	1,0	NORMAL	0,52
042	24/08/2018	3830-8600	ITUVERAVA	SP	11H52M54	3,5	DIFERENCIADA	1,82
043	24/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H55M48	1,0	NORMAL	0,52
044	24/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H02M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
045	24/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H39M30	2,4	NORMAL	1,25
046	27/08/2018	3707-4400	FRANCA	SP	14H17M48	2,0	DIFERENCIADA	1,04
047	27/08/2018	3707-4447	FRANCA	SP	08H56M12	5,6	MISTA	2,92
048	27/08/2018	3722-2047	FRANCA	SP	08H39M06	1,2	NORMAL	0,62
049	27/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H53M30	1,0	NORMAL	0,52
050	28/08/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H36M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
051	28/08/2018	3707-4400	FRANCA	SP	09H38M24	2,7	DIFERENCIADA	1,41
052	28/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H03M42	3,5	NORMAL	1,82
053	28/08/2018	3711-7630	FRANCA	SP	08H43M42	2,7	NORMAL	1,41
	28/08/2018	3711-7776	FRANCA	SP	08H40M48	1,1	NORMAL	0,57
055	28/08/2018	3711-7777	FRANCA	SP	13H11M30	4,2	NORMAL	2,19
056	28/08/2018	3713-4336	FRANCA	SP	11H01M24	1,6	DIFERENCIADA	0,83
057	28/08/2018	3713-4374	FRANCA	SP	11H23M42	1,1	DIFERENCIADA	0,57
058	28/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H48M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
059	28/08/2018	3331-8820	UBERABA	MG	09H04M06	1,0	DIFERENCIADA	0,91
060	29/08/2018	3324-5290	BARRETOS	SP	09H06M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
061	29/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H58M18	2,9	MISTA	1,51
062	29/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H57M54	3,6	DIFERENCIADA	1,88
063	29/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H52M48	1,1	NORMAL	0,57
064	29/08/2018	3713-4374	FRANCA	SP	11H05M54	1,5	DIFERENCIADA	0,78
065	29/08/2018	3721-0790	FRANCA	SP	10H31M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
066	29/08/2018	3602-2340	RIBEIRAO PRETO	SP	10H32M42	2,0	DIFERENCIADA	1,04
067	29/08/2018	3602-2841	RIBEIRAO PRETO	SP	08H47M36	1,1	NORMAL	0,57
068	29/08/2018	3602-2841	RIBEIRAO PRETO	SP	08H49M54	1,1	NORMAL	0,57
069	29/08/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H14M18	1,1	DIFERENCIADA	0,57
070	29/08/2018	3839-0853	ITUVERAVA	SP	09H54M06	4,7	DIFERENCIADA	2,45
071	29/08/2018	3839-0853	ITUVERAVA	SP	10H48M48	2,4	DIFERENCIADA	1,25
072	30/08/2018	3722-0526	FRANCA	SP	13H35M54	1,0	NORMAL	0,52
073	30/08/2018	3722-0526	FRANCA	SP	13H39M42	1,3	NORMAL	0,67
074	30/08/2018	3751-9110	BURITIZAL	SP	12H38M00	3,6	NORMAL	1,88
075	30/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H36M54	5,3	DIFERENCIADA	2,76
076	30/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H43M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
077	30/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H30M36	2,1	DIFERENCIADA	1,09
078	30/08/2018	3171-9500	PEDREGULHO	SP	10H09M12	1,7	DIFERENCIADA	0,88
079	31/08/2018	3409-6009	FRANCA	SP	08H13M42	1,0	NORMAL	0,52
080	31/08/2018	3409-6009	FRANCA	SP	08H19M06	5,5	NORMAL	2,87
081	31/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	07H46M18	1,3	NORMAL	0,67
082	31/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H44M30	1,3	DIFERENCIADA	0,67
083	31/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	11H52M00	1,1	DIFERENCIADA	0,57
084	31/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H18M30	2,1	NORMAL	1,09
085	31/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H11M00	1,0	NORMAL	0,52
086	31/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H02M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
087	31/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H01M36	1,7	DIFERENCIADA	0,88

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-003 147 649/09/18-00003/00003
Emissão 27/09/2018 Série UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP. 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF. 02 558.157/0001-62
http //www.vivo com br

001	03/09/2018	3713-4374	FRANCA	SP	07H34M12	1,0	NORMAL		0,52
002	03/09/2018	3721-0742	FRANCA	SP	14H19M36	3,1	DIFERENCIADA		1,61
003	03/09/2018	3722-6285	FRANCA	SP	14H24M24	4,0	DIFERENCIADA		2,09
004	03/09/2018	3727-5322	FRANCA	SP	14H56M36	1,0	DIFERENCIADA		0,52
005	04/09/2018	3119-9563	SAO PAULO	SP	14H59M42	1,0	DIFERENCIADA		0,52
006	04/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H02M00	1,6	NORMAL		0,83
007	04/09/2018	3713-4374	FRANCA	SP	07H23M12	1,0	NORMAL		0,52
008	04/09/2018	3722-4651	FRANCA	SP	08H56M36	1,0	NORMAL		0,52
009	04/09/2018	3722-6285	FRANCA	SP	14H46M36	1,2	DIFERENCIADA		0,62
010	04/09/2018	3830-6000	ITUVERAVA	SP	17H38M06	1,0	DIFERENCIADA		0,52
011	04/09/2018	3830-6100	ITUVERAVA	SP	11H40M24	3,0	DIFERENCIADA		1,56
012	04/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H24M48	6,7	DIFERENCIADA		3,50
013	04/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H45M12	1,0	DIFERENCIADA		0,52
014	04/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H04M42	2,1	DIFERENCIADA		1,09
015	04/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H22M06	1,3	DIFERENCIADA		0,67
016	04/09/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H28M48	1,0	DIFERENCIADA		0,52
017	04/09/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H30M00	1,9	DIFERENCIADA		0,99
018	05/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H45M18	3,3	DIFERENCIADA		1,72
019	05/09/2018	3711-4000	FRANCA	SP	11H33M36	1,0	DIFERENCIADA		0,52
020	05/09/2018	3711-7777	FRANCA	SP	08H26M54	2,2	NORMAL		1,14
021	05/09/2018	3711-7777	FRANCA	SP	08H50M06	3,1	NORMAL		1,61
022	05/09/2018	3713-4328	FRANCA	SP	09H50M36	2,0	DIFERENCIADA		1,04
023	05/09/2018	3953-9250	PONTAL	SP	11H08M54	1,0	DIFERENCIADA		0,52
024	05/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H38M12	2,6	DIFERENCIADA		1,35
025	05/09/2018	2129-0450	BELO HORIZONTE	MG	11H35M12	20,0	DIFERENCIADA		18,28
026	06/09/2018	3406-3993	FRANCA	SP	10H05M42	1,0	DIFERENCIADA		0,52
027	06/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H56M00	4,9	DIFERENCIADA		2,56
028	06/09/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H20M06	1,0	DIFERENCIADA		0,52
029	06/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H45M18	3,1	NORMAL		1,61
030	06/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H14M30	2,9	DIFERENCIADA		1,51
031	10/09/2018	3711-4000	FRANCA	SP	10H58M18	6,2	DIFERENCIADA		3,23
032	10/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H34M24	1,6	NORMAL		0,83
033	11/09/2018	3707-4447	FRANCA	SP	10H31M48	2,8	DIFERENCIADA		1,46
034	11/09/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H13M24	3,7	DIFERENCIADA		1,93
035	11/09/2018	3839-1226	ITUVERAVA	SP	09H28M36	1,0	DIFERENCIADA		0,52
036	11/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H31M42	7,9	DIFERENCIADA		4,12
037	11/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H44M30	1,0	DIFERENCIADA		0,52
038	11/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H55M24	1,6	DIFERENCIADA		0,83
039	11/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H59M48	1,0	DIFERENCIADA		0,52
040	12/09/2018	3026-1415	FRANCA	SP	15H09M24	1,0	DIFERENCIADA		0,52
041	12/09/2018	3707-4447	FRANCA	SP	09H32M00	10,4	DIFERENCIADA		5,43
042	12/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H23M06	1,0	DIFERENCIADA		0,52
043	12/09/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H55M00	1,9	NORMAL		0,99
044	12/09/2018	3713-4399	FRANCA	SP	10H33M18	1,4	DIFERENCIADA		0,73
045	12/09/2018	3963-9090	RIBEIRAO PRETO	SP	09H13M00	1,0	DIFERENCIADA		0,52
046	12/09/2018	3751-1393	BURITIZAL	SP	08H02M42	1,0	NORMAL		0,52
047	12/09/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H40M18	3,7	DIFERENCIADA		1,93
048	12/09/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H15M54	1,9	DIFERENCIADA		0,99
049	13/09/2018	3701-8353	FRANCA	SP	15H25M24	1,0	DIFERENCIADA		0,52
050	13/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H39M48	2,6	DIFERENCIADA		1,35
051	13/09/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H07M06	1,0	DIFERENCIADA		0,52
052	13/09/2018	3713-4374	FRANCA	SP	09H17M12	1,0	DIFERENCIADA		0,52
053	13/09/2018	3713-4375	FRANCA	SP	09H08M42	1,9	DIFERENCIADA		0,99
054	13/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H32M36	1,5	NORMAL		0,78
055	13/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H43M12	2,1	NORMAL		1,09
056	14/09/2018	3130-6700	SAO PAULO	SP	10H20M54	6,1	DIFERENCIADA		3,18
057	14/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H29M36	1,0	NORMAL		0,52
058	14/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H15M30	1,0	DIFERENCIADA		0,52
059	14/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H55M48	1,0	NORMAL		0,52
060	14/09/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H03M42	1,2	DIFERENCIADA		0,62
061	14/09/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H37M54	2,8	DIFERENCIADA		1,46
062	17/09/2018	3707-4400	FRANCA	SP	09H59M54	5,8	DIFERENCIADA		3,03
063	17/09/2018	3707-4400	FRANCA	SP	16H16M24	7,2	DIFERENCIADA		3,76
064	17/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H52M18	3,2	DIFERENCIADA		1,67
065	17/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H20M42	2,1	DIFERENCIADA		1,09
066	17/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H29M30	3,7	DIFERENCIADA		1,93
067	17/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H06M12	1,0	DIFERENCIADA		0,52
068	17/09/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H59M54	1,8	DIFERENCIADA		0,94
069	18/09/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H42M48	1,0	DIFERENCIADA		0,52
070	18/09/2018	3707-4400	FRANCA	SP	15H22M06	1,0	DIFERENCIADA		0,52
071	18/09/2018	3711-7707	FRANCA	SP	10H22M48	1,0	DIFERENCIADA		0,52
072	18/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H57M12	1,0	NORMAL		0,52
073	18/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H55M00	1,0	DIFERENCIADA		0,52
074	19/09/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H39M54	1,0	DIFERENCIADA		0,52
075	19/09/2018	3432-4880	FRANCA	SP	14H35M18	5,3	DIFERENCIADA		2,76
076	19/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H15M00	2,7	NORMAL		1,41
077	19/09/2018	3711-4018	FRANCA	SP	14H43M24	1,4	DIFERENCIADA		0,73
078	19/09/2018	3711-7707	FRANCA	SP	11H10M42	2,2	DIFERENCIADA		1,14
079	19/09/2018	3711-7777	FRANCA	SP	14H08M00	5,1	DIFERENCIADA		2,66
080	19/09/2018	3711-7777	FRANCA	SP	14H14M00	2,6	DIFERENCIADA		1,35
081	19/09/2018	3713-1313	FRANCA	SP	12H06M54	4,0	NORMAL		2,09
082	19/09/2018	3713-7374	FRANCA	SP	07H19M30	1,0	NORMAL		0,52
083	19/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H19M54	3,7	DIFERENCIADA		1,93
084	19/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H48M30	2,4	DIFERENCIADA		1,25
085	19/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H18M54	1,0	DIFERENCIADA		0,52
086	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA								2,40 CR
087	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)								64,23 CR
Subtotal									145,23

ICMS: Base de Cálculo:	210,92	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	52,73
ISS: Base de Cálculo:	1,20	Alíquota:	5,00%	Valor do ISS:	0,06
PIS: Base de Cálculo:	158,18 e 1,20	Alíquota:	0,65% e 1,65%	Valor do PIS:	1,03 e 0,02
COFINS: Base de Cálculo:	158,18 e 1,20	Alíquota:	3,00% e 7,60%	Valor do COFINS:	4,75 e 0,09

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.41.33
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84690000002-3   12121029117-9
                   53313412050-0   09180181006-9
Data do pagamento                     12/11/2018
Valor Total                              212,12
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  111205
AUTENTICACAO SISBB:        9.47E.FBF.3D7.BFE.057
```

ORDEM DE PAGAMENTO 05402

DATA: 12/11/2018 VENCTO:12/11/2018 PAGTO: 12/11/2018
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES.

Valor **212,12**
(duzentos e doze reais e doze centavos) *
* *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 212,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5395	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 212,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 212,12
TOTAL					R$ 212,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 212,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 212,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	212,12
TOTAL. . .			R$ 212,12

Despesa paga em 12/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5396

NOTA DE EMPENHO Nº 5396	FICHA: 132	DATA: 10/10/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 22/10/2018

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**280,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
205.000,00	203.917,20	280,56	802,24

VALOR A SER PAGO R$ **280,56**

duzentos e oitenta reais e cinquenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/10/2018

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

12.11.18
DATA

CONTABILIZADO

11/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

12.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	débito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0181 - L

CTC CAMPINAS SPI PL9
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1174 0 | DV 3 | NRC 03595678194

Total da Fatura	Vencimento	Mês
280,56	06/10/2018	09/2018

00130031

7213148850859570000000414720270918

Vencimento 06/10/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	54,23
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	7,26
Ligações para Celular	18,13
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	200,94
TOTAL A PAGAR	**280,56**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos Recurso de atendimento ViVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-11740	09/18	4	1942 8749

Total da Fatura	DV	Vencimento
280,56	9	06/10/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846300000029 805610291173 533134117407 091841810061

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Emissão 27/09/2018 Série: UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE. 108383949112 IM: 2 871.449-0 CNPJ/MF: 02 558 157/0001-62
http //www.vivo.com.br

0182 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
280,56	06/10/2018	09/2018

Reservado ao Fisco: 918B 37E9 8F29 2679.EC9C.F907 6FB4.537F

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/09/2018 A 06/10/2018	56,10
002	DESC INTERRUP LINHA 21/08/2018 0010:02H	1,87 CR
Subtotal		**54,23**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	150,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	150,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	65,9 MIN	
003	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	65,9 MIN	7,26
Subtotal			7,26

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
004	20/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	07H02M30	0,7	NORMAL	0,17
005	20/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	09H44M36	1,3	NORMAL	0,32
006	20/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	14H19M12	0,7	NORMAL	0,17
007	20/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	14H33M18	1,2	NORMAL	0,30
008	20/08/2018	99226-9008	AREA-016	CLARO	08H01M36	0,7	NORMAL	0,17
009	21/08/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	09H05M36	0,5	NORMAL	0,12
010	22/08/2018	99128-1420	AREA-016	CLARO	09H37M30	0,5	NORMAL	0,12
011	22/08/2018	99252-3815	AREA-016	CLARO	12H40M12	1,6	NORMAL	0,40
012	23/08/2018	99128-1420	AREA-016	CLARO	09H35M12	1,4	NORMAL	0,35
013	23/08/2018	99179-5229	AREA-016	CLARO	07H48M12	0,7	NORMAL	0,17
014	23/08/2018	99306-2880	AREA-016	CLARO	07H22M42	0,5	NORMAL	0,12
015	24/08/2018	98155-6066	AREA-016	TIM	10H57M30	0,9	NORMAL	0,22
016	24/08/2018	99334-5899	AREA-016	CLARO	08H59M42	0,9	NORMAL	0,22
017	27/08/2018	98132-8771	AREA-016	TIM	11H32M24	0,5	NORMAL	0,12
018	27/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	09H34M30	1,7	NORMAL	0,43
019	27/08/2018	99372-4135	AREA-016	CLARO	14H21M30	0,5	NORMAL	0,12
020	27/08/2018	99774-7626	AREA-016	VIVO	12H03M12	0,5	NORMAL	0,12
021	28/08/2018	99198-9332	AREA-016	CLARO	15H07M48	1,1	NORMAL	0,27
022	28/08/2018	99383-8231	AREA-016	CLARO	08H40M18	0,5	NORMAL	0,12
023	29/08/2018	99212-5680	AREA-016	CLARO	11H36M24	0,9	NORMAL	0,22
024	29/08/2018	99419-4135	AREA-016	CLARO	12H09M06	6,6	NORMAL	1,67
025	30/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	14H42M24	3,0	NORMAL	0,75
026	30/08/2018	99177-1083	AREA-016	CLARO	12H45M12	1,0	NORMAL	0,25
027	30/08/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H06M30	0,8	NORMAL	0,20
028	30/08/2018	99409-2751	AREA-016	CLARO	08H22M30	0,5	NORMAL	0,12
029	31/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	08H00M42	1,3	NORMAL	0,32
030	31/08/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	09H03M24	1,1	NORMAL	0,27
031	31/08/2018	99277-1280	AREA-016	CLARO	10H06M06	0,7	NORMAL	0,17
032	31/08/2018	99337-9979	AREA-016	CLARO	08H25M54	0,6	NORMAL	0,15
033	03/09/2018	99177-1083	AREA-016	CLARO	14H41M06	0,5	NORMAL	0,12
034	03/09/2018	99384-4052	AREA-016	CLARO	12H51M24	0,5	NORMAL	0,12
035	04/09/2018	99153-1179	AREA-016	CLARO	10H00M36	0,5	NORMAL	0,12
036	04/09/2018	99205-6003	AREA-016	CLARO	10H29M00	0,5	NORMAL	0,12
037	04/09/2018	99223-5700	AREA-016	CLARO	09H32M00	1,4	NORMAL	0,35
038	05/09/2018	99330-3899	AREA-016	CLARO	09H35M18	4,1	NORMAL	1,03
039	06/09/2018	98271-8387	AREA-016	TIM	12H57M24	2,0	NORMAL	0,50
040	06/09/2018	99171-0136	AREA-016	CLARO	14H14M18	0,8	NORMAL	0,20
041	06/09/2018	99184-2467	AREA-016	CLARO	08H49M30	0,5	NORMAL	0,12
042	06/09/2018	99384-7280	AREA-016	CLARO	07H58M30	1,2	NORMAL	0,30
043	06/09/2018	99999-9686	AREA-016	CTBCEL	16H17M00	1,4	NORMAL	0,35
044	10/09/2018	99199-4504	AREA-016	CLARO	15H38M12	0,5	NORMAL	0,12
045	10/09/2018	99213-1860	AREA-016	CLARO	08H32M12	0,5	NORMAL	0,12
046	11/09/2018	99187-0340	AREA-016	CLARO	09H16M00	2,7	NORMAL	0,68
047	11/09/2018	99203-1215	AREA-016	CLARO	16H53M12	1,0	NORMAL	0,25
048	12/09/2018	98848-9781	AREA-016	OI	14H29M54	0,5	NORMAL	0,12
049	12/09/2018	98848-9781	AREA-016	OI	15H33M18	0,9	NORMAL	0,22
050	12/09/2018	99179-5229	AREA-016	CLARO	09H11M54	0,5	NORMAL	0,12
051	12/09/2018	99371-0155	AREA-016	VIVO	09H15M12	1,8	NORMAL	0,45

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
NRC da Conta 03595678194
CPF/CNPJ
Banco
Agência
Conta Corrente
Data / /
Assinatura

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-003.151.698/09/18-00002/00004
Emissão 27/09/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
IE 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0183 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
280,56	06/10/2018	09/2018

001	13/09/2018	99128-1420	AREA-016	CLARO	10H06M24	0,6	NORMAL	0,15
002	13/09/2018	99178-0985	AREA-016	CLARO	12H20M18	0,5	NORMAL	0,12
003	14/09/2018	99187-6645	AREA-016	CLARO	10H11M36	0,5	NORMAL	0,12
004	17/09/2018	99193-8325	AREA-016	CLARO	11H54M30	2,0	NORMAL	0,50
005	17/09/2018	99200-5376	AREA-016	CLARO	09H03M24	1,0	NORMAL	0,25
006	17/09/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H08M36	0,5	NORMAL	0,12
007	17/09/2018	99453-1179	AREA-016	CLARO	09H00M06	0,5	NORMAL	0,12
008	18/09/2018	99232-0299	AREA-016	CLARO	15H59M24	0,5	NORMAL	0,12
009	18/09/2018	99235-8090	AREA-016	CLARO	16H26M24	3,6	NORMAL	0,91
010	18/09/2018	99284-6170	AREA-016	CLARO	11H35M12	2,0	NORMAL	0,50
011	18/09/2018	99298-4316	AREA-016	CLARO	10H21M24	1,3	NORMAL	0,32
012	18/09/2018	99298-4316	AREA-016	CLARO	10H44M12	0,8	NORMAL	0,20
013	18/09/2018	99332-0299	AREA-016	CLARO	15H14M42	1,5	NORMAL	0,37
014	18/09/2018	99453-1179	AREA-016	CLARO	14H17M06	1,2	NORMAL	0,30
015	18/09/2018	99453-1179	AREA-016	CLARO	15H21M00	1,3	NORMAL	0,32
016	19/09/2018	99301-8415	AREA-016	CLARO	16H54M18	0,6	NORMAL	0,15
Subtotal								**18,13**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
017	20/08/2018	3701-8653	FRANCA	SP	13H22M36	1,0	NORMAL	0,52
018	20/08/2018	3713-4328	FRANCA	SP	08H13M00	1,0	NORMAL	0,52
	20/08/2018	3713-4336	FRANCA	SP	07H20M42	1,1	NORMAL	0,57
	20/08/2018	3721-1430	FRANCA	SP	08H51M06	2,6	NORMAL	1,35
021	20/08/2018	3724-4681	FRANCA	SP	09H56M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
022	20/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H42M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
023	20/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H46M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
024	20/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H09M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
025	20/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H52M48	3,6	DIFERENCIADA	1,88
026	21/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H57M06	1,6	NORMAL	0,83
027	21/08/2018	3711-4000	FRANCA	SP	15H28M54	1,1	DIFERENCIADA	0,57
028	21/08/2018	3711-4208	FRANCA	SP	14H28M30	1,9	DIFERENCIADA	0,99
029	21/08/2018	3722-2047	FRANCA	SP	15H54M18	1,7	DIFERENCIADA	0,88
030	21/08/2018	2133-7202	RIBEIRAO PRETO	SP	10H34M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
031	21/08/2018	3751-1039	BURITIZAL	SP	15H04M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
032	21/08/2018	3751-1304	BURITIZAL	SP	16H10M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
033	21/08/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H14M48	1,0	NORMAL	0,52
034	21/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H58M24	1,0	NORMAL	0,52
035	22/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H16M06	5,2	DIFERENCIADA	2,71
036	22/08/2018	3722-4651	FRANCA	SP	08H50M12	1,3	NORMAL	0,67
037	22/08/2018	3722-6285	FRANCA	SP	15H57M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
038	22/08/2018	3724-4306	FRANCA	SP	08H30M48	1,0	NORMAL	0,52
039	22/08/2018	3724-4306	FRANCA	SP	08H31M36	7,9	NORMAL	4,12
040	22/08/2018	3724-4651	FRANCA	SP	08H43M12	1,0	NORMAL	0,52
041	22/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H59M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
042	22/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H55M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
043	22/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H38M12	2,4	NORMAL	1,25
044	22/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H41M18	2,8	NORMAL	1,46
045	23/08/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H01M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
046	23/08/2018	3707-4400	FRANCA	SP	08H29M36	3,9	NORMAL	2,03
047	23/08/2018	3707-4400	FRANCA	SP	15H22M00	3,7	DIFERENCIADA	1,93
048	23/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H38M00	1,2	DIFERENCIADA	0,62
049	23/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H14M42	2,7	NORMAL	1,41
050	23/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H59M42	2,8	NORMAL	1,46
051	23/08/2018	3711-7707	FRANCA	SP	13H41M48	1,0	NORMAL	0,52
052	23/08/2018	3712-3092	FRANCA	SP	15H40M18	2,3	DIFERENCIADA	1,20
053	23/08/2018	3713-4336	FRANCA	SP	11H14M24	1,2	DIFERENCIADA	0,62
	23/08/2018	3713-4345	FRANCA	SP	11H16M42	3,3	DIFERENCIADA	1,72
[illegible]	23/08/2018	3839-0853	ITUVERAVA	SP	11H21M48	3,2	DIFERENCIADA	1,67
056	23/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H07M54	1,6	DIFERENCIADA	0,83
057	23/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H45M48	1,3	DIFERENCIADA	0,67
058	24/08/2018	3188-3100	SAO PAULO	SP	10H18M42	6,3	DIFERENCIADA	3,29
059	24/08/2018	3188-3166	SAO PAULO	SP	10H27M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
060	24/08/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H18M48	1,7	DIFERENCIADA	0,88
061	24/08/2018	3409-6009	FRANCA	SP	10H51M06	1,1	DIFERENCIADA	0,57
062	24/08/2018	3713-4336	FRANCA	SP	14H32M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
063	24/08/2018	3723-9665	FRANCA	SP	09H49M06	9,7	DIFERENCIADA	5,06
064	24/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H33M54	3,2	DIFERENCIADA	1,67
065	24/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H57M54	5,0	DIFERENCIADA	2,61
066	24/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H16M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
067	24/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H18M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
068	24/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H38M24	1,0	NORMAL	0,52
069	27/08/2018	3409-6009	FRANCA	SP	11H40M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
070	27/08/2018	3707-4400	FRANCA	SP	14H12M00	3,3	DIFERENCIADA	1,72
071	27/08/2018	3707-4447	FRANCA	SP	11H00M12	1,8	DIFERENCIADA	0,94
072	27/08/2018	3713-4374	FRANCA	SP	11H22M24	5,9	DIFERENCIADA	3,08
073	27/08/2018	3839-0853	ITUVERAVA	SP	10H03M06	2,6	DIFERENCIADA	1,35
074	27/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H14M48	1,0	NORMAL	0,52
075	27/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H08M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
076	27/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H23M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
077	27/08/2018	3171-1541	PEDREGULHO	SP	10H08M12	1,3	DIFERENCIADA	0,67
078	27/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H52M54	2,1	DIFERENCIADA	1,09
079	27/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H32M00	4,3	NORMAL	2,24
080	28/08/2018	3235-8000	BAURU	SP	10H20M06	5,8	DIFERENCIADA	3,03
081	28/08/2018	3403-5856	FRANCA	SP	13H05M42	1,0	NORMAL	0,52
082	28/08/2018	3409-6009	FRANCA	SP	11H19M30	1,8	DIFERENCIADA	0,94
083	28/08/2018	3701-6866	FRANCA	SP	10H08M36	10,7	DIFERENCIADA	5,59
084	28/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H29M42	4,4	DIFERENCIADA	2,29
085	28/08/2018	3711-7707	FRANCA	SP	08H42M18	1,0	NORMAL	0,52
086	28/08/2018	3625-5046	RIBEIRAO PRETO	SP	10H03M36	4,0	DIFERENCIADA	2,09
087	28/08/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	17H03M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871 449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	28/08/2018	3830-1200	ITUVERAVA	SP	17H31M42	4,7	DIFERENCIADA	2,45
002	28/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H42M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
003	28/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H30M30	5,6	DIFERENCIADA	2,92
004	28/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H48M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
005	28/08/2018	3171-2853	PEDREGULHO	SP	09H47M06	5,0	DIFERENCIADA	2,61
006	28/08/2018	3334-8820	UBERABA	MG	09H05M24	1,0	DIFERENCIADA	0,91
007	29/08/2018	3324-5290	BARRETOS	SP	09H08M30	6,0	DIFERENCIADA	3,13
008	29/08/2018	3707-4400	FRANCA	SP	10H54M42	2,8	DIFERENCIADA	1,46
009	29/08/2018	3707-4481	FRANCA	SP	12H54M42	1,0	NORMAL	0,52
010	29/08/2018	3711-4018	FRANCA	SP	15H33M42	2,2	DIFERENCIADA	1,14
011	29/08/2018	3721-7190	FRANCA	SP	10H30M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
012	29/08/2018	3722-0526	FRANCA	SP	08H22M18	2,1	NORMAL	1,09
013	29/08/2018	3724-4306	FRANCA	SP	11H00M12	2,8	DIFERENCIADA	1,46
014	29/08/2018	3602-2841	RIBEIRAO PRETO	SP	08H49M24	1,0	NORMAL	0,52
015	29/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H51M12	1,0	NORMAL	0,52
016	29/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H57M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
017	29/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H29M06	2,0	DIFERENCIADA	1,04
018	29/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H50M24	1,0	NORMAL	0,52
019	30/08/2018	3707-4900	FRANCA	SP	11H26M30	1,6	DIFERENCIADA	0,83
020	30/08/2018	3722-0526	FRANCA	SP	13H38M00	1,0	NORMAL	0,52
021	30/08/2018	3724-4306	FRANCA	SP	07H58M54	7,6	NORMAL	3,97
022	30/08/2018	3724-4306	FRANCA	SP	10H50M54	6,6	DIFERENCIADA	3,44
023	30/08/2018	2101-9400	RIBEIRAO PRETO	SP	08H37M12	4,4	NORMAL	2,29
024	30/08/2018	2132-5000	RIBEIRAO PRETO	SP	08H35M24	1,4	NORMAL	0,73
025	30/08/2018	3751-9110	BURITIZAL	SP	13H20M48	2,5	NORMAL	1,30
026	30/08/2018	3751-9110	BURITIZAL	SP	13H24M06	2,0	NORMAL	1,04
027	30/08/2018	3839-0853	ITUVERAVA	SP	12H34M54	2,2	NORMAL	1,14
028	30/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H19M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
029	30/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H22M06	4,5	DIFERENCIADA	2,35
030	30/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H38M54	5,9	DIFERENCIADA	3,08
031	30/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H18M30	1,0	NORMAL	0,52
032	30/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H02M18	1,6	DIFERENCIADA	0,83
033	30/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H47M30	4,6	DIFERENCIADA	2,40
034	30/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	17H00M30	2,3	DIFERENCIADA	1,20
035	30/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H34M12	1,0	NORMAL	0,52
036	30/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H57M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
037	31/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	14H31M24	5,3	DIFERENCIADA	2,76
038	31/08/2018	3724-4306	FRANCA	SP	08H12M06	6,7	NORMAL	3,50
039	31/08/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H00M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
040	31/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	07H48M54	1,0	NORMAL	0,52
041	31/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H30M06	5,0	DIFERENCIADA	2,61
042	31/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H44M24	1,0	NORMAL	0,52
043	31/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H59M06	1,0	NORMAL	0,52
044	31/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H01M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
045	31/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H22M42	1,7	DIFERENCIADA	0,88
046	03/09/2018	3403-5856	FRANCA	SP	14H53M54	3,2	DIFERENCIADA	1,67
047	03/09/2018	3403-5856	FRANCA	SP	15H56M06	1,9	DIFERENCIADA	0,99
048	03/09/2018	3711-7777	FRANCA	SP	13H02M30	2,0	NORMAL	1,04
049	03/09/2018	3711-7777	FRANCA	SP	14H17M42	1,1	DIFERENCIADA	0,57
050	03/09/2018	3713-4374	FRANCA	SP	07H34M54	13,9	NORMAL	7,26
051	03/09/2018	3722-4642	FRANCA	SP	14H23M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
052	03/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H37M30	2,2	DIFERENCIADA	1,14
053	03/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H18M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
054	04/09/2018	3119-9553	SAO PAULO	SP	15H00M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
055	04/09/2018	3403-5856	FRANCA	SP	16H14M06	1,2	DIFERENCIADA	0,62
056	04/09/2018	3409-6009	FRANCA	SP	11H22M06	2,1	DIFERENCIADA	1,09
057	04/09/2018	3711-4018	FRANCA	SP	10H50M42	5,0	DIFERENCIADA	2,61
058	04/09/2018	3711-7777	FRANCA	SP	14H03M24	5,7	DIFERENCIADA	2,97
059	04/09/2018	3713-4310	FRANCA	SP	11H04M12	6,8	DIFERENCIADA	3,55
060	04/09/2018	3713-4374	FRANCA	SP	07H15M30	1,0	NORMAL	0,52
061	04/09/2018	3713-4374	FRANCA	SP	11H37M54	1,9	DIFERENCIADA	0,99
062	04/09/2018	3722-6285	FRANCA	SP	13H44M06	1,0	NORMAL	0,52
063	04/09/2018	3722-6285	FRANCA	SP	15H12M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
064	04/09/2018	3722-6285	FRANCA	SP	15H29M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
065	04/09/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H19M54	1,4	DIFERENCIADA	0,73
066	04/09/2018	3830-1200	ITUVERAVA	SP	17H39M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
067	04/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H58M18	4,7	DIFERENCIADA	2,45
068	04/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H36M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
069	04/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H32M30	1,2	DIFERENCIADA	0,62
070	04/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H57M48	2,0	DIFERENCIADA	1,04
071	04/09/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H45M06	1,0	NORMAL	0,52
072	05/09/2018	3409-6009	FRANCA	SP	12H50M42	1,2	NORMAL	0,62
073	05/09/2018	3707-4400	FRANCA	SP	12H18M24	3,0	NORMAL	1,56
074	05/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	14H13M06	3,8	DIFERENCIADA	1,98
075	05/09/2018	3711-4000	FRANCA	SP	11H34M24	4,6	DIFERENCIADA	2,40
076	05/09/2018	3711-4000	FRANCA	SP	11H39M18	3,8	DIFERENCIADA	1,98
077	05/09/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H21M06	1,0	NORMAL	0,52
078	05/09/2018	3722-4651	FRANCA	SP	10H38M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
079	05/09/2018	3722-6285	FRANCA	SP	14H19M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
080	05/09/2018	3723-2030	FRANCA	SP	09H47M54	1,9	DIFERENCIADA	0,99
081	05/09/2018	3729-2984	ITUVERAVA	SP	11H06M12	3,0	DIFERENCIADA	1,56
082	05/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H43M30	1,1	DIFERENCIADA	0,57
083	05/09/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H40M18	1,4	NORMAL	0,73
084	05/09/2018	3171-9500	PEDREGULHO	SP	11H19M18	3,2	DIFERENCIADA	1,67
085	06/09/2018	3406-3993	FRANCA	SP	10H07M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
086	06/09/2018	3409-6009	FRANCA	SP	13H09M24	3,6	NORMAL	1,88
087	06/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H34M18	1,5	DIFERENCIADA	0,78
088	06/09/2018	3721-0744	FRANCA	SP	10H10M42	1,2	DIFERENCIADA	0,62
089	06/09/2018	3721-7599	FRANCA	SP	10H03M00	1,5	DIFERENCIADA	0,78
090	06/09/2018	3751-1717	BURITIZAL	SP	14H06M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
091	06/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H11M00	6,1	NORMAL	3,18
092	06/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H59M30	3,7	DIFERENCIADA	1,93
093	06/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H03M48	1,0	NORMAL	0,52
094	06/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H48M06	9,2	DIFERENCIADA	4,80
095	10/09/2018	3409-6009	FRANCA	SP	12H13M48	1,0	NORMAL	0,52
096	10/09/2018	3432-4090	FRANCA	SP	09H34M36	3,7	DIFERENCIADA	1,93
097	10/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H23M54	1,0	NORMAL	0,52
098	10/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H52M54	1,2	NORMAL	0,62
099	10/09/2018	3711-4018	FRANCA	SP	14H08M24	3,1	DIFERENCIADA	1,61
100	10/09/2018	3711-4087	FRANCA	SP	08H45M48	3,2	NORMAL	1,67
101	10/09/2018	3711-7707	FRANCA	SP	10H57M54	1,9	DIFERENCIADA	0,99
102	10/09/2018	3724-4306	FRANCA	SP	09H54M54	6,6	DIFERENCIADA	3,44
103	10/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H23M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
104	10/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H00M42	1,6	DIFERENCIADA	0,83
105	10/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H24M36	2,0	DIFERENCIADA	1,04
106	10/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H51M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
107	10/09/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H43M42	3,2	NORMAL	1,67
108	10/09/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H21M54	2,3	DIFERENCIADA	1,20
109	11/09/2018	3707-4400	FRANCA	SP	09H21M54	2,3	DIFERENCIADA	1,20
110	11/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H53M54	3,5	DIFERENCIADA	1,82

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-003 151.698/09/18-00004/00004
Emissão 27/09/2018 Série: UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02 558 157/0001-62
http //www vivo com br

0185 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353 315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
280,56	06/10/2018	09/2018

001	11/09/2018	3711-4100	FRANCA	SP	11H12M06	2,0	DIFERENCIADA		1,04
002	11/09/2018	3713-4328	FRANCA	SP	09H51M00	1,5	DIFERENCIADA		0,78
003	11/09/2018	3236-4677	RIBEIRAO PRETO	SP	09H30M48	1,0	DIFERENCIADA		0,52
004	11/09/2018	3442-1880	RIBEIRAO PRETO	SP	09H31M54	2,3	DIFERENCIADA		1,20
005	11/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H03M00	1,1	NORMAL		0,57
006	11/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H41M00	1,4	NORMAL		0,73
007	11/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H50M54	1,0	DIFERENCIADA		0,52
008	11/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H31M48	1,0	DIFERENCIADA		0,52
009	11/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H21M00	1,0	DIFERENCIADA		0,52
010	11/09/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H25M30	1,0	NORMAL		0,52
011	12/09/2018	3707-4900	FRANCA	SP	15H03M06	3,0	DIFERENCIADA		1,56
012	12/09/2018	3711-7777	FRANCA	SP	15H20M54	1,2	DIFERENCIADA		0,62
013	12/09/2018	3713-4328	FRANCA	SP	09H06M06	1,6	DIFERENCIADA		0,83
014	12/09/2018	3713-4374	FRANCA	SP	08H59M06	2,6	MISTA		1,35
015	12/09/2018	3721-5919	FRANCA	SP	13H44M12	1,2	NORMAL		0,62
016	12/09/2018	3724-8672	FRANCA	SP	10H15M18	1,0	DIFERENCIADA		0,52
017	12/09/2018	3729-2463	ITUVERAVA	SP	13H27M48	1,7	NORMAL		0,88
018	12/09/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H19M30	3,1	DIFERENCIADA		1,61
019	13/09/2018	3701-8353	FRANCA	SP	15H22M00	1,0	DIFERENCIADA		0,52
020	13/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H11M18	1,0	DIFERENCIADA		0,52
021	13/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	13H05M30	1,0	NORMAL		0,52
	13/09/2018	3711-4087	FRANCA	SP	08H02M12	1,0	NORMAL		0,52
	13/09/2018	3713-4374	FRANCA	SP	10H08M48	2,3	DIFERENCIADA		1,20
024	13/09/2018	3713-4374	FRANCA	SP	10H49M18	1,8	DIFERENCIADA		0,94
025	13/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H49M12	1,0	NORMAL		0,52
026	13/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	17H06M24	2,2	DIFERENCIADA		1,14
027	13/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H20M48	5,0	DIFERENCIADA		2,61
028	14/09/2018	3130-6500	SAO PAULO	SP	10H13M30	6,3	DIFERENCIADA		3,29
029	14/09/2018	3130-6700	SAO PAULO	SP	10H27M24	16,7	DIFERENCIADA		8,72
030	14/09/2018	3130-6700	SAO PAULO	SP	12H43M24	4,4	NORMAL		2,29
031	14/09/2018	3701-8353	FRANCA	SP	10H06M06	1,7	DIFERENCIADA		0,88
032	14/09/2018	3711-4000	FRANCA	SP	12H51M36	1,3	NORMAL		0,67
033	14/09/2018	3711-7777	FRANCA	SP	07H56M42	2,2	NORMAL		1,14
034	14/09/2018	3713-9500	FRANCA	SP	12H10M42	4,1	NORMAL		2,14
035	14/09/2018	3242-6303	MIRASSOL	SP	09H15M36	5,7	DIFERENCIADA		2,97
036	14/09/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H52M42	1,0	DIFERENCIADA		0,52
037	14/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	07H37M36	3,3	NORMAL		1,72
038	14/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H40M54	1,0	DIFERENCIADA		0,52
039	17/09/2018	3701-5744	FRANCA	SP	09H13M48	1,2	DIFERENCIADA		0,62
040	17/09/2018	3707-4400	FRANCA	SP	10H48M24	3,4	DIFERENCIADA		1,77
041	17/09/2018	3707-4447	FRANCA	SP	10H30M48	2,5	DIFERENCIADA		1,30
042	17/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H07M42	1,0	DIFERENCIADA		0,52
043	17/09/2018	3708-0900	FRANCA	SP	09H15M48	1,2	DIFERENCIADA		0,62
044	17/09/2018	3713-4374	FRANCA	SP	08H02M36	1,0	NORMAL		0,52
045	17/09/2018	3713-4374	FRANCA	SP	08H10M00	3,4	NORMAL		1,77
046	17/09/2018	3713-4374	FRANCA	SP	09H54M42	1,0	DIFERENCIADA		0,52
047	17/09/2018	3713-4374	FRANCA	SP	11H16M00	1,1	DIFERENCIADA		0,57
048	17/09/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H20M06	1,7	DIFERENCIADA		0,88
049	17/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H55M18	1,0	DIFERENCIADA		0,52
050	17/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H00M12	1,4	NORMAL		0,73
051	17/09/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H48M54	1,0	NORMAL		0,52
052	17/09/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H26M54	1,0	DIFERENCIADA		0,52
053	18/09/2018	3026-1415	FRANCA	SP	08H32M00	4,3	NORMAL		2,24
054	18/09/2018	3409-6009	FRANCA	SP	10H14M24	1,0	DIFERENCIADA		0,52
055	18/09/2018	3409-6009	FRANCA	SP	12H13M36	1,2	NORMAL		0,62
056	18/09/2018	3701-8353	FRANCA	SP	09H44M36	1,0	DIFERENCIADA		0,52
	18/09/2018	3703-0440	FRANCA	SP	09H32M48	7,7	DIFERENCIADA		4,02
	18/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H31M24	2,9	NORMAL		1,51
059	18/09/2018	3713-4328	FRANCA	SP	08H44M24	2,5	NORMAL		1,30
060	18/09/2018	3723-2050	FRANCA	SP	08H30M36	1,0	NORMAL		0,52
061	18/09/2018	3723-9665	FRANCA	SP	11H10M06	4,0	DIFERENCIADA		2,09
062	18/09/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H20M18	1,1	DIFERENCIADA		0,57
063	18/09/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	13H37M06	1,1	NORMAL		0,57
064	18/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H04M12	2,1	DIFERENCIADA		1,09
065	18/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H53M54	1,0	DIFERENCIADA		0,52
066	19/09/2018	3432-4880	FRANCA	SP	14H17M12	1,7	DIFERENCIADA		0,88
067	19/09/2018	3701-8353	FRANCA	SP	09H56M54	2,4	DIFERENCIADA		1,25
068	19/09/2018	3701-8353	FRANCA	SP	10H00M06	1,0	DIFERENCIADA		0,52
069	19/09/2018	3707-4447	FRANCA	SP	11H25M48	3,6	DIFERENCIADA		1,88
070	19/09/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H13M36	1,8	NORMAL		0,94
071	19/09/2018	3711-4018	FRANCA	SP	14H38M54	4,0	DIFERENCIADA		2,09
072	19/09/2018	3713-1300	FRANCA	SP	12H04M54	1,3	NORMAL		0,67
073	19/09/2018	3713-4328	FRANCA	SP	10H20M00	1,1	DIFERENCIADA		0,57
074	19/09/2018	3713-4328	FRANCA	SP	10H21M30	5,6	DIFERENCIADA		2,92
075	19/09/2018	3713-4328	FRANCA	SP	11H51M36	1,0	DIFERENCIADA		0,52
076	19/09/2018	3713-4336	FRANCA	SP	07H20M42	3,0	NORMAL		1,56
077	19/09/2018	3713-4374	FRANCA	SP	11H13M54	1,0	DIFERENCIADA		0,52
078	19/09/2018	3722-4651	FRANCA	SP	08H30M48	2,0	NORMAL		1,04
079	19/09/2018	3722-5849	FRANCA	SP	13H46M30	2,1	NORMAL		1,09
080	19/09/2018	3723-9665	FRANCA	SP	09H35M18	8,8	DIFERENCIADA		4,59
081	19/09/2018	3234-4880	RIBEIRAO PRETO	SP	14H34M12	1,0	DIFERENCIADA		0,52
082	19/09/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H54M54	1,0	NORMAL		0,52
083	19/09/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H04M12	1,5	DIFERENCIADA		0,78
084	19/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H45M42	2,1	DIFERENCIADA		1,09
085	19/09/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H19M42	1,0	DIFERENCIADA		0,52
086	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA								4,16 CR
087	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)								128,96 CR
Subtotal									200,94

ICMS: Base de Cálculo:	**280,56**	**Aliquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**70,14**
PIS: Base de Cálculo:	**210,41**	**Aliquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**1,36**
COFINS: Base de Cálculo:	**210,41**	**Aliquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**6,32**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 09.41.33
6949306949         SEGUNDA VIA                0002

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84630000002-9   80561029117-3
                   53313411740-7   09184181006-1
Data do pagamento                     12/11/2018
Valor Total                               280,56
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  111204
AUTENTICACAO SISBB:        A.9C6.53A.B12.5FC.18A
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05401

DATA: 12/11/2018 VENCTO:12/11/2018 PAGTO: 12/11/2018
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES.

Valor **280,56**
(duzentos e oitenta reais e cinquenta e seis centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 280,56**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5396	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 280,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 280,56
TOTAL					R$ 280,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 280,56

Despesa Líquida: . . . . **R$ 280,56**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/11/18

Ede Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	280,56
TOTAL. . .			R$ 280,56

Despesa paga em 12/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5485

NOTA DE EMPENHO Nº 5485	FICHA 132	DATA 15/10/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 24/10/2018

NOME EMBRATEL — 40.432.544/0001-47 — CÓDIGO 4299
ENDEREÇO RUA HENDRI DUNANT — SAO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**15,15**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
207.000,00	205.895,80	15,15	1.089,05

VALOR A SER PAGO R$ 15,15

quinze reais e quinze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2018

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

12/11/18
DATA

CONTABILIZADO
16/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE
12.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	débito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 São Paulo SP
CNPJ 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

CTC CAMPINAS SP PL9
MUNICIPIO DE JERIQUARA
PC S SEBASTIAO 30 -
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Dúvidas sobre conta ligue
0800 721 5421

01501411

POSTADO EM: 15/10/2018 VENCIMENTO: 24/10/2018

72162105734108200000021792201510 18

Visite nosso site **www.fazum21.com.br**, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em telefonia local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento

CÓDIGO DA CONTA 2224983

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
24/10/2018	**R$ 15,15**

CONSOLIDADO	(Classe: E)
mês de referência:	Outubro/2018
data de emissão:	12/10/2018
nº da fatura:	0250778865761
nº da nota fiscal:	000198249
cód. para débito automático:	2224983 3

Lembrete: Débitos anteriores: R$ 129,63

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	14,37
Juros 00250641231887 08/2018	R$	0,35
Multa 00250641231887 08/2018	R$	0,43
Total da Conta:	**R$**	**15,15**

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
16313411 74	DDD Plano Basico	4	00:05:50	4,03
1631341174	**Total**	**4**	**00:05:50**	**4,03**
1631348700	DDD Plano Basico	1	00:01:49	0,40
1631348700	**Total**	**1**	**00:01:49**	**0,40**
16313413 53	DDD Plano Basico	12	00:12:28	8,46
1631341353	**Total**	**12**	**00:12:28**	**8,46**
1631341329	DDD Plano Basico	3	00:04:58	1,48
1631341329	**Total**	**3**	**00:04:58**	**1,48**
	Total do Resumo	**20**	**00:25:05**	**14,37**

DDD - Plano Basico

TEL FATURADO	DESTINO/AREA LOCAL	TEL DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31341174	BARREIOS	17 33231489	12/09/2018	10:44:32	00:01:32	D3 Diferenciada	0,97
16 31341174	SAO PAULO	11 31333622	17/09/2018	17:20:16	00:00:31	D4 Diferenciada	0,46

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos impressão do boleto de pagamento

Embratel

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
2224983	0250778865761	24/10/2018	R$ 15,15

846800000008 151500060026 507788657611 201810240006

DDD - Plano Basico (continuação)

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31341174	BARRETOS	17 33231489	20/09/2018	11:10:55	00:02:56	D3 Diferenciada	1,82
16 31341329	PEDREGULHO	16 31711677	01/10/2018	16:22:37	00:01:33	D1 Diferenciada	0,33
16 31341329	PEDREGULHO	16 31711677	01/10/2018	16:24:56	00:02:28	D1 Diferenciada	0,53
16 31341353	TEIXEIRA SOARES	42 34601266	14/09/2018	15:48:21	00:00:11	D4 Diferenciada	0,38
16 31341353	TEIXEIRA SOARES	42 34601655	14/09/2018	15:49:08	00:00:04	D4 Diferenciada	0,38
16 31341353	TEIXEIRA SOARES	42 34601135	14/09/2018	15:55:00	00:00:41	D4 Diferenciada	0,56
16 31341353	TEIXEIRA SOARES	42 34601655	14/09/2018	15:56:09	00:01:25	D4 Diferenciada	1,20
16 31341353	TEIXEIRA SOARES	42 34601655	14/09/2018	16:00:24	00:00:17	D4 Diferenciada	0,38
16 31341353	FRANCA	16 37271261	14/09/2018	17:06:44	00:01:25	D1 Diferenciada	0,32
16 31341353	FRANCA	16 37271261	24/09/2018	11:02:36	00:00:52	D1 Diferenciada	0,18
16 31341353	CENTENARIO DO SUL	43 36751296	28/09/2018	10:29:44	00:01:44	D4 Diferenciada	1,45
16 31341353	CENTENARIO DO SUL	43 36751174	28/09/2018	10:32:29	00:01:52	D4 Diferenciada	1,52
16 31341353	CAFEARA	43 36251056	28/09/2018	10:35:29	00:02:02	D4 Diferenciada	1,69
16 31341353	FRANCA	16 37271261	01/10/2018	21:59:21	00:00:15	D1 Reduzida	0,04
16 31341353	FRANCA	16 37230110	05/10/2018	15:38:30	00:01:40	D1 Diferenciada	0,36
16 31348700	FRANCA	16 37234343	17/09/2018	14:01:20	00:01:49	D1 Diferenciada	0,40
	Fixo / Móvel SMP						
16 31341174	MG Area 38	38 999085518	03/10/2018	14:39:16	00:00:51	VC-3 Normal	0,78
16 31341329	MG Area 34	34 998231400	14/09/2018	06:50:24	00:00:57	VC-3 Reduzida	0,62
			Subtotal:		**00:25:05**		**14,37**

Base de Cálculo ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R$ 14,37	**25%**	**R$ 3,59**	**0,65%**	**3,00%**

Central de Atendimento da Anatel: 1331 ou 1332 (deficientes auditivos)

Esta conta pode ser paga na Rede Bancária, Correios, Agentes Lotéricos e ainda: BANCO DO BRASIL - REDE PAGUE FÁCIL; BANCO MATRIZ DE SERVIÇOS LTDA; LEMON BANK; FARMÁCIAS PAGUE MENOS S.A; MULTIBANK COBRANÇAS; REDE FÁCIL Recebimento de Contas; SUPERMERCADOS SENDAS E BOM MARCHÉ; BANCO POPULAR DO BRASIL.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteçao ao Crédito.
Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 2224983-3

Nome/Razão Social — CPF/CNPJ

Banco — Agência — Conta Corrente Nº

Assinatura — Data

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

Autenticação Mecânica

Fazum 21 Embratel

Notas Fiscais de Serviços de Telecomunicações

Este documento refere-se aos números dos telefones cobrados e detalhados na Fatura mencionada ao lado. Não é necessário levá-lo ao banco.

código conta	2224983
mês de referência	Outubro/2018
data de emissão	12/10/2018
nº da fatura	0250778865761

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

MUNICIPIO DE JERIQUARA
R MERCIDIOS DE OLIVEIRA 358
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP
CNPJ: 45.353.315/0001-50 - I.E.: ISENTO

Via Única	Valor NFST
001/001	14,37

Número:	Série:	Modelo:
000198249	A1	22

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

DDD	**R$**	**14,37**
ICMS 3,59		

Total dos Serviços R$ 14,37

Reservado ao Fisco
91D6.F469.A594.E95A.E7E9.9007.29D4.E993

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
R$ 14,37	**25%**	**R$ 3,59**	**0,65%**	**3,00%**

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.41.33
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  EMBRATEL
Codigo de Barras   84680000000-8   15150006002-6
                   50778865761-1   20181024000-6
Data do pagamento                     12/11/2018
Valor em Dinheiro                          15,15
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                15,15
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  111203
AUTENTICACAO SISBB:         3.CA3.6BC.080.CC0.1AD
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05400

DATA: 12/11/2018 VENCTO:12/11/2018 PAGTO: 12/11/2018
Credor..: EMBRATEL CNPJ: 40.432.544/0001-47 Cod: 4299
Endereço: RUA HENDRI DUNANT
Cidade..: SAO PAULO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES.

Valor **15,15**
(quinze reais e quinze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 15,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5485	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 15,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15,15
TOTAL					R$ 15,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15,15

Despesa Líquida: . . . . **R$ 15,15**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	15,15
TOTAL. . .			R$ 15,15

Despesa paga em 12/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4938

NOTA DE EMPENHO Nº **4938**	FICHA: 132	DATA: 18/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 24/09/2018

NOME: EMBRATEL — 40.432.544/0001-47 — CÓDIGO: 4299
ENDEREÇO: RUA HENDRI DUNANT — SAO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **22,24**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	188.438,07	22,24	11.539,69

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

vinte e dois reais e vinte e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/09/2018

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

18.09.18
DATA

CONTABILIZADO
18/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
12.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

CTC CAMPINAS SPI PL9
MUNICIPIO DE JERIQUARA
PC S SEBASTIAO 30 -
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Dúvidas sobre conta ligue
0800 721 5421

01001161

POSTAGEM: 13/09/2018 VENCIMENTO: 24/09/2018

72162105734146700000021764201309 18

Visite nosso site **www.fazum21.com.br**, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seuGerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 2224983

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
24/09/2018	**R$ 22,24**

CONSOLIDADO	(Classe: E)
mês de referência:	Setembro/2018
data de emissão:	12/09/2018
nº da fatura:	0250705236449
nº da nota fiscal:	000143110
cód. para débito automático:	2224983-3

ⓘ **Lembrete:** Débitos anteriores: R$ 134,51

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	22,24
Total da Conta:	**R$**	**22,24**

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631341174	DDD - Plano Basico	1	00:01:58	0,53
1631341174	**Total**	**1**	**00:01:58**	**0,53**
1631341177	DDD - Plano Basico	4	00:18:47	2,84
1631341177	**Total**	**4**	**00:18:47**	**2,84**
1631348700	DDD - Plano Basico	8	00:20:45	14,35
1631348700	**Total**	**8**	**00:20:45**	**14,35**
1631341205	DDD - Plano Basico	1	00:01:28	0,40
1631341205	**Total**	**1**	**00:01:28**	**0,40**
1631341353	DDD - Plano Basico	5	00:06:30	2,44
1631341353	**Total**	**5**	**00:06:30**	**2,44**
1631341329	DDD - Plano Basico	2	00:02:02	0,95
1631341329	**Total**	**2**	**00:02:02**	**0,95**
1631341284	DDD - Plano Basico	4	00:03:30	0,73
1631341284	**Total**	**4**	**00:03:30**	**0,73**
	Total do Resumo	**25**	**00:55:00**	**22,24**

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Embratel

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
2224983	0250705236449	24/09/2018	R$ 22,24

846300000003 222400060026 507052364498 201809240009

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31341174	RIBEIRAO PRETO	16 34216294	09/08/2018	13:35:55	00:01:58	D2 Normal	0,53
16 31341177	PEDREGULHO	16 31712005	24/08/2018	13:45:29	00:01:12	D1 Normal	0,17
16 31341177	FRANCA	16 37212050	28/08/2018	08:31:49	00:04:44	D1 Normal	0,72
16 31341177	FRANCA	16 37074400	29/08/2018	12:54:17	00:04:35	D1 Normal	0,69
16 31341177	FRANCA	16 37074400	29/08/2018	13:05:42	00:08:16	D1 Normal	1,26
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36205876	09/08/2018	13:42:16	00:01:28	D2 Normal	0,40
16 31341284	ITUVERAVA	16 38305500	16/08/2018	09:53:09	00:01:10	D1 Diferenciada	0,24
16 31341284	FRANCA	16 37239615	21/08/2018	10:57:36	00:01:20	D1 Diferenciada	0,29
16 31341284	FRANCA	16 37239615	21/08/2018	13:54:14	00:00:25	D1 Normal	0,06
16 31341284	RIBEIRAO PRETO	16 30030160	30/08/2018	12:46:02	00:00:35	D2 Normal	0,14
16 31341329	PEDERNEIRAS	14 32838888	13/08/2018	13:11:45	00:01:25	D3 Normal	0,61
16 31341329	RIBEIRAO PRETO	16 39611884	06/09/2018	10:10:56	00:00:37	D2 Diferenciada	0,34
16 31341353	IGARAPAVA	16 31724075	09/08/2018	14:58:40	00:02:42	D1 Diferenciada	0,58
16 31341353	FRANCA	16 37046167	16/08/2018	11:05:25	00:00:34	D1 Diferenciada	0,12
16 31341353	LAJEDO	87 37732695	24/08/2018	10:09:07	00:01:54	D4 Diferenciada	1,52
16 31341353	FRANCA	16 37046167	30/08/2018	08:17:33	00:00:38	D1 Normal	0,09
16 31341353	FRANCA	16 37271261	06/09/2018	15:08:58	00:00:42	D1 Diferenciada	0,13
16 31348700	LENCOIS PAULISTA	14 32649000	09/08/2018	10:01:00	00:00:16	D3 Diferenciada	0,29
16 31348700	BALSAMO	17 32649000	09/08/2018	10:02:25	00:03:42	D3 Diferenciada	2,26
16 31348700	FRANCA	16 37237191	27/08/2018	10:01:45	00:01:34	D1 Diferenciada	0,33
16 31348700	BALSAMO	17 32649000	28/08/2018	08:44:37	00:01:08	D3 Normal	0,48
16 31348700	FRANCA	16 37238287	30/08/2018	13:55:00	00:00:40	D1 Normal	0,09
16 31348700	SAO PAULO	11 25067344	03/09/2018	15:23:19	00:00:29	D4 Diferenciada	0,38
16 31348700	SAO PAULO	11 25067344	03/09/2018	15:25:19	00:00:44	D4 Diferenciada	0,64
16 31348700	SAO PAULO	11 25067344	05/09/2018	14:06:12	00:12:12	D4 Diferenciada	9,88
			Subtotal:		**00:55:00**		22,24

Base de Cálculo ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R$ 22,24	**25%**	**R$ 5,56**	**0,65%**	**3,00%**

Central de Atendimento da Anatel: 1331 ou 1332 (deficientes auditivos)

Esta conta pode ser paga na Rede Bancária, Correios, Agentes Lotéricos e ainda: BANCO DO BRASIL - REDE PAGUE FÁCIL; BANCO MATRIZ DE SERVIÇOS LTDA; LEMON BANK; FARMÁCIAS PAGUE MENOS S.A; MULTIBANK COBRANÇAS; REDE FÁCIL - Recebimento de Contas; SUPERMERCADOS SENDAS E BOM MARCHÊ; BANCO POPULAR DO BRASIL.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 2224983-3

Nome/Razão Social _____ CPF/CNPJ _____

Banco _____ Agência _____ Conta Corrente Nº _____

Assinatura _____ Data _____

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

Faz um 21 Embratel

Notas Fiscais de Serviços de Telecomunicações

Este documento refere-se aos números dos telefones cobrados e detalhados na Fatura mencionada ao lado. Não é necessário levá-lo ao banco.

código conta	2224983
mês de referência	Setembro/2018
data de emissão	12/09/2018
nº da fatura	0250705236449

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

MUNICIPIO DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA 559
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP
CNPJ: 45.353.315/0001-50 - I.E.: ISENTO

Via Única	Valor NFST
001/001	22,24

Número:	Série:	Modelo:
000143110	A1	22

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

DDD	R$	22,24
ICMS 5,56		

Total dos Serviços R$ 22,24

Reservado ao Fisco
5489.B1FF.3060.0713.A2D3.B7A5.43F7.757E

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
R$ 22,24	25%	R$ 5,56	0,65%	3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Emissão de comprovantes

A33R130933244405013
13/11/2018 09:41:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.41.33
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  EMBRATEL
Codigo de Barras   84630000000-3   22240006002-6
                   50705236449-8   20180924000-9
Data do pagamento                     12/11/2018
Valor em Dinheiro                          22,24
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                22,24
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  111202
AUTENTICACAO SISBB:        C.0DB.82D.43D.C75.7EE
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05399

DATA: 12/11/2018 VENCTO:12/11/2018 PAGTO: 12/11/2018
Credor..: EMBRATEL CNPJ: 40.432.544/0001-47 Cod: 4299
Endereço: RUA HENDRI DUNANT
Cidade..: SAO PAULO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES.

Valor **22,24**
(vinte e dois reais e vinte e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 22,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4938	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 22,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22,24
TOTAL					R$ 22,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22,24

Despesa Líquida: . . . . **R$ 22,24**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	22,24
TOTAL. . .			R$ 22,24

Despesa paga em 12/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5905

NOTA DE EMPENHO Nº **5905**	FICHA 132	DATA: 06/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**979,20**

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
226.000,00	223.810,54	979,20	1.210,26

VALOR A SER PAGO R$ **979,20**

novecentos e setenta e nove reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/11/2018

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

12.11.18
DATA

CONTABILIZADO

06/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 185-6

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02165/18	06/11/2018	

Fornecedor: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME COD: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 Nº: CNPJ: 07.148.221/0001-50
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	11,52	85,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						979,20

J0002/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 2
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00799/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02165/18	06/11/2018	

Fornecedor MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME COD: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 Nº: CNPJ: 07.148.221/0001-50
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	11,52	85,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						979,20

000002/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 2
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00799/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00799/18	_	06/11/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**107 AMBULANCIA DUCATO**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	11,52	0	107	AMBULANCIA DUCATO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
365

Código de Verificação de Autenticidade
LD6XIJG0T

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2018 às 14:47:42

Chave de Acesso
6340G6QWNAT2UJ748LB6P1MSB3X6FP0V

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				12/11/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

	Complemento	Bairro
Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
11.52	UN	MAO DE OBRA MECANICA - AMBULANCIA DUCATO	85.0	R$ 979,20

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

Em, 12/11/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 979,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 979,20	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 979,20

Informações Complementares

PEDIDO DE COMPRA - 02165/18

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **365** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LD6XIJG0T**.

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

```
22/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:45:25
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                  22/11/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                979,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3           CONTA:             185-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.D89.D03.530.DC4.6B1
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05587

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
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 **979,20**
(novecentos e setenta e nove reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 979,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5905 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 979,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 979,20
TOTAL					R$ 979,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 979,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 979,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	979,20
TOTAL. . .			R$ 979,20

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5393

NOTA DE EMPENHO Nº 5393	FICHA 132	DATA 10/10/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000017/14 PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 22/10/2018	

NOME TELEFONICA BRASIL S.A 02.558.157/0001-62 CÓDIGO 2544
ENDEREÇO RUA MARTINIANO DE CARVALHO SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**93,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
205.000,00	203.612,08	93,00	1.294,92

VALOR A SER PAGO R$ **93,00**

noventa e três reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/10/2018

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

12.11.18
DATA

CONTABILIZADO
11/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE
12.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	débito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBEMOS O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 106363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

22209 - 3 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1390 0 | DV 8 | NRC 03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
93,00	06/10/2018	09/2018

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Vencimento
06/10/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	54,23
Outros Serviços	24,52
Ligações para Celular	4 46
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	9,79
TOTAL A PAGAR	**93,00**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-13900	09/18	9	1992 8749

Total da Fatura	DV	Vencimento
93,00	9	06/10/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000008 930010291175 533134139005 091891810060

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-003 146 184/09/18-00001/00002
Emissão 27/08/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefonica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

22210 - 3 L

Local 11753
Telefone 3134-1390 0 **DV** 8
NRC 03200322057 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
93,00	06/10/2018	09/2018

Reservado ao Fisco: B91C 4174 C824 9284 B30C B9E0 1772 660C

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/09/2018 A 06/10/2018	56,10
002	DESC INTERRUP LINHA 21/08/2018 0010:02H	1,87 CR
Subtotal		**54,23**

Outros Serviços

	Descrição	
003	BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/09/18 A 06/10/18	25,36
004	DESCONTO INTERRUPCAO BLOQUEADOR DE CELULAR 21/08/2018 0010:02H	0,84 CR
Subtotal		**24,52**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	74,4 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	74,4 MIN
Subtotal		**0,00**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	
005	20/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H45M06	1,2	A COBRAR NORMAL	0,30
006	21/08/2018	99280-7776	AREA-016	CLARO	12H16M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
007	27/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	09H53M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
008	27/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H23M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
009	28/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	10H25M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,25
010	28/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H09M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
011	28/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	12H19M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,22
012	29/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	09H26M30	1,4	A COBRAR NORMAL	0,35
013	30/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	10H49M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
014	30/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	12H05M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
015	31/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	09H31M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
016	04/09/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	12H03M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
017	04/09/2018	99280-7776	AREA-016	CLARO	11H44M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,20
018	05/09/2018	99280-7776	AREA-016	CLARO	10H14M00	1,7	A COBRAR NORMAL	0,43
019	06/09/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	09H45M42	1,9	A COBRAR NORMAL	0,48
020	10/09/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	09H37M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,20
021	10/09/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H18M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,27
022	11/09/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H29M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,15
023	12/09/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H30M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
024	12/09/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H51M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
025	13/09/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	09H46M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
026	13/09/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	12H06M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,17
027	19/09/2018	99387-3740	AREA-016	CLARO	11H38M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
Subtotal								**4,46**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
028	20/08/2018	3711-6677	FRANCA	SP	08H39M12	1,0	NORMAL	0,52
029	20/08/2018	3711-7794	FRANCA	SP	08H43M48	1,9	NORMAL	0,99
030	22/08/2018	3713-4310	FRANCA	SP	10H30M12	3,3	DIFERENCIADA	1,72
031	23/08/2018	3830-1200	ITUVERAVA	SP	11H45M12	2,2	DIFERENCIADA	1,14
032	28/08/2018	3722-3299	FRANCA	SP	10H09M36	1,2	DIFERENCIADA	0,62
033	28/08/2018	3722-3299	FRANCA	SP	10H12M00	1,2	DIFERENCIADA	0,62
034	29/08/2018	3722-3299	FRANCA	SP	09H53M18	2,1	DIFERENCIADA	1,09
035	05/09/2018	3830-4600	ITUVERAVA	SP	09H52M54	2,2	DIFERENCIADA	1,14
036	06/09/2018	3711-7777	FRANCA	SP	10H09M18	1,3	DIFERENCIADA	0,67
037	06/09/2018	3724-4661	FRANCA	SP	10H12M24	2,4	DIFERENCIADA	1,25
038	10/09/2018	3724-0107	FRANCA	SP	10H31M18	2,7	DIFERENCIADA	1,41
039	10/09/2018	3752-1161	ARAMINA	SP	08H28M54	1,0	NORMAL	0,52
040	10/09/2018	3752-1161	ARAMINA	SP	08H38M12	1,8	NORMAL	0,94
041	10/09/2018	3752-1161	ARAMINA	SP	09H01M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
042	12/09/2018	3721-5715	FRANCA	SP	12H16M48	1,6	NORMAL	0,83
043	12/09/2018	3721-5715	FRANCA	SP	12H19M54	1,0	NORMAL	0,52
044	12/09/2018	3721-5715	FRANCA	SP	12H21M36	1,0	NORMAL	0,52

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome	NRC da Conta 03200322057
CPF/CNPJ	Banco
Agência	Conta Corrente
Data / /	Assinatura

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-003 146 184/09/18-00002/00002
Emissão 27/09/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2 871 449-0 CNPJ/MF 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

22211 - 3 L

Local 11753
Telefone 3134-1390 0 DV 8
NRC 03200322057 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353 315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
93,00	06/10/2018	09/2018

001	12/09/2018	3721-5715	FRANCA	SP	12H30M24	1,0	NORMAL	0,52
002	12/09/2018	3721-5715	FRANCA	SP	12H38M00	1,0	NORMAL	0,52
003	19/09/2018	3403-5856	FRANCA	SP	09H18M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
004	19/09/2018	3403-5856	FRANCA	SP	09H20M00	1,4	DIFERENCIADA	0,73
005	19/09/2018	3724-3254	FRANCA	SP	09H24M54	1,2	DIFERENCIADA	0,62
006	19/09/2018	3830-1100	ITUVERAVA	SP	09H11M30	2,0	DIFERENCIADA	1,04
007	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,23 CR
008	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							8,95 CR
Subtotal								9,79

ICMS: Base de Cálculo:	68,48	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	17,12
ISS: Base de Cálculo:	24,52	Alíquota:	5,00%	Valor do ISS:	1,23
PIS: Base de Cálculo:	51,36	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,33
PIS: Base de Cálculo:	24,52	Alíquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,41
COFINS: Base de Cálculo:	51,36	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	1,54
COFINS: Base de Cálculo:	24,52	Alíquota:	7,60%	Valor do COFINS:	1,87

Perdeu a chave ou o cano da cozinha estourou?

Com o **Seguro Residencial Mapfre Vivo** sua casa fica protegida e sua vida muito mais tranquila.



Chaveiro
perda, roubo de chave ou travamento de fechadura.

Encanador
vazamento em tubulações, torneiras ou entupimento de vasos e tanques.

Elétrica
mau funcionamento de tomadas, interruptores, fusíveis e torneiras elétricas.

Planos a partir de R$ 6,99

Acesse e contrate pelo **mapfrevivo.com.br**

E você ainda concorre a sorteios mensais pela Loteria Federal com prêmios de **R$ 10 mil** (bruto de impostos).

Um produto da Mapfre Seguros Gerais S.A., inscrita no CNPJ 61.074.175/0001-38 – Registro SUSEP: 06238. Processo SUSEP nº 15414.004192/2004-71. Um produto da Mapfre Capitalização S.A., inscrita no CNPJ 09.382.998/0001-00. Processo SUSEP nº 15414.000959/2008-16. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. SAC 24h 0800 570 7043. Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 775 5045. A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, para prevenir, esclarecer e solucionar conflitos não atendidos pelos canais de atendimento habituais. Contato: 0800 775 1079, em horário comercial ou pelo site www.mapfre.com.br. Atendimento a Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 962 7373. As condições contratuais e o manual de assistência do seguro estão disponíveis para consulta na íntegra no site www.mapfrevivo.com.br.

00104636

Data de Postagem 27/08/2018 Vencimento 06/10/2018

72131488508586700000004636202709 18

Sua conta chegou. Telefônica

CTC CAMPINAS SPI PLG
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENT
14450-000 JERIQUARA - SP

Devolução Eletrônica Correios

FAC

Patrocinadora Oficial da Seleção dos Brasileiros. #JOGUEJUNTO

vivo

O Vivo Valoriza e a Havanna têm um delicioso benefício para você:

vivo VALORIZA

20% de desconto na compra de **alfajores**, **doce de leite**, **chocolates** e outros produtos da marca que é um ícone da Argentina.

Para aproveitar, acesse loja.havanna.com.br, utilize o código VALORIZA ao finalizar a compra e receba o desconto.



HAVANNA

O Programa Vivo Valoriza é válido para clientes Vivo, pessoas físicas, adimplentes, exceto para clientes Pré-pago. Ofertas sujeitas à alteração conforme disponibilidade e diretrizes de cada parceiro. Consulte os regulamentos, as condições de participação, a utilização dos benefícios e mais informações em www.vivo.com.br/valoriza.

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C057341

PARA USO DOS CORREIOS
TELEFÔNICA - DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO

01 - MUDOU-SE
02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE
03 - NÃO EXISTE Nº. INDICADO
04 - FALECIDO
05 - DESCONHECIDO
06 - RECUSADO
07 - AUSENTE
08 - NÃO PROCURADO
10 - OBJETO DANIFICADO
11 - END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE
12 - FALTA COMPLEMENTO (COLETIV./ GU)
13 - CAIXA POSTAL CANCELADA

Recebido na Agência Postal em: ____/____/____ Matrícula:

Rubrica do Responsável:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.41.33
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84680000000-8   93001029117-5
                   53313413900-5   09189181006-0
Data do pagamento                     12/11/2018
Valor Total                                93,00
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  111206
AUTENTICACAO SISBB:         8.E14.C95.80F.929.338
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05403

DATA: 12/11/2018 VENCTO:12/11/2018 PAGTO: 12/11/2018
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES.

Valor **93,00**
(noventa e três reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 93,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5393	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 93,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 93,00
TOTAL					R$ 93,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 93,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 93,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	93,00
TOTAL. . .			R$ 93,00

Despesa paga em 12/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5902

NOTA DE EMPENHO Nº 5902	FICHA: 132	DATA: 06/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**494,70**

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
224.000,00	222.228,69	494,70	1.276,61

VALOR A SER PAGO R$ **494,70**

quatrocentos e noventa e quatro reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/11/2018

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

12.11.18
DATA

CONTABILIZADO

06/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE

22.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C: 185-6

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02162/18	06/11/2018	

Fornecedor MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME COD: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 Nº: CNPJ: 07.148.221/0001-50
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	5,82	85,00	GM MONTANA	
TOTAL PEDIDO						494,70

0002/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 2
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00796/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02162/18	06/11/2018	

Fornecedor MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME COD: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 Nº: CNPJ: 07.148.221/0001-50
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	5,82	85,00	GM MONTANA	
TOTAL PEDIDO						494,70

0. **02/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 2**
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00796/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00796/18	_	06/11/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**58 GM MONTANA**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	5,82	0	58	GM MONTANA

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
362

Código de Verificação de Autenticidade
PIWCFIA84

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2018 às 14:45:18

Chave de Acesso
6337OV9B747BJWAD5SM403KBB6VZL4CU

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				12/11/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

	Complemento	Bairro
Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5.82	UN	MAO DE OBRA MECANICA - GM MONTANA	85.0	R$ 494,70

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

Em, 12/11/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 494,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 494,70	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 494,70

Informações Complementares

PEDIDO DE COMPRA - 02162/18

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **362** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PIWCFIA84**.

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

```
22/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:45:25
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                  22/11/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                494,70
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            185-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.D51.F1D.F40.AF1.489
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05584

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
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 **494,70**
(quatrocentos e noventa e quatro reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 494,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5902	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 494,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 494,70
TOTAL					R$ 494,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 494,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 494,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	494,70
TOTAL. . .			R$ 494,70

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5414 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	130	22/10/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000018/18	PREGÃO PRESENCIAL 0017/18		22/11/2018

NOME DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CODIGO 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 **SOMA**	**4.279,10**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
4.288,80	4.279,10	4.279,10	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.279,10

quatro mil, duzentos e setenta e nove reais e dez centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 22/10/2018

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

22.10.18
DATA

CONTABILIZADO

22/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

22.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	débito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Recebemos de L OGA SOL LTDA - EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 22/10/2018 Total: 4.279,10

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.001.208
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA - EPP

RUA DOS LIRIOS,321
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 2000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.001.208

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	135180722009431 22/10/2018 12:12:3(

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35181015386761000109550010000012081213988220

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	22/10/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	22/10/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		11:11

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	4.279,10

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	4.279,10

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				90,00	90,00

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
27972	CALCITRAN D3 CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	33,0000	29,10000	960,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9096	CARBOLITIUM 450MG CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	39,90000	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25657	HYABAK SOL OFT FR 10ML	33079000	0500	5.405	UN	12,0000	52,90000	634,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38117	OXA. ESCITALOPRAM 15MG CX 30 COMP (GERMED)	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	30,00000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26097	VESICARE 5MG CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	5,0000	117,00000	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7075	LANTUS 100UI INJ FR 3ML	30043929	0500	5.405	UN	20,0000	70,00000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

PEDIDO DE COMPRA N° 01965/18; REGISTRO DE PRECO N° 018/18;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO;-> 5.405 - 4.279,10;-> 0500 - 4.279,10Val Aprox Tributos F=R$649,65(15,18%), E=R$560,02(13,09%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

em 22/10/18

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

5414

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DROGA SOL LTDA - EPP	15.386.761/0001-09	22/11/2018	4.279,10
DOS LIRIOS 321 SALA 001		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
MORADA DO SOL			
BURITIZAL - SP	14570-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso.		22/10/2018	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3210/871400	
SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO		Nosso Número	
REFERENTE A NOTA FISCAL N° 001208		105-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA		001208
Endereço		
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
Jeriquara	SP	14450-000
Mensagem 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 | 75691.32108 01087.140008 00010.590016 1 77160000427910

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					22/11/2018
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DROGA SOL LTDA - EPP 15.386.761/0001-09					3210/871400
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
22/10/2018	001208	DM	N	22/10/2018	105-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			4.279,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					
REFERENTE A NOTA FISCAL N° 001208					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 3210 SICOOB CREDICOONAI					
Pagador					(+) Outros acréscimos
PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50					
RUA JONAS ALVES COSTA, 559					
CENTRO					(=) Valor cobrado
Jeriquara - SP 14450-000					
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

22/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:45:43
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321080108714000800010590016177160000427910
BENEFICIARIO:
DROGA SOL LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
DROGA SOL LTDA - EPP
CNPJ: 15.386.761/0001-09
PAGADOR:
PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO 112.203
DATA DE VENCIMENTO 22/11/2018
DATA DO PAGAMENTO 22/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO 4.279,10
VALOR COBRADO 4.279,10
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E22.254.248.8B6.A1E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05511

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
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 **4.279,10**
(quatro mil, duzentos e setenta e nove reais e dez centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.279,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5414 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.279,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.279,10
TOTAL					R$ 4.279,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.279,10

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.279,10**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	4.279,10
TOTAL. . .			R$ 4.279,10

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5973

NOTA DE EMPENHO Nº 5973	FICHA 132	DATA 08/11/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000046/18	PREGÃO PRESENCIAL	0041/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 22/11/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**245,00**

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
227.000,00	226.365,78	245,00	389,22

VALOR A SER PAGO R$ **245,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/11/2018

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

09 11 18
DATA

CONTABILIZADO

08/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

22 11 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 756
A: 3210
C.C: 39983-3

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02208/18	08/11/2018	

Fornecedor FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA COD: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM Nº: 304 CNPJ: 26.839.501/0001-50
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
652.001.001	CONSERTO PNEU PARA VEÍCULO LEVE	UND	6	20,00	MANUT DA ADMINISTR	
652.001.002	CONSERTO PNEU PARA VEÍCULO MÉDIO	UND	1	25,00	MANUT DA ADMINISTR	
652.001.003	TROCA DE BICO PARA VEÍCULO LEVE	UND	4	20,00	MANUT DA ADMINISTR	
52.001.006	MONTAGEM DE PNEU DE VEÍCULO MÉDIO	UND	1	20,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						245,00

000046/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 41
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00858/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000046/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 41 - Mod. Formatada: 41

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00858/18	_	08/11/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000046/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000046/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 41 - Mod. Formatada: 41

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	652.001.001	CONSERTO PNEU PARA VEÍCULO LEVE	UND	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	652.001.002	CONSERTO PNEU PARA VEÍCULO MÉDIO	UND	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	652.001.003	TROCA DE BICO PARA VEÍCULO LEVE	UND	4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
6	652.001.006	MONTAGEM DE PNEU DE VEÍCULO MÉDIO	UND	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
150

Código de Verificação de Autenticidade
2GWOAVOBV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2018 às 09:18:41

Chave de Acesso
6323AXQEI8B41U0SOFEH8ZQJP483C5WD

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/11/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Ru[illegible]nas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONSERTO PNEU VEICULO MÉDIO AMBULÂNCIA PLACA : FTJ 5770	R$ 25,00	R$ 25,00
2,00	UN	TROCA BICO VEICULO AMBULÂNCIA PLACA: FUD 3540	R$ 20,00	R$ 40,00
2,00	UN	CONSERTO PNEU VEICULO MÉDIO AMBULÂNCIA PLACA : FUD 3540	R$ 20,00	R$ 40,00
2,00	UN	TROCA DE BICO VEICULO AMBULÂNCIA PLACA: DJP 8346	R$ 20,00	R$ 40,00
2,00	UN	CONSERTO PNEU VEICULO AMBULÂNCIA PLACA: DJP 8346	R$ 20,00	R$ 40,00
2,00	UN	CONSERTO PNEU VEICULO UNO PLACA: DKI 0974	R$ 20,00	R$ 40,00
1,00	UN	MONTAGEM PNEU VEICULO UNO PLACA: DKI 0974	R$ 20,00	R$ 20,00

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

Em, 09 / 11 /20 18

Juliana Soneta Lucinda
Construção Civil
RG. 44.163.351-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520006		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 245,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 245,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 245,00

Informações Complementares

PREGÃO PRESENCIAL 041/2018 ATA DE REGISTRO 041/2018

RECEBI(EMOS) DE FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **150** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2GWOAVOBV**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

22/11/2018 15:45:42

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.45.42
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:      39.983-3

FAVORECIDO:  FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827
CPF/CNPJ: 26.839.501/0001-50
VALOR: R$                                  245,00
DEBITO EM: 22/11/2018
================================================
DOCUMENTO: 112201
AUTENTICACAO SISBB:        E.17D.A24.D61.602.23F
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05588

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
Credor..: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 26.839.501/0001-50 Cod: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA.

Valor **245,00**
(duzentos e quarenta e cinco reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 245,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5973 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 245,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 245,00
TOTAL					R$ 245,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 245,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 245,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	245,00
TOTAL. . .			R$ 245,00

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5904

NOTA DE EMPENHO Nº 5904	FICHA 132	DATA 06/11/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000002/18 PREGÃO PRESENCIAL 0002/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO

NOME MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**680,00**

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
224.000,00	223.130,54	680,00	189,46

VALOR A SER PAGO R$ **680,00**
seiscentos e oitenta reais *

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/11/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
12. 11. 18
DATA

CONTABILIZADO 06/11/018
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE
22. 11. 18
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 185-6

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02164/18	06/11/2018	

Fornecedor: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME COD: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 Nº: CNPJ: 07.148.221/0001-50
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	8	85,00	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						680,00

J002/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 2
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00798/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02164/18	06/11/2018	

Fornecedor MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME COD: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 Nº: CNPJ: 07.148.221/0001-50
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	8	85,00	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						680,00

0[illegible]02/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 2
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00798/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00798/18	_	06/11/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**101 AMBULANCIA SPRINT**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	8	0	101	AMBULANCIA SPRINT

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
364

Código de Verificação de Autenticidade
QXT2LD9M8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2018 às 14:47:01

Chave de Acesso
6339E4W0SHUNDYZEWEGPYPZUW791ZMK2

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				12/11/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

	Complemento	Bairro
: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8.0	UN	MAO DE OBRA MECANICA - AMBULANCIA SPRINT	85.0	R$ 680,00

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

Em, 12 / 11 /2018

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 680,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 680,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 680,00

Informações Complementares

PEDIDO DE COMPRA - 02164/18

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **364** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QXT2LD9M8**.

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

```
22/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:45:25
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                 22/11/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                680,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            185-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.1D0.FD8.A61.B7B.DA5
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05586

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

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

Valor **680,00**
(seiscentos e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 680,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5904 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 680,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 680,00
TOTAL					R$ 680,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 680,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 680,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	680,00
TOTAL. . .			R$ 680,00

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5903

NOTA DE EMPENHO Nº **5903**	FICHA: 132	DATA: 06/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **407,15**

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
224.000,00	222.723,39	407,15	869,46

VALOR A SER PAGO R$ **407,15**

quatrocentos e sete reais e quinze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/11/2018

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

12. 11. 18
DATA

CONTABILIZADO

06/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

22. 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf.	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 185-6

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02163/18	06/11/2018	

Fornecedor: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME COD: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 Nº: CNPJ: 07.148.221/0001-50
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	4,79	85,00	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						407,15

0002/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 2
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00797/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02163/18	06/11/2018	

Fornecedor MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME COD: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 Nº: CNPJ: 07.148.221/0001-50
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	4,79	85,00	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						407,15

0..002/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 2
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00797/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2

HELEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00797/18	_	06/11/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**101 AMBULANCIA SPRINT**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000002/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	4,79	0	101	AMBULANCIA SPRINT

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
363

Código de Verificação de Autenticidade
57OWLJ71H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2018 às 14:46:08

Chave de Acesso
6338NE05YLTZ9J3U6ZU7Y4G0YOOFFUTP

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				12/11/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

	Complemento	Bairro
. Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4.79	UN	MAO DE OBRA MECANICA - AMBULANCIA SPRINT	85.0	R$ 407,15

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

Em 12/11/2018

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 407,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 407,15	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 407,15

Informações Complementares

PEDIDO DE COMPRA - 2163/18

RECEBI(EMOS) DE MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 363 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 57OWLJ71H.

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

```
22/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:45:25
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                 22/11/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                407,15
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            185-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.289.FAD.055.B70.AD6
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05585

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
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 **407,15**
(quatrocentos e sete reais e quinze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 407,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5903	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 407,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 407,15
TOTAL					R$ 407,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 407,15

Despesa Líquida: . . . . **R$ 407,15**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	407,15
TOTAL. . .			R$ 407,15

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5975

NOTA DE EMPENHO Nº 5975	FICHA: 132	DATA: 08/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000045/18	PREGÃO PRESENCIAL	0040/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/11/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM COMPLETA DE VEICULOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **195,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
227.000,00	226.610,78	195,00	194,22

VALOR A SER PAGO R$ **195,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/11/2018

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

09. 11. 18
DATA

CONTABILIZADO

08/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

22. 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106-121-6	transf	

B: 756
A: 3210
C.C: 39983-3

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02210/18	08/11/2018	

Fornecedor FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA COD: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM Nº: 304 CNPJ: 26.839.501/0001-50
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
653.001.001	LAVAGEM COMPLETA PARA VEÍCULO LEVE	UND	1	55,00	MANUT DA ADMINISTR	
653.001.002	LAVAGEM COMPLETA PARA VEÍCULO MÉDIO	UND	2	70,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						195,00

000045/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 40
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00860/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000045/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 40 - Mod. Formatada: 40

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00860/18	_	08/11/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000045/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000045/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 40 - Mod. Formatada: 40

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	653.001.001	LAVAGEM COMPLETA PARA VEÍCULO LEVE	UND	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	653.001.002	LAVAGEM COMPLETA PARA VEÍCULO MÉDIO	UND	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
142

Código de Verificação de Autenticidade
CNESKPP0B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2018 às 08:00:42

Chave de Acesso
6315K095W79SDN4G5YGQAYTERTHR9YKL

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/11/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Ru[illegible]onas Alves Costa, 559		CENTRO

CE[illegible]od.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA CARRO UNO PLACA: DKI 0974	R$ 55,00	R$ 55,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO MÉDIO CARRO AMBULÂNCIA SPLINTER PLACA: DJP 9709	R$ 70,00	R$ 70,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEÍCULO MÉDIO AMBULÂNCIA PLACA : FUD 3540	R$ 70,00	R$ 70,00

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

Em, 09 / 11 /2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520005		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 195,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 195,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 195,00

Informações Complementares

PREGÃO PRESENCIAL 040/2018 ATA DE REGISTRO 040/2018

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **142** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CNESKPP0B**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.42
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 39.983-3

FAVORECIDO: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827
CPF/CNPJ: 26.839.501/0001-50
VALOR: R$ 195,00
DEBITO EM: 22/11/2018
==========
DOCUMENTO: 112202
AUTENTICACAO SISBB: 3.9EC.9E2.5E5.E8E.E83

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05589

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
Credor..: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 26.839.501/0001-50 Cod: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM COMPLETA DE VEICULOS.

Valor **195,00**
(cento e noventa e cinco reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 195,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5975	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 195,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 195,00
TOTAL					R$ 195,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 195,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 195,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	195,00
TOTAL. . .			R$ 195,00

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
03860 \0002	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	13/11/2018	05457	018	717,60
04187 \0001	OR	SD	CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME	3.3.90.30.09	0.01.00	05/11/2018	05214		90,00
04303 \0001	OR	SD	CPA- COMERCIAL E IMPORTADOR/	3.3.90.30.39	0.01.00	05/11/2018	05218	009	744,00
04305 \0001	OR	SD	CPA- COMERCIAL E IMPORTADOR/	3.3.90.30.39	0.01.00	05/11/2018	05217	009	1.488,00
04306 \0001	OR	SD	CPA- COMERCIAL E IMPORTADOR/	3.3.90.30.39	0.01.00	05/11/2018	05216	009	1.488,00
04382 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	05/11/2018	05221	007	1.016,74
04510 \0002	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.36	0.01.00	05/11/2018	05222	039	667,60
04510 \0003	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.36	0.01.00	05/11/2018	05223	039	143,19
04511 \0001	OR	SD	FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS	3.3.90.30.35	0.01.00	05/11/2018	05219	039	304,00
04560 \0001	OR	SD	ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	05/11/2018	05220		892,28
04568 \0001	OR	SD	BRUNO PAULO MELO PINHEIRO MI	3.3.90.39.19	0.01.00	05/11/2018	05224		280,00
04578 \0002	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.05.13	08/11/2018	05230	001	742,03
04579 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	22/11/2018	05577	001	142,00
04579 \0002	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	22/11/2018	05575	001	73,50
04579 \0003	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	22/11/2018	05576	001	505,57
04579 \0004	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	22/11/2018	05578	001	323,04
04579 \0005	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	22/11/2018	05579	001	2.649,99
04579 \0006	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	22/11/2018	05580	001	1.385,49
04579 \0008	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	22/11/2018	05581	001	2.766,86
04579 \0010	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	28/11/2018	05704	001	3.530,77
04579 \0012	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	22/11/2018	05574	001	1.257,87
04579 \0013	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	22/11/2018	05582	001	505,57
04579 \0014	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	28/11/2018	05708	001	631,70
04579 \0015	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	22/11/2018	05573	001	449,02
04579 \0016	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	28/11/2018	05707	001	93,20
04579 \0017	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	28/11/2018	05706	001	199,75
04579 \0018	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	28/11/2018	05705	001	187,13
04675 \0003	OR	SD	N C CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	12/11/2018	05404	057	743,75
04677 \0005	OR	SD	N C CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	12/11/2018	05405	062	1.000,00
04722 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	13/11/2018	05456	018	300,00
04807 \0001	OR	SD	FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS	3.3.90.30.35	0.05.13	23/11/2018	05613	039	774,20
04811 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.35	0.05.13	01/11/2018	05194	039	680,06
04825 \0001	OR	SD	COMERCIAL RIBEIRÃO PRETANA D	3.3.90.30.35	0.05.13	01/11/2018	05191	054	2.317,04
04871 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	13/11/2018	05458	033	467,20
04938 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	12/11/2018	05399		22,24
04945 \0002	OR	SD	ROSANGELA APARECIDA NORBER	3.3.90.30.09	0.05.13	13/11/2018	05439	018	4.224,98
04945 \0003	OR	SD	ROSANGELA APARECIDA NORBER	3.3.90.30.09	0.05.13	13/11/2018	05440	018	254,26
04945 \0004	OR	SD	ROSANGELA APARECIDA NORBER	3.3.90.30.09	0.05.13	13/11/2018	05441	018	3.560,37
04953 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOL	3.3.90.39.19	0.01.00	08/11/2018	05246	045	250,00
04954 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOL	3.3.90.39.19	0.01.00	08/11/2018	05245	045	25,00
04959 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOL	3.3.90.39.19	0.01.00	08/11/2018	05247	046	167,00
04962 \0001	OR	SD	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	05/11/2018	05215	008	1.935,00
05119 \0001	OR	SD	AURO JOSE SIMOES-ME	3.3.90.39.19	0.01.00	12/11/2018	05406	002	900,00
05338 \0001	OR	SD	NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME	3.3.90.30.99	0.01.00	23/11/2018	05599		4.438,00
05339 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.22	0.01.00	13/11/2018	05454	020	1.526,80
05344 \0001	OR	SD	DROGARIA CRISTAIS PAULISTA L	3.3.90.30.09	0.01.00	23/11/2018	05601	021	929,43
05345 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.22	0.01.00	13/11/2018	05455	020	1.096,48
05393 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S A	3.3.90.39.58	0.01.00	12/11/2018	05403		93,00
05395 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S A	3.3.90.39.58	0.01.00	12/11/2018	05402		212,12
05396 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S A	3.3.90.39.58	0.01.00	12/11/2018	05401		280,56
05410 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	13/11/2018	05453		130,16
05414 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	22/11/2018	05511	018	4.279,10
05416 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.07	0.01.00		05597	007	957,00

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						23/11/2018			
05443 \0001	AD	SD	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	05/11/2018	05212		100,00
05452 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	30/11/2018	05734		322,70
05457 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	30/11/2018	05733		1.129,44
05462 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	30/11/2018	05732		141,78
05485 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	12/11/2018	05400		15,15
05495 \0001	OR	SD	ALONSO DELEPRANE ME	3.3.90.39.19	0.01.00	23/11/2018	05602		230,00
05497 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	05/11/2018	05210		2.400,00
05499 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	05/11/2018	05209		238,00
05500 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	12/11/2018	05398		426,00
05503 \0001	OR	SD	EUNICE ODETE M NASC FRANCA-M	3.3.90.39.99	0.01.00	23/11/2018	05600		1.850,00
05513 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	05/11/2018	05213		50,00
05515 \0001	OR	SD	JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPE	3.3.90.39.99	0.01.00	29/11/2018	05715		200,00
05559 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	28/11/2018	05657	039	263,95
05562 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.35	0.01.00	23/11/2018	05598	033	2.350,02
05601 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	09/11/2018	05273		25.974,10
05644 \0001	OR	SD	SAN MARCO VEICULOS LTDA	4.4.90.52.48	0.05.13	13/11/2018	05436	034	163.000,00
05657 \0001	OR	SD	AMANDA DE SOUSA ALVES OLIVEI	3.3.90.39.99	0.01.00	14/11/2018	05468		990,00
05682 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.05.13	13/11/2018	05437	018	715,05
05683 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	01/11/2018	05197		548,20
05687 \0001	OR	SD	GALVANI COMERCIO DE LUBRIFIC/	3.3.90.30.39	0.01.00	28/11/2018	05656		33,00
05689 \0001	OR	SD	LIGIA AMORIM MENDES	3.3.90.39.80	0.01.00	05/11/2018	05211		540,00
05693 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	09/11/2018	05338		84,93
05697 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	09/11/2018	05337		166,34
05718 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	09/11/2018	05336		56,14
05721 \0001	OR	SD	ELEINIS GAINZA LOPEZ	3.3.90.36.99	0.01.00	09/11/2018	05291		3.000,00
05727 \0001	AD	SD	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	14/11/2018	05460		100,00
05737 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	06/11/2018	05226		1.060,10
05745 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	3.3.90.14.14	0.01.00	07/11/2018	05228		2.000,00
05746 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	01/11/2018	05375		314,65
05799 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.05.13	13/11/2018	05442	021	7.358,45
05825 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	09/11/2018	05293		2.000,00
05848 \0001	OR	SD	LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S L	3.3.90.39.50	0.05.13	23/11/2018	05614	064	5.157,18
05855 \0001	OR	SD	SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SEF	3.3.90.39.50	0.05.13	13/11/2018	05459	038	9.310,50
05872 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	09/11/2018	05374		285,27
05873 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	09/11/2018	05373		128,68
05882 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	28/11/2018	05669	044	222,31
05901 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	22/11/2018	05583	002	405,45
05902 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	22/11/2018	05584	002	494,70
05903 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	22/11/2018	05585	002	407,15
05904 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	22/11/2018	05586	002	680,00
05905 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	22/11/2018	05587	002	979,20
05923 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.05.13	13/11/2018	05443		39.838,40
05924 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	13/11/2018	05444		8.000,00
05925 \0001	OR	SD	FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE	3.3.90.39.99	0.01.00	13/11/2018	05451		950,00
05926 \0001	OR	SD	RAFAELA CINTRA OLIVEIRA	3.3.90.36.99	0.01.00	13/11/2018	05452		954,00
05959 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA CAS/	3.3.90.39.99	0.01.00	26/11/2018	05638		600,00
05973 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOL	3.3.90.39.19	0.01.00	22/11/2018	05588	046	245,00
05975 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOL	3.3.90.39.19	0.01.00	22/11/2018	05589	045	195,00
05985 \0001	AD	SD	MARCIO SILVA ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	22/11/2018	05572		350,00
05990 \0001	OR	SD	DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LT	3.3.90.30.09	0.01.00	23/11/2018	05603	021	1.997,76
06018 \0001	OR	SD	ELEINIS GAINZA LOPEZ	3.3.90.36.99	0.01.00	22/11/2018	05594		2.333,40
06089 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00		05651		332,75

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						27/11/2018			
06090 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	27/11/2018	05652		128,68
06091 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	28/11/2018	05655		11,05
06092 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	28/11/2018	05654		128,68
TOTAL GERAL									**346.631,81**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5410

NOTA DE EMPENHO Nº 5410	FICHA: 132	DATA: 10/10/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/11/2018

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **130,16**

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
214.000,00	204.197,76	130,16	9.672,08

VALOR A SER PAGO R$ **130,16**

cento e trinta reais e dezesseis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/10/2018

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

10.10.18
DATA

CONTABILIZADO

10/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

13.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

COMUNICAÇÃO DE RESULTADO DE DEFESA DA AUTUAÇÃO

Notificação de Autuação por infração à legislação de trânsito expedida em 10/08/2018

Não há registro de apresentação de Defesa da Autuação.

NOTIFICAÇÃO DE IMPOSIÇÃO DA PENALIDADE DE MULTA

O Superintendente do DER, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 21 do Código de Trânsito Brasileiro - **CTB, Lei nº 9.503, de 23/09/97,** notifica Vossa Senhoria da imposição da penalidade de multa por infração à legislação de trânsito referente a Notificação da Autuação expedida em 10/08/2018

IDENTIFICAÇÃO DA AUTUAÇÃO

Órgão Autuador	Código do Orgão	Auto de Infração	Data da Postagem
DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM	126.200	1P228279-5	09/10/2018

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

Placa	Município	UF	Marca / Modelo	Espécie / Tipo	País
DKI0974	JERIQUARA	SP	FIAT/UNO MILLE ECONOMY	PAS/AUTOMOVEL	

IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR

Nome do Condutor	Nº Reg. da CNH / Permissão para dirigir	UF	País	Número do CPF

Nome do Infrator	Nº Reg. da CNH / Permissão para dirigir	UF	País	Número do CPF / CNPJ

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE COMETIMENTO DA INFRAÇÃO

Local / Via	Km	Metros	Sentido	Município da Infração	UF	Código	Data	Hora
SP 334	458	700	NORTE	RIFAINA	SP	69736	07/08/2018	11:29

TIPIFICAÇÃO DA INFRAÇÃO

Código da Infração	Desdob.	Base Legal			
745 5	0	CTB - Lei nº 9.503/97	Artigo 218	Inciso: I	Alínea:

Descrição da Infração	Observações
Transitar em velocidade superior a maxima permitida em ate 20%	

Equip. / Instr. Utilizado	Nº Série	Nº DER	Marca	Modelo
MEDIDOR DE VELOCIDADE(RADAR)	1757	00016133	SPLICE	SPL R4R

Limite Regul.	Med. Realizada	Valor Considerado
80 Km/h	88 Km/h	81 Km/h

Identificação do Agente da Autoridade - Número de Identificação	Código INFRAEST / RENAINF
Matrícula 002186 0	03440684903
Identificação do Embarcador ou Expedidor / Nome	CPF ou CNPJ
Identificação do Transportador / Nome	CPF ou CNPJ

Valor Integral	Valor Com Desconto	Data do Vencimento	Número de Guia	Data final para Interposição de Recurso
130,16	104,13	19/11/2018	003870434-1	19/11/2018

INFORMATIVO SOBRE PAGAMENTO

DER/SP, informa a Vossa Senhoria, que a penalidade aplicada tem o valor de R$ 130,16 com o desconto de 20% R$ 26,03 para o pagamento até 19/11/2018.

Para efetuar o pagamento informe o número do RENAVAM do veículo (00564667463)

O pagamento deverá ser efetuado junto aos bancos conveniados relacionados abaixo e após vencimento, pelo valor total da multa, acrescido da variação mensal da taxa referencial SELIC, na formas dos artigos 21 e 22 da Resolução CONTRAN nº 619/2016.

Bancos Conveniados: Banco do Brasil, Banco Santander, Banco Caixa Econômica Federal, Banco Bradesco, Banco Itaú, Banco Mercantil do Brasil, Banco Safra, Banco Rendimento, Banco Daycoval, Banco Citibank, Banco Bancoob.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05453

DATA: 13/11/2018 VENCTO:13/11/2018 PAGTO: 13/11/2018
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO.

Valor **130,16**
(cento e trinta reais e dezesseis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 130,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5410	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 130,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 130,16
TOTAL					R$ 130,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 130,16

Despesa Líquida: . . . . **R$ 130,16**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	130,16
TOTAL. . .			R$ 130,16

Despesa paga em 13/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5959

NOTA DE EMPENHO Nº **5959**	FICHA 132	DATA 07/11/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO	VENCIMENTO 22/11/2018

NOME COMUNIDADE TERAPEUTICA CASA DA PAZ — 14.990.203/0001-87 — CÓDIGO 4748
ENDEREÇO AVENIDA PEDRO AMOROSO — CRAVINHOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE CARLOS ALEXANDRE ALVES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**600,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
227.000,00	225.765,78	600,00	634,22

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

seiscentos reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/11/2018

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

08.11.18
DATA

CONTABILIZADO
07/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
26.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	354435	

B:
A:
C.C:

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

Comunidade Terapêutica CASA DE PAZ
Fone: (16) 3951-7375 / 9196-4774 – E-mail: ct_casadepaz@hotmail.com
Avenida Pedro Amoroso, 793-Vila Claudia- Cravinhos-Cep: 14140-000.
Utilidade Publica Lei 2222/2018 Fundação 16/11/2011 Utilidde
CNPJ: 14.990.203/0001-87

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que CARLOS ALEXANDRE ALVES, RG. 48.332805-4, encontra-se nesta comunidade, em acompanhamento psicoteráptico com frequencia semanal em tratamento de transtorno mental e comportamental devido ao uso de substancias psicoativas CID10: F19, desde 26/09/2018, atenciosamente.

Ivan Ap. S. Schmidt

Presidente

Cravinhos 10 de Outubro de 2018

Comunidade Terapêutica CASA DE PAZ
Fone: (16) 3951-7375 / 9196-4774 – E-mail: ct_casadepaz@hotmail.com
Avenida Pedro Amoroso, 793-Vila Claudia- Cravinhos-Cep: 14140-000
Utilidade Publica Lei 2222/2018 Fundação 16/11/2011 Utilidade
CNPJ: 14.990.203/0001-87

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que CARLOS ALEXANDRE ALVES, RG. 48.332805-4, encontra-se nesta comunidade, em acompanhamento psicoteráptico com frequencia semanal em tratamento de transtorno mental e comportamental devido ao uso de substancias psicoativas CID10: F19, desde 26/09/2018, atenciosamente.

Ivan Ap. S. Schmidt

Presidente

Cravinhos 06 de Novembro de 2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

SAC 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

346-516616239-7

12/DEZ/2018 HORA DF 09:17:47

LOT: 21.020565-2 TERM: 05614
LOCALIDADE: JERIQUARA
AG. VINCULADA: 4894 CONTROLE: 283732359

DEPÓSITO EM DINHEIRO

1358 003 00000791-3

COMUNIDADE TERAPEUTICA CASA DE P

VALOR : 600,00

DEPOSITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO
DO CREDITO NA CONTA E DE ATE 30 MINUTOS

ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO
COMPROVANTE DE DEPÓSITO

346-516616239-7

1ª VIA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

SAC 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

346-516616239-7

12/DEZ/2018 HORA DF 09:17:47

LOT: 21.020565-2 TERM: 05614
LOCALIDADE: JERIQUARA
AG. VINCULADA: 4894 CONTROLE: 283732359

DEPÓSITO EM DINHEIRO

1358 003 00000791-3

COMUNIDADE TERAPEUTICA CASA DE P

VALOR : 600,00

DEPOSITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO
DO CREDITO NA CONTA E DE ATE 30 MINUTOS

ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO
COMPROVANTE DE DEPÓSITO

346-516616239-7

1ª VIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05638

DATA: 26/11/2018 VENCTO:26/11/2018 PAGTO: 26/11/2018
Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA CASA DA P. CNPJ: 14.990.203/0001-87 Cod: 4748
Endereço: AVENIDA PEDRO AMOROSO
Cidade..: CRAVINHOS CEP: 14140-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE CARLOS ALEXANDRE ALVES.

Valor **600,00**
(seiscentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5959 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00
TOTAL					R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 600,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 26/11/18

Ecer Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854435	600,00
TOTAL. . .			R$ 600,00

Despesa paga em 26/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4579 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº **2**	FICHA: 130	DATA: 02/10/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18 PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 18/10/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**73,50**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
44.782,32	73,50	73,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 73,50

setenta e três reais e cinquenta centavos **

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2018

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

29.09.18
DATA

CONTABILIZADO 03/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
22.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
Ag: 6949-3
c/c: 40001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
MISSÃO: 29/09/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 73,50
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.752
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé
Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.752
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0945 3344 3000 0188 5500 1000 0077 5210 0398 5542

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180668197572 - 29/09/2018 17:58:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	29/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	29/09/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	29/09/2018	73,50				

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
0,00	0,00	0,00	0,00	73,50

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	73,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM			22071090	060	5929	LT	30,0000	2,4500	73,5000	0,00	0,00		0	

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

Em, 29/09/2018

Juliana Barreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 23,11(31,44%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 218882 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA CMW- 8903	

22/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:45:24
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 22/11/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 73,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 4.E76.BB2.C4E.35F.CBF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05575

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **73,50**
(setenta e três reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 73,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4579 / 2	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 73,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 73,50
TOTAL					R$ 73,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 73,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 73,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	73,50
TOTAL. . .			R$ 73,50

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4579 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	130	02/10/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000001/18	PREGÃO PRESENCIAL 0001/18		18/10/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22

ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**142,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
44.782,32	142,00	142,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **142,00**

cento e quarenta e dois reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2018

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

29 09.18
DATA

CONTABILIZADO

03/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
Ag: 6949-3
C/C: 40001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 29/09/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 142,00
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.753
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.753
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0945 3344 3000 0188 5500 1000 0077 5310 0398 5558

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180668200086 - 29/09/2018 18:01:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	29/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	29/09/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	29/09/2018	142,00				

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	142,00

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	142,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	OLEO DIESEL B S-500			27101921	060	5929	LT	43,6930	3,2500	142,0000	0,00	0,00		0	

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

Em, 29/09/2018

Juliana Soffreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 36,13(25,44%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 219139 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA BFY-6366	

```
22/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:45:24
69490€^49          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                 22/11/2018
NR. DOCUMENTO              666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                              142,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.2C7.00E.F97.B46.7BE
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05577

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **142,00**
(cento e quarenta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 142,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4579 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 142,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 142,00
TOTAL					R$ 142,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 142,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 142,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	142,00
TOTAL. . .			R$ 142,00

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4579 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
3	130	02/10/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000001/18	PREGÃO PRESENCIAL 0001/18		18/10/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**505,57**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
44.782,32	505,57	505,57	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 505,57

quinhentos e cinco reais e cinquenta e sete centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2018

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

29. 09. 18
DATA

CONTABILIZADO

03/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22. 11 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.1216	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 40001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 29/09/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 505,57
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.748
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.748
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0945 3344 3000 0188 5500 1000 0077 4810 0398 5507

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180668178207 - 29/09/2018 17:44:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	29/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	29/09/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	29/09/2018	505,57				

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	505,57

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	505,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	OLEO DIESEL B S-10			27101921	060	5929	LT	151,8250	3,3300	505,5700	0,00	0,00		0	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 29/09/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 128,66(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 219075,219262,219385 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP-9709	

```
22/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:45:24
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                  22/11/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                505,57
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.AAD.CC5.E36.BAB.287
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05576

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **505,57**
(quinhentos e cinco reais e cinquenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 505,57**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4579	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 505,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 505,57
TOTAL					R$ 505,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 505,57

Despesa Líquida: . . . . **R$ 505,57**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	505,57
TOTAL. . .			R$ 505,57

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4579 / 15

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
15	130	01/11/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000001/18	PREGÃO PRESENCIAL 0001/18		13/11/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**449,02**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
44.782,32	449,02	449,02	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **449,02**

quatrocentos e quarenta e nove reais e dois centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

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

31. 10 18
DATA

CONTABILIZADO

01/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22. 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf.	

B: 001
Ag: 6949-3
C/C: 40001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/10/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 449,02
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.857
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.857
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 1045 3344 3000 0188 5500 1000 0078 5710 0402 6362

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180749537711 - 31/10/2018 17:31:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/10/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/10/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	31/10/2018	449,02				

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	449,02

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	449,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	OLEO DIESEL B S-10			27101921	060	5929	LT	134,8420	3,3300	449,0200	0,00	0,00		0	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31 / 10 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 114,27(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 219836,220541 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP-8346	

22/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:45:24
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 22/11/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 449,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 1.037.4DE.D70.5E0.59A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05573

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **449,02**
(quatrocentos e quarenta e nove reais e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 449,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4579 / 15		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 449,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 449,02
TOTAL					R$ 449,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 449,02

Despesa Líquida: . . . . **R$ 449,02**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	449,02
TOTAL. . .			R$ 449,02

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENH

4579 / 12

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
12	130	01/11/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000001/18	PREGÃO PRESENCIAL 0001/18		13/11/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **1.257,87**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
44.782,32	1.257,87	1.257,87	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.257,87**

um mil, duzentos e cinquenta e sete reais e oitenta e sete centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

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

31. 10. 18
DATA

CONTABILIZADO

01/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22. 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
Ag: 6949-3
C/C: 40001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 31/10/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.257,87
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.838
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.838
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 1045 3344 3000 0188 5500 1000 0078 3810 0402 6081

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180749071078 - 31/10/2018 16:14:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/10/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/10/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	31/10/2018	1.257,86				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.257,87

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	1.257,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM			22071090	060	5929	LT	513,4180	2,4500	1.257,8700	0,00	0,00		0	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31 / 10 / 2018
Juliana Sofreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 395,60(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 219470,219787,220144,220401,220630,220836,221354,221584,221856,222125,222626,222835,223178,223470 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DKI- 0974	

```
22/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:45:24
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                  22/11/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                1.257,87
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.FE9.DA1.0B9.0E1.FF4
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05574

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **1.257,87**
(um mil, duzentos e cinquenta e sete reais e oitenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.257,87**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4579 / 12	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.257,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.257,87
TOTAL					R$ 1.257,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.257,87

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.257,87**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.257,87
TOTAL. . .			R$ 1.257,87

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENH

4579 / 13

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
13	130	01/11/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000001/18	PREGÃO PRESENCIAL 0001/18		13/11/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **505,57**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
44.782,32	505,57	505,57	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **505,57**

quinhentos e cinco reais e cinquenta e sete centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

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

31.10.18
DATA

CONTABILIZADO

01/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

22.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 40001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/10/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 505,57
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.841
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.007.841
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 1045 3344 3000 0188 5500 1000 0078 4110 0402 6133

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180749132610 - 31/10/2018 16:24:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/10/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/10/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	31/10/2018	505,57				

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	505,57

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	505,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	OLEO DIESEL B S-500			27101921	060	5929	LT	55,0530	3,2500	178,9200	0,00	0,00		0	
4	OLEO DIESEL B S-10			27101921	060	5929	LT	98,0940	3,3300	326,6500	0,00	0,00		0	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31 / 10 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 128,66(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 220274,221133,221395,222251,222891 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJM- 1580	

```
22/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:45:25
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 22/11/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                505,57
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.E4C.2C9.852.6C7.7A9
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05582

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **505,57**
(quinhentos e cinco reais e cinquenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 505,57**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4579 / 13	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 505,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 505,57
TOTAL					R$ 505,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 505,57

Despesa Líquida: . . . . **R$ 505,57**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	505,57
TOTAL. . .			R$ 505,57

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4579 / 8

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
8	130	02/10/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000001/18	PREGÃO PRESENCIAL 0001/18		18/10/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22

ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**2.766,86**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
44.782,32	2.766,86	2.766,86	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.766,86**

dois mil, setecentos e sessenta e seis reais e oitenta e seis centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2018

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

29. 09. 18
DATA

CONTABILIZADO

03/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22. 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 40001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Rt: 'EBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 29/09/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 2.766,86
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.722
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.722
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0945 3344 3000 0188 5500 1000 0077 2210 0398 5039

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180667995950 - 29/09/2018 15:31:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	29/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	29/09/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	29/09/2018	2.766,86				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.766,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.766,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	OLEO DIESEL B S-10			27101921	060	5929	LT	830,8900	3,3300	2.766,8600	0,00	0,00		0	

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

Em, 29/09/2018

Juliana Surreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 704,16(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 215877,216019,216197,216493,216676,216997,217055,217278,217513,217641,217895,217989,218210,218332, 218489,218840,218941,219073,219203 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FTJ-5770	

```
22/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:45:25
694906949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  22/11/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                2.766,86
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.441.3D6.25C.9D0.011
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05581

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **2.766,86**
(dois mil, setecentos e sessenta e seis reais e oitenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.766,86**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4579	/ 8	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.766,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.766,86
TOTAL					R$ 2.766,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.766,86

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.766,86**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.766,86
TOTAL. . .			R$ 2.766,86

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4579 / 6

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
6	130	02/10/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000001/18	PREGÃO PRESENCIAL 0001/18		18/10/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **1.385,49**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
44.782,32	1.385,49	1.385,49	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.385,49**

um mil, trezentos e oitenta e cinco reais e quarenta e nove centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2018

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

29.09.18
DATA

CONTABILIZADO
03/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

22.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf.	

B. 001
Ag. 6949-3
C/C. 40001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 29/09/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.385,49
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.728
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.728
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0945 3344 3000 0188 5500 1000 0077 2810 0398 5199

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180668065910 - 29/09/2018 16:16:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	29/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	29/09/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	29/09/2018	1.385,49				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.385,49

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	1.385,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	OLEO DIESEL B S-500			27101921	060	5929	LT	60,0000	3,2500	195,0000	0,00	0,00		0	
4	OLEO DIESEL B S-10			27101921	060	5929	LT	357,5060	3,3300	1.190,4900	0,00	0,00		0	

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

Em, 29/09/2018

Juliana Serreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 352,59(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 216384,216834,217131,217748,218101,218284,218822,219244 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP- 8346	

```
22/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:45:24
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                  22/11/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                1.385,49
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.D0B.960.248.DF3.86E
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **1.385,49**
(um mil, trezentos e oitenta e cinco reais e quarenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.385,49**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4579	/ 6	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.385,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.385,49
TOTAL					R$ 1.385,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.385,49

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.385,49**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.385,49
TOTAL. . .			R$ 1.385,49

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4579 / 5

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
5	130	02/10/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000001/18	PREGÃO PRESENCIAL 0001/18		18/10/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **2.649,99**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
44.782,32	2.649,99	2.649,99	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.649,99**

dois mil, seiscentos e quarenta e nove reais e noventa e nove centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2018

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

29.09.18
DATA

CONTABILIZADO

03/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
Ag. 6949-3
c/c: 40001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 29/09/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 2.649,99
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.731
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.731
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0945 3344 3000 0188 5500 1000 0077 3110 0398 5240

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180668087052 - 29/09/2018 16:30:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	29/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	29/09/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	29/09/2018	2.649,98				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.649,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.649,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	OLEO DIESEL B S-10			27101921	060	5929	LT	795,7930	3,3300	2.649,9900	0,00	0,00		0	

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

Em, 29/09/2018

Juliana Barreto Lucindo
RG.44.163.531-9

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 674,42(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 215981,216126,216252,216313,216470,216705,216832,217124,217277,217410,217530,217653,217952,218344, 218504,218862,219084,219336 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FUD- 3540	

```
22/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:45:24
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                  22/11/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                2.649,99
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.500.7BD.C0D.C3F.4D6
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05579

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **2.649,99**
(dois mil, seiscentos e quarenta e nove reais e noventa e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.649,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4579 /	5	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.649,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.649,99
TOTAL					R$ 2.649,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.649,99

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.649,99**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.649,99
TOTAL. . .			R$ 2.649,99

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4579 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
4	130	02/10/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000001/18	PREGÃO PRESENCIAL 0001/18		18/10/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **323,04**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
44.782,32	323,04	323,04	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **323,04**

trezentos e vinte e três reais e quatro centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2018

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

29.09.18
DATA

CONTABILIZADO

03/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
Ag: 6949-3
C/C. 40001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 2[illegible]/09/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 323,04
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.744
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.007.744
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0945 3344 3000 0188 5500 1000 0077 4410 0398 5435

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180668153649 - 29/09/2018 17:30:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	29/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	29/09/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	29/09/2018	323,04				

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
0,00	0,00	0,00	0,00	323,04

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	323,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM			22071090	060	5929	LT	131,8540	2,4500	323,0400	0,00	0,00		0	

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

Em, 29/09/2018

Juliana Barreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 101,59(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 215722,216451,217576,219190 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA GKG-4600	

22/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:45:24
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 22/11/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 323,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F1F.2A3.85B.45A.1CD

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05578

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO: 22/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **323,04**
(trezentos e vinte e três reais e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 323,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4579	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 323,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 323,04
TOTAL					R$ 323,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 323,04

Despesa Líquida: . . . . **R$ 323,04**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	323,04
TOTAL. . .			R$ 323,04

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4578 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	138	01/11/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000001/18	PREGÃO PRESENCIAL 0001/18		13/11/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR	**SOMA** **742,03**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.604,75	742,03	742,03	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **742,03**

setecentos e quarenta e dois reais e três centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

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

31.10.18
DATA

CONTABILIZADO

01/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 40001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 31/10/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 742,03
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.851
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.851
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 1045 3344 3000 0188 5500 1000 0078 5110 0402 6270

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180749391997 - 31/10/2018 17:06:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/10/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/10/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	31/10/2018	742,03

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor

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	742,03

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	742,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM			22071090	060	5929	LT	302,8710	2,4500	742,0300	0,00	0,00		0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 233,36(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 219852,220770,221571,222306,222579,222742,223211,223307 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FCE-9450	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 31/10/2018 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

GOVERNO

Emissão de comprovantes

A336090932252359008
09/11/2018 09:37:18

```
08/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:18:21
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 08/11/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                742,03
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.46C.B4D.4B1.E82.B32
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05230

DATA: 08/11/2018 VENCTO:08/11/2018 PAGTO: 08/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **742,03**
(setecentos e quarenta e dois reais e três centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 742,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4578 / 2	OR	020410	10.301.0150.2087.0000	3.3.90.30.00	R$ 742,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 742,03
TOTAL					R$ 742,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 742,03

Despesa Líquida: . . . . **R$ 742,03**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08 / 11 / 18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	742,03
TOTAL. . .			R$ 742,03

Despesa paga em 08/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4579 / 16

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
16	130	01/11/2018	

LICITAÇÃO			DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18		13/11/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**93,20**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
44.782,32	93,20	93,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **93,20**

noventa e três reais e vinte centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

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

31. 10. 18
DATA

CONTABILIZADO

02/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28. 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	[illegible]	

B: 001
Ag: 694A-3
C/C: 4001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO 1/10/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 93,20
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.859
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.859
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 1045 3344 3000 0188 5500 1000 0078 5910 0402 6383

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180749616448 - 31/10/2018 17:46:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/10/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/10/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	31/10/2018	93,20				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	93,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM			22071090	060	5929	LT	38,0410	2,4500	93,2000	0,00	0,00		0	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31 / 10 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 29,31(31,45%) Fonte IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 221706 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA GKG-4600	

```
28/11/2018    - BANCO DO BRASIL -   14:41:27
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 28/11/2018
NR. DOCUMENTO              666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                93,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO          5.E8A.48E.AFA.DD7.3C8
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05707

DATA: 28/11/2018 VENCTO:28/11/2018 PAGTO: 28/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **93,20**
(noventa e três reais e vinte centavos) *
* *
*

Despesa Bruta: . . . . **R$ 93,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4579 / 16	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 93,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 93,20
TOTAL					R$ 93,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 93,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 93,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	93,20
TOTAL. . .			R$ 93,20

Despesa paga em 28/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4579 / 17

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
17	130	01/11/2018	

LICITAÇÃO			DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18		13/11/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **199,75**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
44.782,32	199,75	199,75	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e noventa e nove reais e setenta e cinco centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

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

31 10 18
DATA

CONTABILIZADO

01/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE

28 11 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
Ag: 0949-3
C/C: 40001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/10/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 199,75
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.863
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.863
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 1045 3344 3000 0188 5500 1000 0078 6310 0402 6424

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180749670077 - 31/10/2018 17:56:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	31/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/10/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	31/10/2018	199,75				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	199,75

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	199,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GASOLINA COMUM			27101259	060	5929	LT	47,0000	4,2500	199,7500	0,00	0,00		0	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31 / 10 / 2017
Juliana Barreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 57,14(28,61%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 223276 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA CDV-1398	

```
28/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:41:27
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                  28/11/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                199,75
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.AA5.E69.562.623.A88
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05706

DATA: 28/11/2018 VENCTO:28/11/2018 PAGTO: 28/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **199,75**
(cento e noventa e nove reais e setenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 199,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4579 / 17	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 199,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 199,75
TOTAL					R$ 199,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 199,75

Despesa Líquida: . . . . **R$ 199,75**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	199,75
TOTAL. . .			R$ 199,75

Despesa paga em 28/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4579 / 18

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
18	130	01/11/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000001/18	PREGÃO PRESENCIAL 0001/18		13/11/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**187,13**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
44.782,32	187,13	187,13	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **187,13**

cento e oitenta e sete reais e treze centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

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

31.10.18
DATA

CONTABILIZADO

01/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

B: 001
Ag 6949-3
C/C 4001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/10/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 187,13
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.865
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.865
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 1045 3344 3000 0188 5500 1000 0078 6510 0402 6445

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180749692756 - 31/10/2018 18:00:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/10/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/10/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	31/10/2018	187,13				

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	187,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM			22071090	060	5929	LT	76,3800	2,4500	187,1300	0,00	0,00		0	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31/10/2018
Juliana Barreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 58,85(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 220819,223431 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA CMW-8903	

```
28/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:41:27
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   28/11/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                187,13
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3           CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.52B.ED7.1EA.40D.236
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05705

DATA: 28/11/2018 VENCTO:28/11/2018 PAGTO: 28/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **187,13**
(cento e oitenta e sete reais e treze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 187,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4579	/ 18	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 187,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 187,13
TOTAL					R$ 187,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 187,13

Despesa Líquida: . . . . **R$ 187,13**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	187,13
TOTAL. . .			R$ 187,13

Despesa paga em 28/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4579 / 10

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
10	130	01/11/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000001/18	PREGÃO PRESENCIAL 0001/18		13/11/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**3.530,77**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
44.782,32	3.530,77	3.530,77	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.530,77**

três mil, quinhentos e trinta reais e setenta e sete centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

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

31.10.18
DATA

CONTABILIZADO

01/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf.	

B. 001
Ag: 6949-3
c/c. 40001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/10/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 3.530,77
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.832
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.832
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 1045 3344 3000 0188 5500 1000 0078 3210 0402 5995

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180748756202 - 31/10/2018 15:26:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/10/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/10/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	31/10/2018	3.530,76				

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	3.530,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.530,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4	OLEO DIESEL B S-10			27101921	060	5929	LT	1.060,2930	3,3300	3.530,7700	0,00	0,00		0	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31/10/2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.183.931-8

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 898,58(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 219520,219765,219941,220016,220147,220304,220518,220738,220849,221015,221189,221375,221484,221717, 221964,222091,222372,222514,222686,222828,223011,223239,223365 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FTJ-5770	

```
28/11/2018    - BANCO DO BRASIL -   14:41:27
594906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 28/11/2018
NR. DOCUMENTO              666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                              3.530,77
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO          2.CFF.64A.DFD.21B.6D9
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05704

DATA: 28/11/2018 VENCTO:28/11/2018 PAGTO: 28/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **3.530,77**
(três mil, quinhentos e trinta reais e setenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.530,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4579	/ 10	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.530,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.530,77
TOTAL					R$ 3.530,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.530,77

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.530,77**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.530,77
TOTAL. . .			R$ 3.530,77

Despesa paga em 28/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

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

NOTA DE SUBEMPENHO
4579 / 14

NOTA DE SUBEMPENHO Nº **14**	FICHA: 130	DATA: 01/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18 PREGÃO PRESENCIAL 0001/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/11/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.	
01 TESOURO	
310 SAÚDE-GERAL	
000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**631,70**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
44.782,32	631,70	631,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]
seiscentos e trinta e um reais e setenta centavos **

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
31.10.18
DATA

CONTABILIZADO
01/11/18
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE:
28 11 18
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 191-6	Transf.	

B: 001
Ag: 6949-3
c/c: 4001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/10/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 631,70
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF e
Nº 000.007.852
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.852
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 1045 3344 3000 0188 5500 1000 0078 5210 0402 6307

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180749423701 - 31/10/2018 17:11:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/10/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/10/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	31/10/2018	631,70				

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	631,70

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	631,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	OLEO DIESEL B S-10			27101921	060	5929	LT	189,7000	3,3300	631,7000	0,00	0,00		0	

Declaro que o material que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31 / 10 / 2018
Juliana Barreto Lucindo
RG. 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 160,76(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 220885,221772,222145,222568 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FUD- 3540	

```
28/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:41:28
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                  28/11/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                631,70
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.C6D.461.1A1.45C.0B6
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05708

DATA: 28/11/2018 VENCTO:28/11/2018 PAGTO: 28/11/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **631,70**
(seiscentos e trinta e um reais e setenta centavos) * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 631,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4579 /	14	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 631,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 631,70
TOTAL					R$ 631,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 631,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 631,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	631,70
TOTAL. . .			R$ 631,70

Despesa paga em 28/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5924

NOTA DE EMPENHO Nº 5924	FICHA: 128	DATA: 07/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/11/2018

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

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
279.000,00	189.351,75	8.000,00	81.648,25

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

oito mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/11/2018

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

07.11.18
DATA

CONTABILIZADO

07/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf	

B: 001
A: 2426-0
C.C: 12982-8

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

OFÍCIO Nº 065/2018

JERIQUARA, 05 de novembro de 2018.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório de Serviços Prestados pela Santa Casa de Pedregulho, referente ao Termo de Colaboração nº 004/2017 mês de outubro/2018, para que os devidos valores sejam repassados à instituição.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **128 – Subvenção Social.**

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

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 4053
Livro N.º 005 Folha n.º 084
Em 05 / 11 / 2018.
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870-5

Relatório Serviços Prestados Santa Casa de Pedregulho – OUTUBRO/2018

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

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

RELATÓRIO GERENCIAL SANTA CASA PEDREGULHO

REF: TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2017

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 050/2017

INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO: 001/2017

A Santa Casa de Pedregulho no mês de OUTUBRO/2018, prestou serviços médicos, ambulatoriais e laboratoriais à população de Jeriquara. Sendo assim discriminados:

- Pró-Santa Casa: recursos financeiros de incentivo à melhoria da qualidade do serviço prestado;

- Serviços de Urgência Básica: destinado para realização de atendimentos e procedimentos aos pacientes do município, após o fechamento da unidade básica de saúde;

Segue os valores:

Pró-Santa Casa: R$ 1.291,23

Serviços de Urgência Básica: R$ 6.708,77

Total: R$ 8.000,00

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

```
13/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:32:17
694906949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  13/11/2018
NR. DOCUMENTO                662.426.000.012.982
VALOR TOTAL                                8.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M PEDREGULHO
AGENCIA: 2426-0          CONTA:          12.982-8
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.32C.F4E.10F.7E5.E51
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05444

DATA: 13/11/2018 VENCTO:13/11/2018 PAGTO: 13/11/2018
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA,SERVIÇOS DE LABORATORIO E PRO-SANTA CASA,CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5924	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00
TOTAL					R$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13 / 11 / 18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 13/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4945 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	3	FICHA: 114	DATA: 23/10/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 09/11/2018

NOME: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME — 58.738.139/0001-17 — CÓDIGO: 2177
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR — **SOMA**	**254,26**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
14.787,34	254,26	254,26	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **254,26**

duzentos e cinquenta e quatro reais e vinte e seis centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 23/10/2018

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

23 10 18
DATA

CONTABILIZADO

24/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

13. 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-3	transf	

B: 033
A: 0518
C.C: 13000293-4

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.519 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.519
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME

RUA JOAQUIM MARTINS, 603 - - CENTRO, Buritizal, SP - CEP: 14570000 - Fone/Fax: 1637511128

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 1058 7381 3900 0117 5500 1000 0005 1910 4040 6607

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		135180724477613 - 23/10/2018 08:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
231000120110		58.738.139/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559 -	CENTRO		14450-000	23/10/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		07:46

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	254,26

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	254,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
411	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 50 MILHÕES/ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,41	30049099	0500	5405	FLAC	30,0000	4,4264	132,79					
412	BENZOATO ALOGLIPTINA/METFORMINA 12,5/850 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,33	30049039	0500	5405	CP	60,0000	1,1710	70,26					
413	BERITIN BC Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,70	30049069	0500	5405	FR	6,0000	8,5344	51,21					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCESSO Nº 018/18.
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,44

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2820091			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cupom Fiscal - Modelo: 2B, Número ECF: 364, Número COO: 436305 PEDIDO Nº 1731/18. U.S. 017/18.	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 23 / 10 / 2018 Juliana Barreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

4945

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.23.46
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA:  13.000.293-4

FAVORECIDO:  ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES
CPF/CNPJ: 58.738.139/0001-17
VALOR: R$                                 254,26
DEBITO EM: 13/11/2018
================================================
DOCUMENTO: 111302
AUTENTICACAO SISBB:        8.C3E.FE7.0C5.30C.F40
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05440

DATA: 13/11/2018 VENCTO:13/11/2018 PAGTO: 13/11/2018
Credor..: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOA: CNPJ: 58.738.139/0001-17 Cod: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **254,26**
(duzentos e cinquenta e quatro reais e vinte e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 254,26**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4945	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 254,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 254,26
TOTAL					R$ 254,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 254,26

Despesa Líquida: . . . . **R$ 254,26**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13 / 11 / 18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	254,26
TOTAL. . .			R$ 254,26

Despesa paga em 13/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENH

4945 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
4	114	12/11/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000018/18 PREGÃO PRESENCIAL	0017/18		12/11/2018

NOME: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME — 58.738.139/0001-17 — CÓDIGO: 2177
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR **SOMA**	**3.560,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
14.787,34	3.560,37	3.560,37	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.560,37**

três mil, quinhentos e sessenta reais e trinta e sete centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/11/2018

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

01. 10. 18
DATA

CONTABILIZADO
13/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

13. 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 033
A: 0513
C-C: 13 000 293-4

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.505
SÉRIE: 1

ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME

RUA JOAQUIM MARTINS, 603 - - CENTRO, Buritizal, SP - CEP: 14570000 - Fone/Fax: 1637511128

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.505
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 1058 7381 3900 0117 5500 1000 0005 0510 4040 6601

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135180669307695 - 01/10/2018 09:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
231000120110		58.738.139 0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	01/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559 -	CENTRO		14450-000	01/10/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		08:19

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.560,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.560,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
520	FUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,37	30049059	0500	5405	CP	300,0000	1,3030	390,90					
521	NEBIVOLOL + MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,33	30049099	0500	5405	CP	120,0000	1,1990	143,88					
522	PANTOPRAZOL 40 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,02	30049099	0500	5405	CP	280,0000	0,2400	67,20					
523	LOSARTANA+ HCTZ 100 MG 25MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,49	30049069	0500	5405	CP	180,0000	0,6450	116,10					
524	CANDESARTAN + MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8	30049099	0500	5405	CP	300,0000	0,8067	242,01					
525	VALSARTANA 0 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 13,71	30049069	0500	5405	CP	900,0000	0,5060	455,40					
26	TOPIRAMATO 100 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,93	30049059	0500	5405	CP	360,0000	1,4700	529,20					
527	IBUPROFENO 400 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,31	30049039	0500	5405	CP	1.200,0000	0,2024	242,88					
528	HEDERA HELIX XAROPE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,88	30049049	0500	5405	FR	50,0000	6,5660	328,30					
529	POLIVITAMINICO COMP PARA GESTANTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e	30049039	0500	5405	CP	300,0000	1,2150	364,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
28200091			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Natureza Fiscal - Manual : 2E, Numero ECF: 266, Numero COO: 4256	Declaro que o material constante nesta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.

01/10/2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

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
	municipais: 0,97												
7540	CIPROLPLAMINA + HAMINA + RIBOV. + ETC Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,14	30049039	0500	5405	FR	20,0000	8,5344	170,69					
7541	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,07	30049039	0500	5405	CP	600,0000	0,2310	138,60					
7542	NITAZOXANIDA 500 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,74	30049069	0500	5405	CP	30,0000	4,6962	140,89					
7543	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,10	30049039	0500	5405	CP	210,0000	0,1740	36,54					
7544	LOSARTANA + HCTZ 50 MG 12,5 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,31	30049039	0500	5405	CP	180,0000	0,4270	76,86					
7545	TRIANCINOLONA 1,0 MG + SULFNEOM + GRAM + NISTATINA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,46	30049039	0500	5405	TB	10,0000	8,1700	81,70					
7546	TRIANCINOLONA 1 MG PASTA ORAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,05	30049029	0500	5405	TB	10,0000	3,4720	34,72					

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGÃO: 317/18.

[illegible]

[illegible] Atenção do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO [illegible]

[illegible] Federais, Estaduais e Municipais: 0,97

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.47
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA: 13.000.293-4

FAVORECIDO: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES
CPF/CNPJ: 58.738.139/0001-17
VALOR: R$ 3.560,37
DEBITO EM: 13/11/2018
==========
DOCUMENTO: 111303
AUTENTICACAO SISBB: 7.ECE.4F0.52E.49C.74F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05441

DATA: 13/11/2018 VENCTO:13/11/2018 PAGTO: 13/11/2018
Credor..: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOA: CNPJ: 58.738.139/0001-17 Cod: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.560,37**
(três mil, quinhentos e sessenta reais e trinta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.560,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4945	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.560,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.560,37
TOTAL					R$ 3.560,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.560,37

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.560,37**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13 / 11 / 18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	3.560,37
TOTAL. . .			R$ 3.560,37

Despesa paga em 13/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5799

NOTA DE EMPENHO Nº 5799	FICHA: 114	DATA: 01/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/18	PREGÃO PRESENCIAL	0020/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897
ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**7.358,45**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
174.000,00	165.860,21	7.358,45	781,34

VALOR A SER PAGO R$ **7.358,45**

sete mil, trezentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

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

07.11.18
DATA

CONTABILIZADO

01/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

13.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

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

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02101/18	01/11/2018	

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
662.002.001	AC RETINOICO 0,05%+FLUOCINOLONA ACET 0,01%+HIDR	UNI	16	16,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.003	ACIDO ALFA LIPÓICO 300MG	CAP	120	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.004	ACIDO RETINOICO 0,05%+CREME BASE QSP 30 GR	UNI	2	14,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.007	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CH/	CAP	300	1,58	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.008	AMITRIPTILINA 10 MG	CAP	270	0,40	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.011	ARIPIPRAZOL 10MG	CAP	90	9,17	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.015	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	CAP	480	0,24	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.019	CICLOBENZAPRINA 5MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAM	CAP	360	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	360	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.026	COENZIMA Q10 100MG+LARGININA250MG+MAGNESIO QU	CAP	180	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.033	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CAP	600	0,38	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.038	ESCITALOPRAM 20MG	CAP	180	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.041	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5	CAP	380	2,29	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.043	FILTRO SOLAR FPS 30 120GR	UNI	25	19,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.050	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	90	1,68	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.058	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7MG CP.	CAP	300	0,40	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.060	MINOXIDIL BASE 10MG	UNI	120	0,52	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.063	NORTRIPTILINA 10MG	CAP	180	0,51	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.065	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	UNI	10	16,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.070	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	CAP	260	0,99	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.071	PANTOPRAZOL 40MG	CAP	185	0,36	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.072	PAPAINA 10%+ CREME QSP 250GR	UNI	6	22,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	200	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.078	RELORA 250MG	CAP	63	1,94	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.080	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	UNI	15	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	330	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.087	UREIA 10% + CREME QSP 120GR	UNI	6	7,99	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					7.358,45

000021/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 20
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00735/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 20 - Mod. Formatada: 20

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02101/18	01/11/2018	

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

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

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 222 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] Nº 222 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	CHAVE DE ACESSO 35181107915863000138550010000002221146922230 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
Pregão presencial nº20/2018 Processo Nº 021/2018	135180764193509 07/11/2018 11:57:11

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	ISENTO	07/11/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
Jonas Alves Costa 559	Centro	14.450-000	07/11/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1329	SP	11:37:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.358,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.358,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34-1	A. retinoico 0,05%+hidroquinona 4%+ fluocinolona acetonido 0,01% creme qsp 30g	30039099	0102	5102	un	16,0000	16,00000	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	acido alfa lipoico 300mg	30039099	0102	5102	un	120,0000	0,88000	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	acido retinoico 0.05% + creme base qsp 30 gr	30039099	0102	5102	un	2,0000	14,00000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Aloina50mg+berinjela200mg+cavalinha100mg+cha verde100mg+citrus200mg+colageno250mg+faseolamina50mg+furosemida40mg+garc...	30039099	0102	5102	un	300,0000	1,58000	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Amitriptilina 10mg	30039099	0102	5102	un	270,0000	0,40000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Aripiprazol 10mg	30039099	0102	5102	un	90,0000	9,17000	825,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente:	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 07/11/2018 Juliana Barreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde

R$ 989,59 de tributos federais
R$ 882,92 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D529CB

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 222

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
35181107915863000138550010000002221146922230

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
Pregão presencial nº20/2018 Processo Nº 021/2018	**135180764193509 07/11/2018 11:57:11**

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15	carbonato de calcio 500mg	30039099	0102	5102	un	480,0000	0,24000	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Ciclobenzaprina 5mg+meloxicam15mg+paracetamol700mg+ranitidina150mg	30039099	0102	5102	un	360,0000	0,64000	230,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	360,0000	1,90000	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	coenzima q10+larginina250mg+magnesio quelado200mg	30039099	0102	5102	un	180,0000	0,88000	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	Diosmina 450mg+hesperidina 50mg	30039099	0102	5102	un	600,0000	0,38000	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	Escitalopram 20mg	30039099	0102	5102	un	180,0000	1,18000	212,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	380,0000	2,29000	870,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Filtro solar fps 30 - 120g	30039099	0102	5102	un	25,0000	19,89000	497,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	90,0000	1,68000	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	Melilotus officinalis 26,7mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,40000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Minoxidil 10mg	30039099	0102	5102	un	120,0000	0,52000	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	Nortriptilina 10mg	30039099	0102	5102	un	180,0000	0,51000	91,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Oleo de girassol 300ml	30039099	0102	5102	un	10,0000	16,89000	168,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	260,0000	0,99000	257,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	Pantoprazol 40mg	30039099	0102	5102	un	185,0000	0,36000	66,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	papaina 10% + creme 250gr	30039099	0102	5102	un	6,0000	22,89000	137,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	200,0000	1,97000	394,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	Relora 250mg .	30039099	0102	5102	un	63,0000	1,94000	122,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	risperidona 1mg/1ml 100ml	30039099	0102	5102	un	15,0000	19,50000	292,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	330,0000	1,98000	653,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

87	ureia 10% + creme 120gr	30039099	0102	5102	un	6.0000	7,99000	47,94	0.00	0.00	0,00	0,00	0.

Ficha 114

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

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

Pregão Presencial nº 20/2018 Processo nº 021/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI ME**inscrita no CNPJ/MF sob nº 07.915.863/0001-38, Inscrição Estadual sob o nº 310.298.167.116, com endereço na Rua. Ouvidor Freire 2102, Centro, Franca-SP, CEP 14400-630, Fone/Fax (16) 3409-6009/99159-9382, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- os medicamentos manipulados deverão ser entregue na praça são Sebastião nº100 5 dias úteis.

ORDEM FORNECIMENTO Nº 235/2018

ITEM	MEDICAÇÃO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
1	AC RETINOICO 0,05%+FLUOCINOLONA ACET 0,01%+HIDROQUINONA 4%QSP CREME LANETE 30 GR	10 UNI	16,00	160,00
3	ACIDO ALFA LIPÓICO 300MG	120 CAP	0,88	105,60
4	ACIDO RETINOICO 0,05%+CREME BASE QSP 30 GR	8 UNI	14,00	112,00
7	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CHA VERDE100MG+CITRUS200MG+COLÁGENO250MG+FASEOLAMINA 50MG+FUROSEMIDA40MG+GARCINIA250MG+GENGIBRE60MG+LTRIPTOFAN O180MG+ORLISTAT30MG+PASSIFLORA200MG+PICOLINATO DE CROMO100MCG+SENE300MG	300 CAP	1,58	474,00
8	AMITRIPTILINA 10 MG	270 CAP	0,40	108,00
11	ARIPIPRAZOL 10MG	90 CAP	9,17	825,30
15	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	480 CAP	0,24	115,20
19	CICLOBENZAPRINA 5MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAMOL 700MG+RANITIDINA 150MG	360 CAP	0,64	230,40
24	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+RANITIDINA 150MG	360 CAP	1,90	684,00
26	COENZIMA Q10 100MG+LARGININA250MG+MAGNESIO QUELADO 200MG	180 CAP	0,88	158,40
33	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	600 CAP	0,38	228,00
38	ESCITALOPRAM 20MG	180 CAP	1,18	212,40
41	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+TRAMADOL 50MG	380 CAP	2,29	870,20
43	FILTRO SOLAR FPS 30 120GR	25 UNI	19,89	497,25
50	HIDROXICLOROQUINA 400MG	90 CAP	1,68	151,20
58	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7MG CP.	300 CAP	0,40	120,00
60	MINOXIDIL BASE 10MG	120 UNI	0,52	62,40
63	NORTRIPTILINA 10MG	180 CAP	0,51	91,80
65	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	8 UNI	16,89	135,12
70	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	260 CAP	0,99	257,40
71	PANTOPRAZOL 40MG	180 CAP	0,36	64,80
72	PAPAINA 10%+ CREME QSP 250GR	5 UNI	22,89	114,45
75	PEG 4000 10GR SACHE	150 SACHE	1,97	295,50
78	RELORA 250MG	60 CAP	1,94	116,40
80	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	9 UNID	19,50	465,60
86	UC II 40MG	330 CAP	1,98	653,40
87	UREIA 10% + CREME QSP 120GR	6 UNI	7,99	47,94
			TOTAL	7.356,76

175.50

Jeriquara Outubro de 2018

7066,66

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

solicitação 735

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.23.47
6949306949         SEGUNDA VIA              0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA:  13.000.357-4

FAVORECIDO:  DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$                                7.358,45
DEBITO EM: 13/11/2018
================================================
DOCUMENTO: 111304
AUTENTICACAO SISBB:        E.7F1.EFC.66E.627.AA7
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05442

DATA: 13/11/2018 VENCTO:13/11/2018 PAGTO: 13/11/2018
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 **7.358,45**
(sete mil, trezentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.358,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5799 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 7.358,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.358,45
TOTAL					R$ 7.358,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.358,45

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.358,45**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	7.358,45
TOTAL. . .			R$ 7.358,45

Despesa paga em 13/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5923

NOTA DE EMPENHO Nº 5923	FICHA 291	DATA 07/11/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO 14/11/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO DE ESPECIALIDADES. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**39.838,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
271.000,00	230.686,40	39.838,40	475,20

VALOR A SER PAGO R$ 39.838,40

trinta e nove mil, oitocentos e trinta e oito reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/11/2018

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

07.11.18
DATA

CONTABILIZADO

08/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 001
A: 2415-5
C.C: 37857-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

OFÍCIO Nº 066/2018

JERIQUARA, 05 de novembro de 2018.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório Gerencial e o Relatório de Serviços Médicos do mês de Outubro/2018, referente ao Termo de Colaboração nº 01/2018, para que os devidos valores sejam repassados à Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **291 – Atenção Básica – Subvenção Social.**

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

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 4054
Livro N.º 005 Folha n.º 084
Em 05 / 11 / 2018
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870-5

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

RELATÓRIO GERENCIAL SANTA CASA DE PATROCINIO PAULISTA

REF: TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01/2018

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO /2018

Venho por meio deste, informar que no mês de outubro/2018, prestaram serviços de atendimento médico ambulatorial de pronto atendimento e de especialidades de apoio os seguintes médicos:

- Dra. Renata Frazão Nogueira Sandoval (Ginecologista), realizou 135 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dr. Camilo Jose Lupoli (Pediatra), realizou 159 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dr. Louriel Campos de Souza e Silva (Clinico Geral) realizou 381 atendimentos em um total de 96 horas trabalhadas;

- Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro (Clinico Geral) realizou 458 atendimentos em um total de 121 horas trabalhadas;

- Dra. Marcio Donizete da Costa - ME (Psiquiatra) atendeu 15 pacientes.

Pode-se notar que as metas qualitativas e quantitativas descritas no Termo de Colaboração foram atingidas, e a qualidade do serviço está cada dia melhor e os usuários estão satisfeitos com o atendimento prestado.

Segue em anexo, planilha contendo o Relatório dos Serviços Médicos contendo a descrição dos nomes das empresas prestadoras do serviço e os valores referentes aos serviços médicos e o custeio operacional a ser repassado para a Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Valor total a ser repassado **R$ 39.838,40**

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **128 Subvenção Social.**

.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Relatório Serviços Médicos - Mês OUTUBRO/ 2018

Médico Responsável	Nome da Empresa	Total Horas Trabalhadas	Valor Total Bruto
Dra. Renata Frazão Nogueira Sandoval	Clinica Ginecológica Alessandra Steil LTDA	45 horas x R$ 110,00	R$ 4.950,00
Dr. Camilo Jose Lupoli	Lupoli & Alex Clinica Médica LTDA	45 horas x R$ 110,00	R$ 4.950,00
Dr. Louriel Campos De Souza e Silva	LC Serviços Médicos LTDA – ME	96 horas x R$ 110,00	R$ 10.560,00
Dr. Marcio Donizete da Costa	Márcio Donizete da Costa - ME	15 consultas x R$ 120,00	R$ 1.800,00
Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro	Pinheiro & Ribeiro Clinica Médica S/S LTDA	121 horas x R$ 110,00	R$ 13.310,00
		Total Serviços Médicos	**R$ 35.570,00**
		Custeio Operacional	**R$ 4.268,40**
		Total Geral	**R$ 39.838,40**

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Relação pacientes atendidos Dr. Marcio – Mês de Outubro/2018

- ✓ Keila Augusta Nogueira – 26/09
- ✓ Ivanira Aparecida de Oliveira – 26/09
- ✓ Guiomar Jesuino – 26/09
- ✓ Neiva Rodrigues – 26/09
- ✓ Franciele Gonçalves – 03/10
- ✓ Juliana Aparecida Ferreira Borges – 03/10
- ✓ Elen Fabiana Gomes – 03/10
- ✓ Marisa Prado – 10/10
- ✓ Leticia Eduarda Nascimento – 10/10
- ✓ Silvia Helena Pereira – 17/10
- ✓ Regivaldo Manoel dos Santos – 17/10
- ✓ Patricia Fernandes – 24/10
- ✓ Rafaela Silva – 24/10
- ✓ Tereza Silva Aurélio – 24/10
- ✓ Samuel Souza Silva – 24/10

Total: 15 pacientes

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05

RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP

e-mail: contato@santacasapp.com.br

ROCINIO PAULISTA, 01 de Novembro de 2018

DEPOSITAR: R$ 35.570,00
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 37857-7

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
nportancia de R$ **35.570,00** , referente ao Termo de Colaboração
erente a Lei Municipal nº 796 de 21 de Dezembro de 2017
lanos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
ınicipal do mês de **OUTUBRO/2018**

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

SANTA CASA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05

RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP

e-mail: contato@santacasapp.com.br

ATROCINIO PAULISTA, 01 de Novembro de 2018

DEPOSITAR: R$ 4.268,40
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 37858-5

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
importancia de R$ **4.268,40** , a titulo de Subvencao
ferente ao Termo de Colaboração 001/2018
Planos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
unicipal do mês de **OUTUBRO/2018**

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

```
13/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:57:26
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/11/2018
NR. DOCUMENTO               662.415.000.037.857
VALOR TOTAL                              39.838,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5          CONTA:         37.857-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.8D4.596.015.633.B7F
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05443

DATA: 13/11/2018 VENCTO:13/11/2018 PAGTO: 13/11/2018
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PA' CNPJ: 53.723.870/0001-55 Cod: 4276
Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO
Cidade..: PATROCINIO PAULISTA CEP: 14415-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO DE ESPECIALIDADES.

Valor **39.838,40**
(trinta e nove mil, oitocentos e trinta e oito reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 39.838,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5923	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.50.43.00	R$ 39.838,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 39.838,40
TOTAL					R$ 39.838,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 39.838,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 39.838,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	39.838,40
TOTAL. . .			R$ 39.838,40

Despesa paga em 13/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5657

NOTA DE EMPENHO Nº **5657**	FICHA: 132	DATA: 26/10/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/11/2018

NOME: AMANDA DE SOUSA ALVES OLIVEIRA EIRELI — 26.049.818/0001-92 — CÓDIGO: 4275
ENDEREÇO: RUA ALMERINDA DOMINISI CHIARELI — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PUBLICAÇÃO DE ATOS INSTITUCIONAL DE COMBATE A DENGUE COM MONTAGEM E FOLD E FINALIZAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**990,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
213.000,00	211.127,71	990,00	882,29

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/10/2018

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

26.10.18
DATA

CONTABILIZADO

26/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DIESPESA

DESPESA PAGA EM 14/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854434	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 402 399 262-34

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

Número da NFS-e
72

Data e Hora da Emissão	26/10/2018 12:47:27	Competência	26/10/2018	Código de Verificação	347512596
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AMANDA DE SOUSA ALVES OLIVEIRA EIRELI ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.049.818/0001-92	Inscrição Municipal	76684	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ALMERINDA DOMINISI CHIARELI ,3224 - JARDIM LUIZA II CEP: 14407-651				
Complemento:		Telefone:	(16)3751-1660	e-mail:	contabilidadesaid@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R Jonas Alves Costa ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3025-1776	e-mail:	eudaziosoares@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

PUBLICAÇÃO DE ATOS INSTITUCIONAL DE COMBATE A DENG COM MONTAGEM DE FOLD E FINALIZAÇÃO

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 26/10/2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Código de Serviço / Atividade:

17.02 / 581230200 - EDIÇÃO DE JORNAIS NÃO DIÁRIOS

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$	990,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	990,00
(-) 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	990,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	990,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	29,70
		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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05468

DATA: 14/11/2018 VENCTO:14/11/2018 PAGTO: 14/11/2018
Credor..: AMANDA DE SOUSA ALVES OLIVEIRA E CNPJ: 26.049.818/0001-92 Cod: 4275
Endereço: RUA ALMERINDA DOMINISI CHIARELI
Cidade..: FRANCA CEP: 14407-651

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PUBLICAÇÃO DE ATOS INSTITUCI ONAL DE COMBATE A DENGUE COM MONTAGEM E FOLD E FINALIZAÇÃO.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5657	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 990,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 990,00
TOTAL					R$ 990,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 990,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854434	990,00
TOTAL. . .			R$ 990,00

Despesa paga em 14/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

407399-262-34

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5925

NOTA DE EMPENHO Nº 5925	FICHA: 132	DATA: 07/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/11/2018

NOME: FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOUZA — 19.775.557/0001-22 — CÓDIGO: 3542
ENDEREÇO: RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ALIMENTAÇÃO DO BANCO DE DADOS DO SISTEMA FIORILLI,CNES,SIM E-SUS AB PEC E SISVAN. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **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
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
226.000,00	224.789,74	950,00	260,26

VALOR A SER PAGO R$ **950,00**

novecentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/11/2018

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

12.11.18
DATA

CONTABILIZADO

07/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

13.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854432	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
44
Código de Verificação de Autenticidade
M9HU8ZWFD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2018 às 12:20:28
Chave de Acesso
6328XP841Y429HE23BZ9BURBQCHJ8OZ9

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/11/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.775.557/0001-22	402.007.130.118	0004-07/14	0004-07/14	FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824

Logradouro	Complemento	Bairro
R Arthur Rodrigues Carvalho, 62		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ALIMENTAÇÃO DO BANCO DE DADOS DO SISTEMA FIORILLI, CNES, SIM E SINASC, E-SUS AB PEC E SISVAN	R$ 950,00	R$ 950,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 12/11/2018
Juliana Serreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 01.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Programação	0,00%	0000010000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 950,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 950,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M9HU8ZWFD**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05451

DATA: 13/11/2018 VENCTO:13/11/2018 PAGTO: 13/11/2018
Credor..: FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOU CNPJ: 19.775.557/0001-22 Cod: 3542
Endereço: RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ALIMENTAÇÃO DO BANCO DE DADOS DO SISTEMA FIORILLI,CNES,SIM E-SUS AB PEC E SISVAN.

Valor **950,00**
(novecentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 950,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5925	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 950,00
TOTAL					R$ 950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 950,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 950,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854432	950,00
TOTAL. . .			R$ 950,00

Despesa paga em 13/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

__/__/___ Ass: ______ Nome: Felipe Cavalcanti
CGC/CPF: ______

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4568

NOTA DE EMPENHO Nº 4568	FICHA: 132	DATA: 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/09/2018

NOME: BRUNO PAULO MELO PINHEIRO ME — 08.789.056/0001-89 — CÓDIGO: 1718
ENDEREÇO: RUA MERCIDIOS R DE OLIVEIRA,659 — 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**	**280,00**

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
200.000,00	165.369,90	280,00	34.350,10

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

03.09.18
DATA

CONTABILIZADO

31/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

05.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	109.121-6	354430	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Bruno Paulo M. Pinheiro

NOME:
CNPJ/CPF: 257 407 128-07

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
36

Código de Verificação de Autenticidade
M0VL2G43W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2018 às 14:26:36

Chave de Acesso
585654J1QHXQ7MVNA9484KGQX04PVU8T

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

Informações Fiscais

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

Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/09/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.789.056/0001-89	402 054.157.110	0005-09/07	0005-09/07	BRUNO PAULO MELO PINHEIRO - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Mercidio Rodrigues Oliveira, 00659		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	1631341208	brunaosk8mack@hotmail.com

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/Pais	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un Medida	Descrição	Vlr Unitário	Total
1.00	UN	REFERENTE A SERVIÇO DE CORTE NO CUBO E ROLAMENTO	R$ 280,00	R$ 280,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 03/09/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m	2,00%	0000140000001	4520007		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Calculo	Base de Calculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 280,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 280,00	R$ 5,60	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 Liquido da NFS-e. R$ 280,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

SERVIÇO REALIZADO NO VEICULO PLACA FTJ 5770

RECEBI(EMOS) DE **BRUNO PAULO MELO PINHEIRO - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **36** E CODIGO DE VERIFICAÇAO **M0VL2G43W**

Data ____/____/____ CPF RG Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05224

DATA: 31/08/2018 VENCTO:05/11/2018 PAGTO: 05/11/2018
Credor..: BRUNO PAULO MELO PINHEIRO ME CNPJ: 08.789.056/0001-89 Cod: 1718
Endereço: RUA MERCIDIOS R DE OLIVEIRA,659
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

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

Valor **280,00**
(duzentos e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4568	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 280,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 280,00
TOTAL					R$ 280,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 280,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 280,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854430	280,00
TOTAL. . .			R$ 280,00

Despesa paga em 05/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Bruno Paulo M. Pinheiro
CGC/CPF: 257 407 128-07

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5682

NOTA DE EMPENHO Nº 5682	FICHA: 142	DATA: 29/10/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 008 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**715,05**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.350,19	715,05	8.934,76

VALOR A SER PAGO R$ **715,05**

setecentos e quinze reais e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/10/2018

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

29 10. 18
DATA

CONTABILIZADO

30/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

13. 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 756
A: 3210-7
C.C: 28955-8

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/10/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02087/18	29/10/2018	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.311	FEXOFENADINA, 6 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - 150ML	FRASC	5	50,645	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.331	GABAPENTINA 600MG	COMP	300	0,83	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.498	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	CP	210	1,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.618	SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIATRICO	UN	3	0,94	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						715,05

000018/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 17
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00729/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000018/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 17 - Mod. Formatada: 17

_HELEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

- Fazer Igual Ficha 142 Aguardando o Juth

Carol,

Por favor, pague esta nota com a conta

5087-3

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00729/18	_	29/10/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000018/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000018/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 17 - Mod. Formatada: 17

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
310	662.001.311	FEXOFENADINA, 6 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASC	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
330	662.001.331	GABAPENTINA 600MG	COMP	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
497	662.001.498	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	CP	210	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
617	662.001.618	SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIATRICO	UN	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

Recebemos de DROGA SOL LTDA - EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 06/11/2018 Total: 715,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.001.220
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA - EPP

RUA DOS LIRIOS,321
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 2000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.001.220

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	135180762186498 06/11/2018 18:25:5[illegible]

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35181115386761000109550010000012201671227703

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	06/11/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Date de Saída/Entrada
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	06/11/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		17:40

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	715,02

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	715,02

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				518,00	518,00

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
15971	ALLEGRA 6MG SUS ORAL FR 150ML	30049099	0500	5.405	UN	5,0000	50,64000	253,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27285	GABAPENTINA 600MG COMP (GERMED)	30049039	0500	5.405	UN	300,0000	0,83000	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38117	OXA. ESCITALOPRAM 15MG COMP (GERMED)	30049099	0500	5.405	UN	210,0000	1,00000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40071	SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIÁTRICO	30049099	0500	5.405	UN	3,0000	0,94000	2,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

PEDIDO DE COMPRA N° 02087/18; REGISTRO DE PRECOS N° 018/18;OCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;-> 5.405 - 715,02-> 0500 - 715,02DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAOVal Aprox Tributos F=R$96,18(13,45%), E=R$73,35(10,26%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06 / 11 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

5643



Emissão de comprovantes

A336131502745097041
13/11/2018 15:22:24

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.22.24
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         5.087-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:      28.955-8

FAVORECIDO:  DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$                                 715,05
DEBITO EM: 13/11/2018
================================================
DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB:        2.729.D46.BF9.10F.D46
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05437

DATA: 13/11/2018 VENCTO:13/11/2018 PAGTO: 13/11/2018
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 **715,05**
(setecentos e quinze reais e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 715,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5682	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2088.0000	3.3.90.30.00	R$ 715,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 715,05
TOTAL					R$ 715,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 715,05

Despesa Líquida: . . . . **R$ 715,05**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5087-3	TRANSF	715,05
TOTAL. . .			R$ 715,05

Despesa paga em 13/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4945 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
2	114	11/10/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000018/18	PREGÃO PRESENCIAL 0017/18		17/10/2018

NOME: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME — 58.738.139/0001-17 — CÓDIGO: 2177

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR — **SOMA**	**4.224,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
14.787,34	4.224,98	4.224,98	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.224,98**

quatro mil, duzentos e vinte e quatro reais e noventa e oito centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/10/2018

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

10. 10. 18
DATA

CONTABILIZADO

11/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

13 11 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 033
A: 0518
C.C: 13000293-4

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME

CNPJ/CPF

RECEBEMOS DE ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.512 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME

RUA JOAQUIM MARTINS, 603 - - CENTRO, Buritizal, SP - CEP: 14570000 - Fone/Fax: 1637511128

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.512
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 1058 7381 3900 0117 5500 1000 0005 1210 4040 6606

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	135180696073759 - 10/10/2018 16:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
231000120110		58.738.139/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559 -	CENTRO		14450-000	10/10/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		16:24

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.224,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.224,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.R. UNIT.	V.R. TOTAL	BC ICMS	V.R. ICMS	V.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
830	NITAZOXANIDA 20MG/ML(45ML) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,97	30049099	0500	5405	FR	10,0000	24,0000	240,00					
831	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100/25MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,28	30049099	0500	5405	CP	240,0000	0,2867	68,81					
832	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,32	30049039	0500	5405	CP	900,0000	0,3120	280,80					
833	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 22,46	30049069	0500	5405	CP	300,0000	2,2550	676,50					
834	BETAISTINA 24MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,84	30049099	0500	5405	CP	600,0000	0,2934	176,04					
835	CIPROEPTADINA+TIAMINA+ASSOCIAÇÕES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,80	30049069	0500	5405	FR	24,0000	8,5344	204,83					
836	CIPROFLOXACINO +DEXAMETASONA SOL. OFT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,47	30049069	0500	5405	FR	10,0000	10,4600	104,60					
837	FENILEFRINA +BRONFENIRAMINA 2,0MG/ML+2,5MG/ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,39	30049039	0500	5405	FR	50,0000	8,6680	433,40					
838	HEXAMIDINA+TETRACAINA SPRAY Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,90	30049029	0500	5405	FR	10,0000	17,7600	177,60					
839	HIDROCORTISONA+ASSOCIAÇÕES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,39	30049059	0500	5405	TB	5,0000	14,3800	71,90					
840	LEVOTIROXINA SODICA 38MCG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,12	30049039	0500	5405	CP	600,0000	0,2568	154,08					
841	ORLISTATE 120MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 11,61	30049099	0500	5405	CP	210,0000	1,6650	349,65					
842	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 100 MILHÕES/ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,71	30049039	0500	5405	FLAC	30,0000	5,7310	171,93					
843	TROMETAMOL CETOROLACO 10 MG SL Total aproximado de tributos federais, estaduais e	30049039	0500	5405	CP	50,0000	2,3350	116,75					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
28200091			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cupom Fiscal - Modelo: 2B, Número ECF: 366, Número COO: 436395 PEDIDO Nº 1731/18. O Nº 017/18. PREGÃ	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 10 / 10 / 18 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

4945

ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME

RUA JOAQUIM MARTINS, 603 - - CENTRO, Buritizal, SP - CEP: 14570000 - Fone/Fax: 1637511128

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.512
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 1058 7381 3900 0117 5500 1000 0005 1210 4040 6606

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		135180696873759 - 10/10/2018 16:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
231000120110		58.738.139/0001-17

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
	municipais: 3,88												
844	VITAMINA D3 7000 UI Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,80	30049039	0500	5405	CP	56,0000	2,5820	144,59					
845	NITAZOXANIDA (100ML) 20MG/ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,47	30049069	0500	5405	FR	5,0000	51,0000	255,00					
846	CILOSTAZOL 50 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 19,87	30049069	0500	5405	CP	2.100,0000	0,2850	598,50					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCESSO Nº 918/15.
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 140,28



Emissão de comprovantes

A336131502745097044
13/11/2018 15:23:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.46
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-S - BURITIZAL
CONTA: 13.000.293-4

FAVORECIDO: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES
CPF/CNPJ: 58.738.139/0001-17
VALOR: R$ 4.224,98
DEBITO EM: 13/11/2018
==========
DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB: D.8AB.66F.CE5.8D3.524

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05439

DATA: 13/11/2018 VENCTO:13/11/2018 PAGTO: 13/11/2018
Credor..: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOA CNPJ: 58.738.139/0001-17 Cod: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **4.224,98**
(quatro mil, duzentos e vinte e quatro reais e noventa e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.224,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4945 / 2		OR	020410 10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.224,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.224,98
TOTAL					R$ 4.224,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.224,98

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.224,98**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	4.224,98
TOTAL. . .			R$ 4.224,98

Despesa paga em 13/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4959

NOTA DE EMPENHO Nº **4959**	FICHA: 132	DATA: 19/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000046/18	PREGÃO PRESENCIAL	0041/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**167,00**

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
200.000,00	191.425,32	167,00	8.407,68

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e sessenta e sete reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2018

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

21. 09. 18
DATA

CONTABILIZADO

20/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08. 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf	

B: 756
A: 3210
C.C: 39983-3

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00405/18	_	19/09/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000046/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000046/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 41 - Mod. Formatada: 41

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
2	652.001.002	CONSERTO PNEU PARA VEÍCULO MÉDIO	UND	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
7	652.001.007	CONSERTO PNEU PARA VEÍCULO PESADO	UND	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliano Secretário Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/09/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01745/18	19/09/2018	

Fornecedor FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA COD: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM Nº: 304 CNPJ: 26.839.501/0001-50
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
652.001.002	CONSERTO PNEU PARA VEÍCULO MÉDIO	UND	3	25,00	MANUT DA ADMINISTR	
2.001.007	CONSERTO PNEU PARA VEÍCULO PESADO	UND	2	46,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						167,00

000046/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 41
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00405/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000046/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 41 - Mod. Formatada: 41

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
135

Código de Verificação de Autenticidade
6S2F8YKRB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2018 às 10:49:42

Chave de Acesso
5992NA6Y5BHFGLYW73NW9EPQB5LPT99G

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/09/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
ıa: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	CONSERTO PNEU VEICULO CAMINHÃO PLACA DJP 9709 Sprint	R$ 46,00	R$ 92,00
1,00	UN	CONSERTO PNEU VEICULO AMBULÂNCIA PLACA FTJ 5770	R$ 25,00	R$ 25,00
2,00	UN	CONSERTO PNEU VEICULO AMBULÂNCIA PLACA FUD 3540	R$ 25,00	R$ 50,00

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

Em, 21 / 09 /20 18

Juliana Silveira Lucindo

RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520006		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 167,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 167,00

Informações Complementares

PREGÃO PRESENCIAL 041/2018 PROCESSO 046/2018

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **135** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6S2F8YKRB**.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.15.00
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:      39.983-3

FAVORECIDO:  FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827
CPF/CNPJ: 26.839.501/0001-50
VALOR: R$                                167,00
DEBITO EM: 08/11/2018
================================================
DOCUMENTO: 110803
AUTENTICACAO SISBB:        4.8DE.BBB.A6C.0C1.4AE
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05247

DATA: 08/11/2018 VENCTO:08/11/2018 PAGTO: 08/11/2018
Credor..: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 26.839.501/0001-50 Cod: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA.

Valor **167,00**
(cento e sessenta e sete reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 167,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4959 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 167,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,00
TOTAL					R$ 167,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 167,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	167,00
TOTAL. . .			R$ 167,00

Despesa paga em 08/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4953

NOTA DE EMPENHO Nº 4953	FICHA: 132	DATA: 19/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000045/18	PREGÃO PRESENCIAL 0040/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA — 26.839.501/0001-50 — CÓDIGO: 4076

ENDEREÇO: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVEGEM COMPLETA DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**250,00**

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
200.000,00	189.660,31	250,00	10.089,69

VALOR A SER PAGO R$ **250,00**

duzentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2018

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

21. 09 18
DATA

CONTABILIZADO

20/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.11.18
DATA

Edsi Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 756
A: 3210
C.C: 39983-3

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00401/18	_	19/09/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000045/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000045/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 40 - Mod. Formatada: 40

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	653.001.001	LAVAGEM COMPLETA PARA VEÍCULO LEVE	UND	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	653.001.002	LAVAGEM COMPLETA PARA VEÍCULO MÉDIO	UND	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/09/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01741/18	19/09/2018	

Fornecedor FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA — COD: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM JERIQUARA — Nº: 304 — CNPJ: 26.839.501/0001-50

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
653.001.001	LAVAGEM COMPLETA PARA VEÍCULO LEVE	UND	2	55,00	MANUT DA ADMINISTR	
653.001.002	LAVAGEM COMPLETA PARA VEÍCULO MÉDIO	UND	2	70,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						250,00

000045/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 40
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00401/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000045/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 40 - Mod. Formatada: 40

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
128
Código de Verificação de Autenticidade
MS758F87M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2018 às 08:54:57
Chave de Acesso
5985R63AS51EQDGDAAHTUENJGB60J5YY

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/09/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO UNO PLACA DKI 0974	R$ 55,00	R$ 55,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO AMBULÂNCIA S10 PLACA CDU 1398	R$ 70,00	R$ 70,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO MOBI PLACA GKG 4600	R$ 55,00	R$ 55,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO VAN PLACA DJP 8346	R$ 70,00	R$ 70,00

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

Em, 21 / 09 / 2018

Juliana Barreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520005		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 250,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 250,00

Informações Complementares

PREGÃO PRESENCIAL 040/2018 PROCESSO 045/2018

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **128** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MS758F87M**.

Data / / | CPF/RG | Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.00
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 39.983-3

FAVORECIDO: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827
CPF/CNPJ: 26.839.501/0001-50
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 08/11/2018
==========
DOCUMENTO: 110802
AUTENTICACAO SISBB: E.3D8.527.51B.C28.398

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05246

DATA: 08/11/2018 VENCTO:08/11/2018 PAGTO: 08/11/2018
Credor..: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 26.839.501/0001-50 Cod: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVEGEM COMPLETA DE VEICULO.

Valor **250,00**
(duzentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 250,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4953	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 250,00
TOTAL					R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 250,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 250,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	250,00
TOTAL. . .			R$ 250,00

Despesa paga em 08/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4954

NOTA DE EMPENHO Nº **4954**	FICHA: 132	DATA: 19/09/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000045/18	PREGÃO PRESENCIAL	0040/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVEGEM COMPLETA DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**25,00**

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
200.000,00	189.910,31	25,00	10.064,69

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

vinte e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2018

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

21 09 18
DATA

CONTABILIZADO

20/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO "PAGUE-SE"

08.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 756
A: 3210
C.C: 39783-3

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00402/18	_	19/09/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000046/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**43 GM-S10 2.4**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000046/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 41 - Mod. Formatada: 41

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
2	652.001.002	CONSERTO PNEU PARA VEÍCULO MÉDIO	UND	1	0	43	GM-S10 2.4

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/09/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01742/18	19/09/2018	

Fornecedor FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA COD: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM Nº: 304 CNPJ: 26.839.501/0001-50
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
652.001.002	CONSERTO PNEU PARA VEÍCULO MÉDIO	UND	1	25,00	GM-S10 2.4	
TOTAL PEDIDO						25,00

/0046/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 41
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00402/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000046/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 41 - Mod. Formatada: 41

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
129

Código de Verificação de Autenticidade
PKAW3L580

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2018 às 09:13:54

Chave de Acesso
5986UEHOAPZMJGHMKHPCJA5M7KFDP4JQ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/09/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONSERTO PNEU VEICULO AMBULÂNCIA S10 PLACA CDU 1398	R$ 25,00	R$ 25,00

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

Em, 21 /09/2018

Juliana Sarreta Lachado

RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520006		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 25,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 25,00

Informações Complementares

PREGÃO PRESENCIAL 041/2018 PROCESSO 046/2018

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 298 27466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **129** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PKAW3L580**.

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

08/11/2018 16:14:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.00
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 39.983-3

FAVORECIDO: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827
CPF/CNPJ: 26.839.501/0001-S0
VALOR: R$ 25,00
DEBITO EM: 08/11/2018
==========
DOCUMENTO: 110801
AUTENTICACAO SISBB: 5.5BE.875.6CD.C5D.31A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05245

DATA: 08/11/2018 VENCTO:08/11/2018 PAGTO: 08/11/2018
Credor..: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 26.839.501/0001-50 Cod: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVEGEM COMPLETA DE VEICULO.

Valor **25,00**
(vinte e cinco reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 25,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4954 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 25,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25,00
TOTAL					R$ 25,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 25,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	25,00
TOTAL. . .			R$ 25,00

Despesa paga em 08/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5718

NOTA DE EMPENHO Nº 5718	FICHA: 132	DATA: 01/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 09/11/2018

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**	**56,14**

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
214.000,00	213.457,18	56,14	486,68

VALOR A SER PAGO R$ **56,14**

cinquenta e seis reais e quatorze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

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

09.11.18
DATA

CONTABILIZADO

01/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

09.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	débito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

(2)

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	Número da Conta	Mês de Referência
08723635/46	1467087236351	NOVEMBRO/18

Endereço
R JONAS A COSTA, 599

Codificação Sabesp	Número do Hidrômetro
06 402 01 05 0150 000 000 002 A	Y14F453399

Consumo/M³	Média/M³
12	13

2ª VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	31,07
Esgoto	24,79
Tx Regulacao - TRCF	0,28

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

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

A CONTA NAO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA O IMÓVEL AO CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

SOLICITADA EM 17/10/18

Vencimento	Total a Pagar
10/11/18	**R$**********56,14**

Agência de Atendimento
JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800-055 0195 - 0800-05501

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

82620000000 6 56140097146 2 72087236351 3 72064018112 2

2 14670872363517200000056140

VIA SABESP

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

RGI	Codificação Sabesp
08723635/46	06 402 01 05 0150 000 000 002 A

sabesp

Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
NOVEMBRO/18	**10/11/18**	**R$**********56,14**

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso



Emissão de comprovantes

A35F120903183460045
12/11/2018 09:26:18

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.26.20
6949306949         SEGUNDA VIA              0002

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82620000000-6   56140097146-2
                   72087236351-3   72064018112-2
Data do pagamento                    09/11/2018
Valor Total                               56,14
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  110903
AUTENTICACAO SISBB:        B.C06.B64.D51.459.FD0
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05336

DATA: 09/11/2018 VENCTO:09/11/2018 PAGTO: 09/11/2018
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 **56,14**
(cinquenta e seis reais e quatorze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 56,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5718	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 56,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 56,14
TOTAL					R$ 56,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 56,14

Despesa Liquida: . . . . **R$ 56,14**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 09/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	56,14
TOTAL. . .			R$ 56,14

Despesa paga em 09/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4511

NOTA DE EMPENHO Nº 4511	FICHA: 130	DATA: 30/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000039/18	PREGÃO PRESENCIAL	0034/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO:

NOME: FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS 28.227.946/0001-04 CÓDIGO: 4661

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de material de consumo para a saude. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **304,00**

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
570.000,00	450.327,08	304,00	119.368,92

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trezentos e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/08/2018

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

17.09.18
DATA

CONTABILIZADO

31/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 0031-0
C.C: 53135-9

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
Leticia de Paula Almeida
RG: 48.857.114-5
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01513/18	30/08/2018	

Fornecedor: FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDI(COD: 4661
Endereço: Nº: CNPJ: 28.227.946/0001-04

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616 001.277	COMPRESSA GAZE 7,5X 7,5 13 FIOS ESTERIL C\100 CX C\		800	0,38	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						304 00

039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s)

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00224/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado / Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00224/18	JULIANA SARRETA	30/08/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
18	616.001.277	COMPRESSA GAZE 7,5X 7,5 13 FIOS ESTERIL C		800	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

RECEBEMOS DE FERREIRA COM DE ART MED E ORT EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 304,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO Jeriquara-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	PSF

NF-e
Nº. 000.000.183
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FERREIRA COM DE ART MED E ORT EIRELI - ME
AV. SETE,1250
FORTALEZA - 14783-090
BARRETOS - SP Fone/Fax: (17) 3323-1489

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.183
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518-0928-2279-4600-0104-5500-1000-0001-8319-9672-4105

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	**135180633453097 - 17/09/2018 15:40:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
204169882113		**28.227.946/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	**17/09/2018**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA SAO SEBASTIAO, 100	**CENTRO**		**14450-000**	**17/09/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	**SP**	**(16) 3134-1205**		**15:39:12**

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc	27/09/2018
Valor	R$ 304,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	304,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA RODONAVES LTDA	**(0) Emitente**				**44.914.992/0001-38**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS,550		**RIBEIRAO PRETO**		**SP**	**582249216111**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898909225067	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS C/10 UNID WS (LOTE : 2761823 VAL : Jun/2023 QTDE : 800.00)	30059090	0102	5102	UN	800,00	0,3800	304,00	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 17/09/2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte. O destinatario devera com relacao as mercadorias ou prestacao de servicos recebidas com imposto retido, escriturar o documento fiscal nos termos do artigo 278 do RICMS-SP DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS Empenho No. 4511 Contrato No. 0039/18 Pedido No. 0034/18 banco do brasil agencia 0031-0 conta 531359 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 93,48 (30,75 %) - FONTE IBPT - PEDIDO NUM. :PFC339

RESERVADO AO FISCO

05/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:38:47
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 OA TRANSFERENCIA 05/11/2018
NR. DOCUMENTO 660.031.000.053.135
VALOR TOTAL 304,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA C D A M E O E -
AGENCIA: 0031-0 CONTA: 53.135-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.7CA.F5F.88B.AA8.E69

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05219

DATA: 30/08/2018 VENCTO:05/11/2018 PAGTO: 05/11/2018
Credor..: FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MED CNPJ: 28.227.946/0001-04 Cod: 4661
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de material de consumo para a saude.

Valor **304,00**
(trezentos e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 304,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4511 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 304,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 304,00
TOTAL					R$ 304,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 304,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 304,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	304,00
TOTAL. . .			R$ 304,00

Despesa paga em 05/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4382

NOTA DE EMPENHO Nº 4382	FICHA: 130	DATA: 27/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO: 1765
ENDEREÇO: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FORMULA INFANTIL E DIETAS COMPLETAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.016,74**

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
570.000,00	455.850,22	1.016,74	113.133,04

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil e dezesseis reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2018

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

13.09.18
DATA

CONTABILIZADO

27/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

05.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 3360-X
C.C: 116 902-5

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

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01484/18	27/08/2018	

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
615.003.001	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PÓ À BASE DE PROTEÍNA ISOLAI	LT	10	44.77	MANUT DA ADMINISTR	
615.003.005	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, ADICIONADA DE PI	LT	24	17.36	MANUT DA ADMINISTR	
.003.010	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ A BASE DE SOJA ENRIQUECIC	LT	6	25.40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.016.74

000007/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 7
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00205/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000007/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 7 - Mod. Formatada: 7

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado / Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00205/18	JULIANA SARRETA	27/08/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000007/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000007/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod: 7 - Mod. Formatada: 7

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	615.003.001	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PO À BASE DE PROTEÍLT		10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
5	615.003.005	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, ADICIONLT		24	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
10	615.003.010	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ A BASE DE SOJA ELT		6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

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

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

Pregão Presencial nº 007/2018 Processo nº 007/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: EMPÓRIO HOSPITALAR COMÉRCIO DE PROD. CIRÚRGICOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.106.730/0001-22, Inscrição Estadual sob o nº 244.860.586.119, com endereço a Av:Pierre Simon de La Place, nº751-Quadra 4- Galpão 3 e 4 lote 8,Tecno park,Campinas-SP, CEP 13.069-320, Fone/Fax (19) 3758-7900, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-):- as formulas e dieta deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.Tel: (16) 3134-1205 **Horário 7:00 às16:00 Hs.**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 181 /2018

ITEM	*DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO*	*QUANTI*	*VALOR UNITÁRIO*	*VALOR TOTAL*
1	NUTRISON SOYA 800G	10 LATAS	44,77	447,70
5	APTAMIL 2 PREMIUM 400G	24 UNID	17,36	416,64
10	APTAMIL SOJA 400G 400G	6 LATAS	25,40	152,40
			Total	**1.016,74**

Jeriquara 28 De Agosto 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

mariana.vianna@grupoemporio.com.br

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000367919
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0904 1067 3000 0122 5500 1000 3679 1910 0913 0549

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135180624325988 13/09/2018 11:13:49-03:00

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	13/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	13/09/2018

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP		11:13:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001	13/10/2018	1.016,74

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
447,70	80,59	0,00	0,00	1.016,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.016,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIF RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE		DAH7438	SP	15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IZIOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAO JOSE DO RIO	SP	647511530118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX			24,550	20,000

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
110106	APTAMIL PREMIUM 2 LT 400G	19011090	560	5405	UN	24,00	17,3600	416,64	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	20191228	28/12/2019
24612	APTAMIL SOJA 2 LT 400G CO D.ANVISA: 665770021 VLD.:30/04/2020	19011090	260	5405	UN	6,00	25,4000	152,40	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	1801271	2/02/2020
272	NUTRISON SOYA LT 800G COD .ANVISA: 574190047 VLD.:30/06/2021	21069090	500	5102	UN	10,00	44,7700	447,70	447,70	80,59	0,00	18.00%	0.00%	PA18039B	08/05/2019

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135180624325988
******NOTA EMPENHO 4382 / LICITACAO/PREGAO 07/18 / HORARIO 07 AS 16 HS******
<<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP: 14450000>>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 3360-X / C.C.: 116902-5
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 625836
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
BASE DE CALC ICMS REDUZ CONF DECR49113(11/2004)ART39 PRORROG DECR50436 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, 13/09/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

```
05/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:38:48
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   05/11/2018
NR. DOCUMENTO                 663.360.000.116.902
VALOR TOTAL                                1.016,74
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 3360-X           CONTA:         116.902-5
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.BA7.8F2.330.AAE.610
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05221

DATA: 27/08/2018 VENCTO:05/11/2018 PAGTO: 05/11/2018
Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FORMULA INFANTIL E DIETAS COMPLETAS
.

Valor **1.016,74**
(um mil e dezesseis reais e setenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.016,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4382	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.016,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.016,74
TOTAL					R$ 1.016,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.016,74

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.016,74**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.016,74
TOTAL. . .			R$ 1.016,74

Despesa paga em 05/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4510 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	130	28/09/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000039/18 PREGÃO PRESENCIAL	0034/18		10/10/2018

NOME: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP — 21.543.755/0001-02 — CÓDIGO: 3544

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de material de consumo para a saude. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **667,60**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.377,08	667,60	667,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **667,60**

seiscentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 28/09/2018

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

27 09. 18
DATA

CONTABILIZADO

28/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

05. 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106. 121-6	transf	

B: 001
A: 111-2
C.C: 34875-9

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBIDO DE LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 27/09/18	NF-e Nº: 000.005.715 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	VALOR DA NOTA (R$) 667,60	

biovita distribuidora

LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CNPJ: 21.543.755/0001-02 I.E.: 451.068.185.119
R. Caetano Mortati Filho, 2548 - Celina Dalul
CEP: 15.130-000 - Mirassol/SP
FONE:(17)3242-6303 / 3253-1406
biovitadistribuidora@yahoo.com.br
faturamento@biovitadistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.005.715
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3518 0921 5437 5500 0102 5500 1000 0057 1519 0564 5770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Venda de mercadoria, adquirida			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451068185119		21.543.755/0001-02	Autorizada -> Protocolo: 135180662114336 Data: 27/09/18 Hora: 15:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	27/09/18
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559		CENTRO		14450-000	27/09/18
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP 16 31341256				15:49

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
5715-01/01	27/10/18	667,60

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	667,60

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	667,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES E LOGÍSTICA DIA & NOITE LTDA	0				02.556.936/0004-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Dionizio Zacaron, 2375	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647876005115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000017	LUVA PROCEDIMENTO P	40151900	0500	5405	CX	40	16,6900	667,60	148,21			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$ 28,04 (4,20%) Fed; 120,17 (18,00%) Est; Fonte: IBPT (A3S28F)
REQUISIÇÃO: 223/18
PREGÃO: 34/18
RUA JOSE ANTUNES, 900
PARQUE RESIDENCIAL PIEDADE
Cond. de Pagamento: 30 DIAS
DEPOSITAR C/C: Bco: BRADESCO Ag: 0172 Cta: 4457-1 Titular: LIDIANE CRISTINE MOREIRA

RESERVADO AO FISCO

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

em, 27/09/18

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

1512 4510

```
05/11/2018    - BANCO DO BRASIL -   13:38:48
694506949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 05/11/2018
NR. DOCUMENTO              660.111.000.034.875
VALOR TOTAL                                667,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE CRISTINE MOREIRA
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         34.875-9
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO          3.FC8.11A.E13.A4F.AC8
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05222

DATA: 27/08/2018 VENCTO:05/11/2018 PAGTO: 05/11/2018
Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de material de consumo para a saude.

Valor **667,60**
(seiscentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 667,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4510 / 2		OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 667,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 667,60
TOTAL					R$ 667,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 667,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 667,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	667,60
TOTAL. . .			R$ 667,60

Despesa paga em 05/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO
4510 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
3	130	24/09/2018	

LICITAÇÃO			DOCUMENTO	VENCIMENTO
000039/18	PREGÃO PRESENCIAL	0034/18		22/10/2018

NOME LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP 21.543.755/0001-02 CÓDIGO: 3544
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de material de consumo para a saude 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**143,19**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.377,08	143,19	143,19	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 143,19

cento e quarenta e três reais e dezenove centavos *

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 24/09/2018

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

21. 09. 18
DATA

CONTABILIZADO
24/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 111-2
C.C: 34875-9

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

biovita distribuidora

PSF

LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CNPJ: 21.543.755/0001-02 I.E.: 451.068.185.119
R. Caetano Mortati Filho, 2548 - Celina Dalul
CEP: 15.130-000 - Mirassol/SP
FONE:(17)3242-6303 / 3253-1406
biovitadistribuidora@yahoo.com.br
faturamento@biovitadistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.005.622

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3518 0921 5437 5500 0102 5500 1000 0056 2219 0564 5770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451068185119		21.543.755/0001-02

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135180647303716 Data: 21/09/18 Hora: 16:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	21/09/18
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559		CENTRO	14450-000	21/09/18
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP / 16 31341256			16:46

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
5622-01/01	21/10/18	143,19

BANCO BRADESCO
AG: 0172CC4457-1

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	143,19

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	143,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES E LOGÍSTICA DIA & NOITE LTDA	0				02.556.936/0004-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Dionizio Zacaron, 2375	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647876005115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000067	APARELHO PRESSAO C/ VELCRO ADULTO	90189092	0102	5102	UN	3	47,73	143,19	47,05			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$ 29,87 (20,86%) Fed; 17,18 (12,00%) Est; Fonte: IBPT (A3S28F)
REQUISIÇÃO: 223/18
RUA JOSE ANTUNES, 900
PARQUE RESIDENCIAL PIEDADE
Cond. de Pagamento: 30 DIAS
DEPOSITAR C/C: Bco: BRADESCO Ag: 0172 Cta: 4457-1 Titular: LIDIANE CRISTINE MOREIRA

RESERVADO AO FISCO:

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal encontra-se em perfeita ordem.
Em 21/09/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Noite

TRANSPORTES E LOGISTICA DIA E NOITE LTDA ME
RUA DIONIZIO ZACARON, 2375
CENTRO INDUSTRIAL PASCUTI - FONE: (17)3513-5786
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15077-010
www.transportesdiaenoite.com.br

CNPJ 02.556.936/0004-71 IE 647876005115 RNTRC 45136706

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

24/09/18 12:34 | 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000083694	RODOVIÁRIO	57	135181293912306

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35.1809.02.556.936/0004-71-57-001-000.083.694-100.419.256-6

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	5353 Transporte a estabelecimento co

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
MIRASSOL/SP	JERIQUARA/SP	elias

REMETENTE LIDIANE CRISTINE MOREIRA-EPP
END RUA: CAETANO MORTATI FILHO 2548 CELINA DALUL
MUN MIRASSOL - SP CEP 15130-000
CNPJ 21.543.755/0001-02 IE 451068185119 FONE (17)32426303

DESTINATARIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA SUFRAMA
END RUA JONAS ALVES COSTA 559 CENTRO
MUN JERIQUARA - SP CEP 14450-000
CNPJ 45.353.315/0001-50 IE FONE (16)31341256

EXPEDIDOR LIDIANE CRISTINE MOREIRA-EPP
END RUA: CAETANO MORTATI FILHO 2548 CELINA DALUL
MUN MIRASSOL - SP CEP 15130-000
CNPJ 21.543.755/0001-02 IE 451068185119 FONE (17)32426303

RECEBEDOR/LOC ENTREGA LOCAL DA ENTREGA
END RUA SAO SEBASTIAO 100 CENTRO
MUN JERIQUARA - SP CEP 14450-000
CNPJ 45.353.315/0001-50 IE FONE (16)31341256

TOMADOR LIDIANE CRISTINE MOREIRA-EPP
END RUA: CAETANO MORTATI FILHO 2548 CELINA DALUL
MUN MIRASSOL - SP CEP 15130-000
CNPJ 21.543.755/0001-02 IE 451068185119 FONE (17)32426303

COMPONENTES DO FRETE (R$)	
FRETE VALOR	31,00
GRIS	2,00
PEDAGIO	3,00
IMP REPASSADO	4,91

MERCADORIA		
PRODUTO PREDOMIN		DIVERSOS
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		1.002,28
QTDE PARES/VOLUMES	0	4
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	12,000
PESO CÁLCULO (Kg)		12,000

ICMS (R$)		
SITUAÇÃO TRIBUTARIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		40,91
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	00,0	12,0
VALOR ICMS		4,91
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

FRETE TOTAL (R$)	40,91	VALOR A RECEBER (R$)	40,91

OBSERVAÇÕES

Transporte subcontratado/redespachado para KONTROLL TRANSPORTES EIRELI-ME, CNPJ 23.733.346/0001-02, IE: ISENTO.
CST 90 - Apolice seguro: 517720152J540001119 - Seguradora: 61573796000166 ALLIANZ SEGUROS
TAM : PERCENTUAL TAR: 060

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS:	4,91	PIS:	0,27	COFINS:	1,23	TOTAL:	6,40

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC	CNPJ/CPF EMITENTE/CHAVE	SÉRIE/NRO DOCUMENTO
NF-E:	35180921543755000102550001	000005609 190564577a

PLACA DE COLETA FPS1807 NR 19290710118470 - 19290710118957

TOMADOR SERVIÇO	COBRAR	PREV.ENTREGA
REMETENTE	A PRAZO	01/10/18

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

SJP 083772-5
RAO / 144

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

05/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:38:48
394906949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2018
NR. DOCUMENTO 660.111.000.034.875
VALOR TOTAL 143,19
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE CRISTINE MOREIRA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 34.875-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 4.28D.1A3.929.DB2.624

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05223

DATA: 24/09/2018 VENCTO:05/11/2018 PAGTO: 05/11/2018
Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de material de consumo para a saude.

Valor **143,19**
(cento e quarenta e três reais e dezenove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 143,19**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4510 / 3	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 143,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 143,19
TOTAL					R$ 143,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 143,19

Despesa Líquida: . . . . **R$ 143,19**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	143,19
TOTAL. . .			R$ 143,19

Despesa paga em 05/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5721

NOTA DE EMPENHO Nº 5721	FICHA 131	DATA 01/11/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/11/2018

NOME: ELEINIS GAINZA LOPEZ — 083.021.221-30 — CÓDIGO: 4257
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA — 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**	**3.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.000,00	53.608,38	3.000,00	38.391,62

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

três mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

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

01.11.18
DATA

CONTABILIZADO

01/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

09.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 1003-0
C.C: 56426-5

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM JERIQUARA -FUS
Agência	6949-3
Conta corrente	106121-6

Creditado

Nome	ELEINIS GAINZA LOPEZ
Agência	1003-0
Conta corrente	56426-5
Valor	3.000,00
Data	Nesta data

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	09/11/2018 16:37:42
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	09/11/2018 16:48:45

Transação efetuada com sucesso.

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

```
09/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:48:45
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  09/11/2018
NR. DOCUMENTO                661.003.000.056.426
VALOR TOTAL                                3.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELEINIS GAINZA LOPEZ
AGENCIA: 1003-0          CONTA:          56.426-5
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.5A1.1AD.877.0A4.AE2
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05291

DATA: 09/11/2018 VENCTO:09/11/2018 PAGTO: 09/11/2018
Credor..: ELEINIS GAINZA LOPEZ CNPJ: 083.021.221-30 Cod: 4257
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.

Valor **3.000,00**
(três mil reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5721 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00
TOTAL					R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 09/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 09/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5497

NOTA DE EMPENHO Nº 5497	FICHA 130	DATA 15/10/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO	

NOME ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME — 74.435.777/0001-15 — CODIGO 64
ENDEREÇO Av Dr Soares de Oliveira, 1217 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.400,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
580.000,00	576.186,01	2.400,00	1.413,99

VALOR A SER PAGO R$ **2.400,00**
dois mil e quatrocentos reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO
18.10.18
DATA

CONTABILIZADO
16/10/18
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE
05 11 18
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/10/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02011/18	15/10/2018	

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.011.210	OLEO CAMBIO	PC	1	324,56	AMBULANCIA DUCATO	
039.023.011	RETENTOR CAMBIO	UN.	1	228,07	AMBULANCIA DUCATO	
039.000.371	RETENTOR EIXO	PC	1	152,63	AMBULANCIA DUCATO	
039.023.026	RETENTOR VOLANTE	UN.	1	182,56	AMBULANCIA DUCATO	
039.108.001	KIT EMBREAGEM	UN.	1	1.512,18	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						2.400,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00658/18		15/10/2018

Descrição

PEÇAS PARA VAN DUCATO

Poder EXECUTIVO
Órgão SAÚDE
Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo **115 AMBULANCIA DUCATO CARGO**
Placa

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	001.011.210	OLEO CAMBIO	PC	1	0	115	AMBULANCIA DUCATO CARC
2	039.023.011	RETENTOR CAMBIO	UN.	1	0	115	AMBULANCIA DUCATO CARC
3	039.000.371	RETENTOR EIXO	PC	1	0	115	AMBULANCIA DUCATO CARC
4	039.023.026	RETENTOR VOLANTE	UN.	1	0	115	AMBULANCIA DUCATO CARC
5	039.108.001	KIT EMBREAGEM	UN.	1	0	115	AMBULANCIA DUCATO CARC

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
Fone: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.819
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1074 4357 7700 0115 5500 1000 0058 1911 5427 3219

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	135180714292267 18/10/2018 13:15:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	18/10/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		13:15:00

FATURA / DUPLICATA

001 17/11/2018 2.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.621,91

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	221,91	0,00	0,00	2.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
MESMO	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
047724	OLEO CAMBIO DUCATO	56081900	0500	5405	PC	1	324,56	324,56	0,00	0,00	0
063752	RETENTOR DO CAMBIO LD DUCATO 2013/	45049000	0500	5405	PC	1	228,07	228,07	0,00	0,00	0
047732	RETENTOR SEMI EIXO DUCATO	40169990	0500	5405	PC	1	132,72	132,72	0,00	0,00	0
040745	RETENTOR VOLANTE DUCATO	40169300	0500	5405	PC	1	182,56	182,56	0,00	0,00	0
005999	KIT EMBREAGEM DUCATO 2.3 16 VALVULAS	45049000	0500	5405	PC	1	1.754,00	1.754,00	0,00	0,00	0

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

Em, 18/10/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. VEICULO FUD-3540 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/10/2018 VALOR TOTAL: 2.400,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000 -JERIQUARA-SP		NF-e Nº 000.005.819 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.471177 3 76990000240000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28013730000000471	109593A	05/11/2018	2.400,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário

00156-2 / 3782-6

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º do Banco . Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

BB Cobrança 2.07.02

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.471177 3 76990000240000

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 05/11/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário: 00156-2 / 3782-6

Data do documento	Nr Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
18/10/2018	109593A	DD	N	18/10/2018	28013730000000471

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			2.400,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

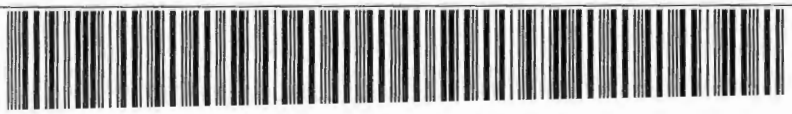
(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador / Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

A*: COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME**
AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA **Fones: 1637295866/**

VENDA NRO: 109714 Em.: 04/10/2018-14:25:02 Cnpj/Cpf: 45353315000150
Cliente: 1970 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUAR Fone: 1631348700 Insc./Rg:
Endereco: R JOANAS ALVES COSTA,559 Bairro:CENTRO Cidade:JERIQUARA-SP

Produto		Localizacao	Qtde	Unitario	Total
47724	OLEO CAMBIO DUCATO	. . .	1,000	324,560	324,56
63752	RETENTOR DO CAMBIO LD DUCATO 2013/	. . .	1,000	228,070	228,07
47732	RETENTOR SEMI EIXO DUCATO	. . .	1,000	152,630	152,63
40745	RETENTOR VOLANTE DUCATO	. . .	1,000	182,560	182,56
5989	KIT EMBREAGEM DUCATO 2.3 16 VALVULAS	05.C0.4 .	1,000	1.754,390	1.754,39

74.435.777/0001-15
Insc. Est.: 369.022.999.110
ABC - COMÉRCIO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS LTDA.
AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA Nº 809
CENTRO - CEP 14.560-000
ITÓ VELHAVA - SP

Obs: FUD-3540 2.642,21

Forma Pagto: FECH. FUTURO TD: CA Acrescimo: 0,00 Desconto: 0,00 2.642,21
9000581:05/11/2018
2.400,00
Atendido por: CLEITON DE OLIVEIR/Colaborador: VENDEDOR

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

		cliente.: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Endereço: Cidade: Cnpj: I.E.: Fone: e-mail:		Fornecedor: 2887 - J.P. FRISO COMERCIO DE PECAS LTDA - ME Endereço: RUA MIGUEL MOISES, 605, VILA SAO SEBASTIAO Cidade: ITUVERAVA - SP, CEP: 14500000 CNPJ Nº: 16.789.104/0001-67 Fone: (16) 3839 7800 Contato:					
	Código	Descrição	Quantidade	Unid.	Dt. Entrega	Preço Unit.	Desc.%	Valor total	IPI%	
		oleo de cambio sintetico original fiat	1,00			330,00		330,00		
		retentor cambio lado direito ducato	1,00	pc		238,10		238,10		
		retentor semieixo	1,00			139,00		139,00		
		retentor volante	1,00			199,00		199,00		
		conjunto de embreagem completo	1,00			1.810,00		1.810,00		
		obs:peças todas original fiat								
								2.716,10		

Donato Ap. de Souza
CPF: 138.776.378-41

16 789 104/0001-67
Inscr. Est.: 389.037.081.116
J. P. FRISO COMÉRCIO DE
PEÇAS LTDA. - ME
RUA MIGUEL MOISÉS N.º 605
Vila São Sebastião - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

NILSON AUTOPEÇAS LTDA

PEÇAS AUTOMOTIVAS EM GERAL
CNPJ. 22946.963/0001-15
R.MIGUEL MOISES, N232 ESTAÇÃO
ITUVERAVA
16 3839 7088 / 16 99995 2098

Orçamento

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

PRODUTO	QUANT.	UNITARIO	TOTAL
OLEO CAMBIO DUCATO	01	340,20	340,20
RETENTOR DO CAMBIO LD	01	241,00	241,00
RETENTOR SEMI-EIXO DUCATO	01	138,60	138,60
RETENTOR VOLANTE DUCATO	01	191,00	191,00
KIT EMBREAGEM DUCATO	01	1.840,00	1.840,00
		TOTAL	2.750,80

22 946 963/0001-15
NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS - ME
RUA ANTÔNIO ABDALLA N.º 442 - A
ESTAÇÃO - CEP 14.500-000
NILSON LUIZ BATISTA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
Fone: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.819
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1074 4357 7700 0115 5500 1000 0058 1911 5427 3219

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	135180714292267 18/10/2018 13:15:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	18/10/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		13:15:00

FATURA / DUPLICATA

001 17/11/2018 2.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.621,91

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	221,91	0,00	0,00	2.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
047724	OLEO CAMBIO DUCATO	56081900	0500	5405	PC	1	324,56	324,56	0,00	0,00	0
063752	RETENTOR DO CAMBIO LD DUCATO 2013/	45049000	0500	5405	PC	1	228,07	228,07	0,00	0,00	0
047732	RETENTOR SEMI EIXO DUCATO	40169990	0500	5405	PC	1	132,72	132,72	0,00	0,00	0
040745	RETENTOR VOLANTE DUCATO	40169300	0500	5405	PC	1	182,56	182,56	0,00	0,00	0
005999	KIT EMBREAGEM DUCATO 2.3 16 VALVULAS	45049000	0500	5405	PC	1	1.754,00	1.754,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. VEICULO FUD-3540 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 18/10/2018 Juliana [illegible] RG: 44.163.531-3

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/10/2018 VALOR TOTAL: 2.400,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000 -JERIQUARA-SP		NF-e Nº 000.005.819 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

5497

VENDA NRO: 197719 Em: 08/10/2018-14:57:15 Usuário: ATENDIMENTO150

Cliente: 1970 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Fone: 1431389700 Insc./Rg: 5819

Endereço: R JOAQUIM ALVES COSTA 57 Bairro: CENTRO Cidade: JERIQUARA-SP

Produto		Localização	Qtde	Unitário	Total
47734	OLEO CAMBIO DUCATO	. . .	1,000	704,560	704,56
47752	RETENTOR DO CAMBIO LD DUCATO 2013/	. . .	1,000	228,630	228,63
47773	RETENTOR SEMI EIXO DUCATO	. . .	1,000	152,430	152,43
48785	RETENTOR VOLANTE DUCATO	. . .	1,000	193,560	193,56
5999	KIT EMBREAGEM DUCATO 2.3 16 VALVULAS	05.00.A	1,000	1.354,300	1.354,30

Obs: PID-7580 2.482,21

Forma Pagto: 5504 CUTUBO TD: CA Acrescimo: 0,00 Desconto: 0,00 2.482,21

Atendido por: PLETTON DE OLIVEIRA Vendedor: VENDEDOR

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA Fone: 1437295447

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.471177 3 76990000240000

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento

05/11/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário

00156-2 / 3782-6

Data do documento	Nr Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento
18/10/2018	109593A	DD	N	18/10/2018

Nosso-Número

28013730000000471

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

(=)Valor do Documento

2.400,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05210

DATA: 15/10/2018 VENCTO:05/11/2018 PAGTO: 05/11/2018
Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **2.400,00**
(dois mil e quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5497 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.400,00
TOTAL					R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.400,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	2.400,00
TOTAL. . .			R$ 2.400,00

Despesa paga em 05/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

05/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:39:28
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090280137300800000471177376990000240000
BENEFICIARIO:
ABC C PECAS ACESSORIOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS
CNPJ: 74.435.777/0001-15
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO 110.502
NOSSO NUMERO 28013730000000471
CONVENIO 02801373
DATA DE VENCIMENTO 05/11/2018
DATA DO PAGAMENTO 05/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00
VALOR COBRADO 2.400,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.BED.91A.34D.D86.5AA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4306

NOTA DE EMPENHO Nº **4306**	FICHA: 130	DATA: 16/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/18	PREGÃO PRESENCIAL	0009/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: CPA- COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA 21.538.565/0001-05 CÓDIGO: 4553

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PNEUS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.488,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	423.239,34	1.488,00	145.272,66

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, quatrocentos e oitenta e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/08/2018

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

23.08.18
DATA

CONTABILIZADO

16/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

05.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 2659-X
C.C: 5667-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5
Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por
Data : 16/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01443/18	16/08/2018	

Fornecedor CPA- COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA COD. 4553
Endereço: Nº CNPJ. 21.538.565/0001-05

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
220.007.013	PNEUMATICO PARA UTILITARIO DIMENSOES 205/70R15 (	UN	4	372.00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						1.488.00

009/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 9
Reserva(s)
Empenho(s)

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00168/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada 9

HELEN RAFAELA PESSOA
Interessado / Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por
Data 16/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01443/18	16/08/2018	

Fornecedor CPA- COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA COD: 4553
Endereço: Nº: CNPJ: 21.538.565/0001-05

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
220.007.013	PNEUMATICO PARA UTILITARIO DIMENSOES 205/70R15 (	UN	4	372,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						1.488 00

009/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 9
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00168/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

HÉLEN RAFAELA PESSOA
nteressado / Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE CPA - COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
RETIREI OS BOLETOS/DUPLICATAS PARA PAGAMENTO E ACEITE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000004526
SÉRIE 5

DANFE

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

N. 000004526
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0821 5385 6500 0105 5500 5000 0045 2610 0125 7115

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

CPA - COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA
AV GENERAL OLIMPIO DA SILVEIRA, 215
SANTA CECILIA - CEP: 01150-001
SAO PAULO / SP
Fone: (11) 3224-5247 - barueri@campneus.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT.CONT. SUBSTITUIDO	135180572774763 23/08/2018 17:22:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
144986240110		21.538.565/0001-05

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	23/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	23/08/2018

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341309	SP		17:19:00

FATURA

PR00000452601 22/09/2018 1.488,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.488,00

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	1.488,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0013-71

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DO ESTADO NR, 180	SAO PAULO	SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	UN			52,332	52,332

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
PN15758	205/70R15C 106R CHRONO PNEU	40112090	060	5405	PC	4,00	372,00	1.488,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

4526
18
4

398

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:DAE3A5473B5BA993CEA73611CD03D263
Protocolo: 135180572774763
O valor de ICMS ST e de R$ 68,80 e o Valor da Base de ICMS ST e de R$ 1.516,75.PEDIDO 1442/18 = SOL 167/18 = NE 4305 = FUNDO MUN SAUDE ==VENDEDOR: 71827/A - LEANDRO GONCALVES FERNANDES. A responsabilizara apenas pelo pagamento de frete CIF e para o CNPJ do transportador informado neste documento. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 490.59 (32.97%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23/08/2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

05/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:38:47
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2018
NR. DOCUMENTO 662.659.000.005.667
VALOR TOTAL 1.488,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPA - COMERCIAL E IMPORTA
AGENCIA: 2659-X CONTA: 5.667-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F00.16E.15F.ADA.A61

ORDEM DE PAGAMENTO 05216

DATA: 16/08/2018 VENCTO:05/11/2018 PAGTO: 05/11/2018
Credor..: CPA- COMERCIAL E IMPORTADORA DE CNPJ: 21.538.565/0001-05 Cod: 4553
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PNEUS.

Valor **1.488,00**
(um mil, quatrocentos e oitenta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.488,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4306 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.488,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.488,00
TOTAL					R$ 1.488,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.488,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.488,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.488,00
TOTAL. . .			R$ 1.488,00

Despesa paga em 05/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4305

NOTA DE EMPENHO Nº 4305	FICHA 130	DATA 16/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/18	PREGÃO PRESENCIAL	0009/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: CPA- COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA 21.538.565/0001-05 CÓDIGO: 4553

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PNEUS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.488,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	421.751,34	1.488,00	146.760,66

VALOR A SER PAGO R$ 1.488,00

um mil, quatrocentos e oitenta e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/08/2018

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

23. 08. 18
DATA

CONTABILIZADO

16/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

05. 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf	

B: 001
A: 2659-X
C.C: 5667-7

Carolina Vieira Gonçalves Cini
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.897.104-5

Letícia de Paula Almeida
RG: 48.897.104-5

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01442/18	16/08/2018	

Fornecedor CPA- COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA COD 4553
Endereço: Nº CNPJ: 21.538.565/0001-05

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
220.007.013	PNEUMATICO PARA UTILITARIO; DIMENSOES 205/70R15, (	UN	4	372.00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						1.488,00

)009/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 9
Reserva(s)
Empenho(s)

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00167/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado / Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por
Data 16/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01442/18	16/08/2018	

Fornecedor CPA- COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA COD: 4553
Endereço: Nº: CNPJ: 21.538.565/0001-05

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
220.007.013	PNEUMATICO PARA UTILITARIO, DIMENSOES 205/70R15, (	UN	4	372.00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						1.488,00

)009/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 9
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs. Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00167/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE CPA - COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
RETIREI OS BOLETOS/DUPLICATAS PARA PAGAMENTO E ACEITE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000004525
SÉRIE 5

DANFE

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

N. 000004525
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0821 5385 6500 0105 5500 5000 0045 2510 0557 1950

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

CPA - COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA
AV GENERAL OLIMPIO DA SILVEIRA, 215
SANTA CECILIA - CEP: 01150-001
SAO PAULO / SP
Fone: (11) 3224-5247 - barueri@campneus.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO	135180572774760 23/08/2018 17:22:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
144986240110		21.538.565/0001-05

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	23/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	23/08/2018

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341309	SP		17:18:00

FATURA

PR00000452501 22/09/2018 1.488,00					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.488,00

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	1.488,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0013-71

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DO ESTADO NR, 180	SAO PAULO	SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	UN			52,332	52,332

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
PN15758	205/70R15C 106R CHRONO PNEU	40112090	060	5405	PC	4,00	372,00	1.488,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

4525
19
4

398

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:DAE3A5473B5BA993CEA73611CD03D263
Protocolo: 135180572774760
O valor de ICMS ST e de R$ 68,80 e o Valor da Base de ICMS ST e de R$ 1.516,75.PEDIDO 1443/18 = SOL 168/18 = NE 4306 = FUNDO MUN SAUDE ==VENDEDOR: 71827/A - LEANDRO GONCALVES FERNANDES. A se responsabilizara apenas pelo pagamento de frete CIF e para o CNPJ do transportador informado neste documento. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 490.59 (32.97%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23/08/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

```
05/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:38:47
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   05/11/2018
NR. DOCUMENTO                 662.659.000.005.667
VALOR TOTAL                                1.488,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPA - COMERCIAL E IMPORTA
AGENCIA: 2659-X           CONTA:           5.667-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.F00.16E.15F.ADA.A61
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05217

DATA: 16/08/2018 VENCTO:05/11/2018 PAGTO: 05/11/2018
Credor..: CPA- COMERCIAL E IMPORTADORA DE CNPJ: 21.538.565/0001-05 Cod: 4553
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PNEUS.

Valor **1.488,00**
(um mil, quatrocentos e oitenta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.488,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4305 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.488,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.488,00
TOTAL					R$ 1.488,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.488,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.488,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	R$ 1.488,00
TOTAL. . .			R$ 1.488,00

Despesa paga em 05/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4303

NOTA DE EMPENHO Nº **4303**	FICHA: 130	DATA: 16/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/18	PREGÃO PRESENCIAL	0009/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: CPA- COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA 21.538.565/0001-05 CÓDIGO: 4553

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PNEUS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**744,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	421.007,34	744,00	148.248,66

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

setecentos e quarenta e quatro reais ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/08/2018

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

23.08.18
DATA

CONTABILIZADO

16/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

05.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 2659-X
C.C: 5667-7

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

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01441/18	16/08/2018	

Fornecedor CPA- COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA COD: 4553
Endereço: Nº: CNPJ: 21.538.565/0001-05

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
220.007.013	PNEUMATICO PARA UTILITARIO; DIMENSOES 205/70R15 (	UN	2	372.00	VAN DUCATO FIAT	
TOTAL PEDIDO						744.00

0009/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 9
Reserva(s):
Empenho(s): 4303-OR

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00165/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por
Data . 16/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01441/18	16/08/2018	

Fornecedor CPA- COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA COD: 4553
Endereço: Nº: CNPJ: 21.538.565/0001-05

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
220.007.013	PNEUMATICO PARA UTILITARIO, DIMENSOES 205/70R15, (	UN	2	372.00	VAN DUCATO FIAT	
TOTAL PEDIDO						744.00

)0009/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 9
Reserva(s):
Empenho(s): 4303-OR

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00165/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado / Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE CPA - COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
RETIREI OS BOLETOS/DUPLICATAS PARA PAGAMENTO E ACEITE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000004527
SÉRIE 5

DANFE

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

N. 000004527
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0821 5385 6500 0105 5500 5000 0045 2710 0384 5550

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

CPA - COMERCIAL E IMPORTADORA DE PNEUS LTDA
AV GENERAL OLIMPIO DA SILVEIRA, 215
SANTA CECILIA - CEP: 01150-001
SAO PAULO / SP
Fone: (11) 3224-5247 - barueri@campneus.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT CONT. SUBSTITUIDO	135180572774766 23/08/2018 17:22:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
144986240110		21.538.565/0001-05

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	23/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	23/08/2018

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341309	SP		17:20:00

FATURA

PR00000452701 22/09/2018 744,00					

CALCULO DO IMPOSTO

CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	744,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	744,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0013-71

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DO ESTADO NR, 180	SAO PAULO	SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	UN			26,166	26,166

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
PN15758	205/70R15C 106R CHRONO PNEU	40112090	060	5405	PC	2,00	372,00	744,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

4527
17
2

398

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:DAE3A5473B5BA993CEA73611CD03D263
Protocolo: 135180572774766
O valor de ICMS ST e de R$ 34,40 e o Valor da Base de ICMS ST e de R$ 758,38.PEDIDO 1441/18 - SOL 165/18 = NE 4303 = FUNDO MUN SAUDE ==VENDEDOR: 71827/A - LEANDRO GONCALVES FERNANDES. A responsabilizara apenas pelo pagamento de frete CIF e para o CNPJ do transportador informado neste documento. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 245.29 (32.97%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23/08/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

```
05/11/2018    - BANCO DO BRASIL -   13:38:47
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 05/11/2018
NR. DOCUMENTO               662.659.000.005.667
VALOR TOTAL                                744,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPA - COMERCIAL E IMPORTA
AGENCIA: 2659-X          CONTA:          5.667-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.AD3.771.56A.CE9.E42
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05218

DATA: 16/08/2018 VENCTO:05/11/2018 PAGTO: 05/11/2018
Credor..: CPA- COMERCIAL E IMPORTADORA DE CNPJ: 21.538.565/0001-05 Cod: 4553
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PNEUS.

Valor **744,00**
(setecentos e quarenta e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 744,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4303	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 744,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 744,00
TOTAL					R$ 744,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 744,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 744,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	744,00
TOTAL. . .			R$ 744,00

Despesa paga em 05/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5689

NOTA DE EMPENHO Nº **5689**	FICHA 132	DATA: 31/10/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/11/2018

NOME: LIGIA AMORIM MENDES — 24.592.363/0001-21 — CÓDIGO: 4737
ENDEREÇO: MAJOR CANDIDO BRANQUINHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE HOSPEDAGEM PARA MEDICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**540,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.80	HOSPEDAGENS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
214.000,00	212.665,91	540,00	794,09

VALOR A SER PAGO R$ 540,00

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/10/2018

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

05.11.18
DATA

CONTABILIZADO

31/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 033
A: 0137
C.C: 13 001297-4

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

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

Número
00000443

Data/Hora Emissão
05/11/2018 08:46:59

Código Verificação
TUBF-HVDO

ESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social			Email
LIGIA AMORIM MENDES			hotelpedregulho@hotmail.com
CNPJ/CPF		Ins. Estadual	Insc. Municipal
24.592.363/0001-21			
dereço		Bairro	CEP
\JOR CANDIDO BRANQUINHO, 66		CENTRO	14470-000
inicipio	UF	Fone	
dregulho	SP	(016) 3171-2538	

MADOR DE SERVIÇOS

:ão Social
EFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

ail	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
inceiro@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			
dereç	Bairro	CEP		
IA JON. ALVES COSTA, 67,0	CENTRO	14450000		
inicipio	UF / País	Fone		
RIQUARA	SP / BRASIL			

)ISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

ódigo	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
9.01	09.01-HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDêNCIA,	0.00	540,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

09.01-H EDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDêNCIA, | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
540,00	0,00	540,00	540,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

03 hospedagens em quarto duplo no valor de 130,00 reais cada e 02 hospedagens em apartamento individual no valor de 75,00 reais cada. Totalizando 540,00 reais.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Municipio : NÃO

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo MEI
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação HOTEL PEDREGULHO

Identificação do Tomador fora do País:

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

Em, 05 / 11 / 2018

Juliana Sarrera Lucinda
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.

Data: / / Assinatura:

ABRADEVI

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM CLÁUSULA DE CESSÃO DE ESPAÇO FISICO E OUTRAS AVENÇAS

As partes signatárias.,

Todas denominadas "partes" quando referidas em conjunto e apenas "parte" quando contratarem individualmente.,

Considerado que o "prestador" ostenta condição de representante da ABRADEVI (ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DEFICIENTES VISUAIS), cujo escopo é prestar serviços de exames oftalmológicos à carentes, de forma inteiramente gratuita, com larga participação e atuação em todo Território Nacional.

Resolvem celebrar o presente contrato com o fito de formalizar e externar a prestação de serviços à que se propõe o "prestador", e o fazem mercê de cláusulas e condições que adiante alinham:-

Cláusula Primeira
Da Prestação de Serviços

Da forma da prestação e execução

1.1 – O "prestador", prestará no município, nos dias marcados, atendimento oftalmológico através de médico especialista, nos termos do item desta cláusula, à todos os munícipes que comparecerem e se dispuserem aos exames, de forma inteiramente gratuita sem qualquer ônus para a Secretaria de Saúde e Município.

1.2 – Os exames serão feitos "in loco" por médico especialista em oftalmologia, contratado a expensas do "prestador", juntamente com uma equipe de enfermeiros e auxiliares também contratados e subordinados ao "prestador" e compreenderão, dentre outros:-

a) – FUNDOSCOPIA
b) – RETINOSCOPIA
c) – GLAUCOMA
d) – PRESSAOINTRA-OCULAR ETC.,

§ único:- Em caso de diagnóstico de intervenção cirúrgica tais como: Catarata, pterígio e etc haverá, mercê da vontade do paciente, encaminhamento para Hospitais com clínica especializada EM OFTALMOLOGIA.

1.3 – Compete ainda ao "prestador" a disponibilização, no ato da realização dos exames e procedimentos, toda a aparelhagem necessária e hábil para a avaliação e diagnóstico médico, de maneiras que além do que está previsto na cláusula 1.9.., a Secretaria de Saúde e, bem assim o Município, não arcarão ou suportarão nenhum custo ou remuneração de qualquer espécie, inclusive em caso de eventual estrago ou danificação da aparelhagem utilizada.

1.4 – *Realizado o exame especializado, o médico transcreverá, em receituário próprio da Unidade de Saúde, a necessidade ou não de utilização de óculos ou lentes, diagnosticando, na medida do possível, quaisquer lesões ou correções visuais do paciente, receita essa que será entregue, no ato, ao mesmo.*

1.5 – *Tanto a receita quanto o orçamento serão entregues ao paciente, sem qualquer forma ou meio de vinculação do mesmo , de maneira que, preferindo o paciente, poderá se valer da receita e do orçamento entregue,como melhor lhe aprouver.*

1.6 – *A equipe, composta por médico, enfermeiros e auxiliares, atenderá, na medida do possível, o maior número de pessoas que comparecerem ao exame, estendendo o atendimento para horário compatível e necessário de forma a buscar, sempre, bem atender a todos.*

Das obrigações do "prestador" .

1.7 – *Divulgar na cidade, através de carro de som mecânico, dias antes das datas aprazadas para o atendimento, os procedimentos e os serviços que serão prestados à população, a fim de dar amplitude ao projeto com o objetivo de atendimento a todos que assim o quiserem.*

1.8 – *Estar no local previamente disponibilizado pelo"concedente", conforme previsto no item 2.1 da cláusula segunda, no dia e hora marcados com toda a equipe médica e assistencial necessária.*

1.9 – *Fornecer e disponibilizar ao médico e sua equipe os aparelhos, utensílios e medicamentos de uso preparativo,aptos e necessários ao exame, instalando-os no local designado e dali os retirando quando findo os procedimentos de exames e diagnósticos.*

1.10 – *Assumir irrestrita responsabilidade para com o médico e toda equipe, de maneira a eximir o "concedente" de qualquer vínculo ou ônus, quer seja em relação à remuneração ou direitos trabalhistas, mantendo os mesmos sob sua subordinação direta.*

1.11 – *Zelar pelo bom atendimento aos pacientes, dentro dos princípios de urbanidade e humanização.*

1.12 – *Enviar por e-mail a divulgação do atendimento com todas as informações necessárias para agendamento das consultas.*

Cláusula Segunda
Das atribuições do "Concedente"

2.1 -Ao "concedente", através de sua secretaria ou órgão, competirá disponibilizar espaço físico em Posto de Atendimento Público a fim de que ali se procedam e se realizem os

exames clínicos oftalmológicos, sem contraprestação que não a dos serviços propostos e contratados.

2.2 – Expedir se necessário, o devido alvará ou outra forma de licenciamento se acaso exigido por outras autoridades ou órgãos de fiscalização ou controle, dentro de seus padrões, autorizando o livre exercício dos exames e procedimentos.

2.3 – Concorrer com as despesas com alimentação e hospedagem das pessoas integrantes da equipe médica e auxiliar, bem como disponibilizar um motorista e combustível necessário ao deslocamento do pessoal na cidade.

2.4 – Zelar e concorrer com a segurança dos médicos e equipe quando da execução dos serviços.

Cláusula Terceira
Das Disposições Gerais

3.1 – O "prestador" manterá à disposição de qualquer interessado, no local utilizado para os exames, documentação relativa ao credenciamento e formação do médico junto ao ***CRM*** *e documentação de qualificação pessoal de toda a equipe integrada na prestação dos exames.*

3.2 – É defeso, ao "prestador", induzir, sob qualquer forma ou ato, a contratação do paciente com o material corretivo exposto, promovendo e executando os serviços e procedimentos médicos de forma inteiramente gratuita e fornecendo ao mesmo a receita médica e o orçamento, caso assim ele o queira.

3.3 –O "prestador" manterá no local de atendimento, uma caixa ou recipiente apto a receber, dos pacientes, formulário que lhes será disponibilizado para eventuais reclamações, pactuando-se que, em havendo essas reclamações as mesmas serão entregues ao "concedente" na pessoa do Sr. Secretário de Saúde que, diante do teor ou do expediente narrado, poderá, querendo e se for necessário, demandar o 'prestador" em caso de algum dano, moral ou físico, causado ao reclamante.

3.4 –Documentação necessária para marcação dos exames, ***RG, CARTAO SUS****. Pois trata-se de uma* ***ASSOCIAÇÃO****, que e naturalmente sempre auditada por órgãos reguladores sendo assim, prestando conta de todas as consultas realizadas, para que não haja desvios de recursos em consultas inexistentes.*

ABRADEVI

DEIXAMOS CLARO QUE SEM A DOCUMENTACAO NESSESSARIA NOS RESERVAMOS O DIRETITO DE NÃO REALIZAR AS CONSULTAS.

Diante exposto, oferecemos os nossos serviços ***SEM CUSTO NENHUM PARA O MUNICIPIO, COM EXCEÇÃO DE HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO.***

Cláusula Quarta
Do foro

4.1 – ***Como competente para dirimir dúvidas ou pendências oriundas deste instrumento, elege-se o foro da Comarca que abrange o município, independente do domicílio atual ou futuro de todos os envolvidos na desenvoltura e execução do projeto****.*

Destarte.,

Tendo por pactuas e contratadas a forma e a execução do projeto, firmam o presente a vista de duas testemunhas de tudo cientes.

Jeriquara aos 19 de outubro de 2018

---

p. ABRADEVI

Juliana Sarreta Lucindo

Diretor do Departamento de Saúde

Município de Jeriquara - SP

Testemunhas:-

Lidiane da Silva Azeved

Nome: Lidiane da Silva Azevedo

Endereço: Rua: Odilio Vieira n° 85

Luciana Pereira da Silva

Nome: Luciana Pereira da Silva

Endereço: Rua: Antonio Alves dos Santos n°339

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.39.28
6949306949          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0137-6 - PEDREGULHO
CONTA:  13.001.297-4

FAVORECIDO:  LIGIA AMORIM MENDES 40090074866
CPF/CNPJ: 24.592.363/0001-21
VALOR: R$                                  540,00
DEBITO EM: 05/11/2018
================================================
DOCUMENTO: 110503
AUTENTICACAO SISBB:         3.D4E.A44.0E7.544.1B3
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05211

DATA: 31/10/2018 VENCTO:05/11/2018 PAGTO: 05/11/2018
Credor..: LIGIA AMORIM MENDES CNPJ: 24.592.363/0001-21 Cod: 4737
Endereço: MAJOR CANDIDO BRANQUINHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE HOSPEDAGEM PARA MEDICOS.

Valor **540,00**
(quinhentos e quarenta reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 540,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5689 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 540,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 540,00
TOTAL					R$ 540,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 540,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 540,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	540,00
TOTAL. . .			R$ 540,00

Despesa paga em 05/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4187

NOTA DE EMPENHO Nº 4187	FICHA: 130	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME — 61.893.905/0001-22 — CÓDIGO: 506
ENDEREÇO: R: Voluntarios da Franca, 1864 — 14400-490/Franca-SP.

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**	**90,00**

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
570.000,00	412.078,58	90,00	157.831,42

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

28.09.18
DATA

CONTABILIZADO

07/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

05.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 341
A: 0623
C.C: 63462-3

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

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data 07/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01398/18	07/08/2018	

Fornecedor CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME COD: 506
Endereço: R: Voluntarios da Franca, 1864 Nº: CNPJ: 61.893.905/0001-22
14400-490/Franca-SP.

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
099.004.001	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM	UND	5	18.00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						90,00

Reserva(s)
Empenho(s)

Obs.:

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2013/2016"

Autorizo a empresa **CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME** (**Orth Campus**) com o CNPJ: **61.893.905/0001-22,** ENDERECO: General carneiro nº 1886 –Centro –Franca-sp CEP: 14.400-500 TEL:(16) 3722-5849 a entregar As ORTESE FIXA Compra Direta Com Orçamento descriminadas abaixo, o material devera ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

PEDIDO DE COMPRA DIRETA COM ORÇAMENTO PARA PACIENTE: FELICIO BORGES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA N º: **142 /2018**.

código	Produto	Qtde	Valor	VALOR TOTAL
01	Curativo Hidrocoloíde 10cmx10cm	5 UNID	18,00	90,00
			Total	**90,00**

Jeriquara, 23 de Julho de 2018

Oliene Macedo Pimentel Recien
RG: 5[illegible]510-06
Almoxarifado CM Jeriquara

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe departamento de Saúde

orthocampus_franca@hotmail.com

ORTHO CAMPUS CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME CNPJ: 61.893.905/0001-22, ENDERECO: General carneiro nº 1886 –Centro –Franca-sp CEP: 14.400-500 TEL:(16) 3722-5849 orthocampus_franca@hotmail.com

ORÇAMENTO PARA PACIENTE: **FELICIO BORGES**

Bom dia Oliene segue o orçamento abaixo:

MATERIAL	QUANT	VALOR
CURATIVO HIDROCOLOÍDE 10CMX 10CM	1 UNID	**18,00**

Att.

GABRIELA PACIENTA
ORTHO CAMPUS
(16) 3722-5849

Ortopedia São Lucas

Agência de locação de equipamentos

Rua Voluntários Da Franca, 1937 - Centro, Franca - SP, 14400-4900

Telefone :(16) 3724-0206

www.ortopediasaolucas.com.br

ORÇAMENTO

MATERIAL	QUANT	VALOR
CURATIVO HIDROCOLOÍDE 10CMX 10CM	1 UNID	18,90

www.ortopediasaolucas.com.br

Cirúrgica Cristalmed Produtos Médicos e Hospitalares

Loja de artigos hospitalares em Franca. São Paulo

Endereço: R. Padre Anchieta. 1751 - Centro, Franca - SP, 14400-740
Telefone: (16) 3702-7400
E-MAIL :cirurgicacristalmed@hotmail.com

ORÇAMENTO

CURATIVO HIDROCOLOÍDE 10CMX 10CM avista 19,88 a unidade.

Att: Silvio

CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI - ME

Rua General Carneiro, 1886 - - Centro, Franca, SP - CEP: 14400500 - Fone/Fax: 37225849

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.004.084
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0961 8939 0500 0122 5500 1000 0040 8419 8083 6515

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	135180664078834 - 28/09/2018 09:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310059525113		61.893.905/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	28/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOANA ALVES COSTA, 569 -	CENTRO	14450-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	31341236	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

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	90,00

NSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

O 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
023	PLACA HIDROCOLOIDE (TRATAMENTO DE FERIDAS) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,92	90211010	0400	5105	PEÇA	5,0000	18,0000	90,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0267071			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Solicitação d e ordem de fornecimento número 142/2018 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa is: 15,92	Declaro [illegible] que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem. 28/09/2018 Juliana Sarreta Lucindo Secretária Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.28
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0623-8 - RIB PRETO AV SAUDADE
CONTA: 63.462-3

FAVORECIDO: CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI
CPF/CNPJ: 61.893.905/0001-22
VALOR: R$ 90,00
DEBITO EM: 05/11/2018
==========
DOCUMENTO: 110504
AUTENTICACAO SISBB: B.1CC.1F4.1AA.7DD.6C2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05214

DATA: 07/08/2018 VENCTO:05/11/2018 PAGTO: 05/11/2018
Credor..: CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME CNPJ: 61.893.905/0001-22 Cod: 506
Endereço: R: Voluntarios da Franca, 1864
Cidade..: 14400-490/Franca-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **90,00**
(noventa reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 90,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4187	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 90,00
TOTAL					R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 90,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 90,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	90,00
TOTAL. . .			R$ 90,00

Despesa paga em 05/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4962

NOTA DE EMPENHO Nº **4962**	FICHA: 130	DATA: 20/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000008/18	PREGÃO PRESENCIAL	0008/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP — 59.225.268/0001-74 — CÓDIGO: 2958
ENDEREÇO: AV. JANIO QUADROS — SAO JOSE DO RIO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE TIRAS REAGENTES E LANCETAS DE PONTA TRIFACETADA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.935,00**

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
570.000,00	527.360,49	1.935,00	40.704,51

VALOR A SER PAGO R$ **1.935,00**

um mil, novecentos e trinta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/09/2018

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

27.07.18
DATA

CONTABILIZADO
20/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
05.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 341
A: 0045
C.C: 09009-9

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/09/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01748/18	20/09/2018	

Fornecedor SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP COD: 2958
Endereço: AV. JANIO QUADROS Nº: 200 CNPJ: 59.225.268/0001-74
SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.501.001	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIV/	UN	2.500	0,55	MANUT DA ADMINISTR	
009.501.002	LANCETA DE PONTA TRIFACETADA E SILICONIZADA, COM	UN	1.600	0,35	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.935,00

000008/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 8
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00408/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000008/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 8 - Mod. Formatada: 8

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2018,REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO TIRAS TEAGENTES PARA REALIZAÇÃO DE GLICOSAMINA E LANCETAS DE PONTA TRIFACETADA E SILICONADA

1º CLASSIFICADA E DENTORA DO REGISTRO: SOQUIMICA LABORATÓRIO LTDA EPP, inscrita no **CNPJ/MF sob nº255.018.808-06**, Inscrição Estadual sob o nº, com endereço a AV. DR. JÂNIO QUADROS Nº200 Bairro: Distrito U. Gumaroes São José do Rio Preto - SP , CEP 15092-602 Fone/Fax (17) 17-2139-3090**, a entregar os matérias abaixo na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp.**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 199/ 2018

N	PRODUTO	*MARCA*	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Tiras Reagentes	Accu-Chek (Roche)	2.500 Unid	0,55	1.375,00
2	Lancetas De Ponta Trifacetada cx c/ 200 unid	Medisafe (tkl)	1.600 unid	0,35	560,00
				TOTAL	**1.935,00**

Jeriquara, 20 de Setembro de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

empenho@gruposoquimica.com.br

leonidas.firmo@gruposoquimica.com.br

RECEBEMOS DE SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 27/09/2018 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 82270
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 82270
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3518 0959 2252 6800 0174 5500 1000 0822 7013 0731 5942

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	27/09/2018

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	163134-8700	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 27/10/2018 Valor: 1.935,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.935,00	314,70	0,00	0,00	1.935,00

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	1.935,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00015996	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28 G cx 200 un - TKL Total aproximado de tributos: R$ 67,20 Nº Lote: Y2B644H2 Qtde: 8,00 Fab:07/06/2018 Val: 01/05/2023	9018.39.99	2.00	5102	UN	8,000000	70,000000	560,00	560,00	67,20	0,00	12,00	0,00
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R$ 374,69 Nº Lote: 24690731 Qtde: 50,00 Fab:19/02/2018 Val: 29/02/2020	3822.00.90	7.00	5102	UN	50,000000	27,500000	1.375,00	1.375,00	247,50	0,00	18,00	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
PREGAO 8/18 SOLICITACAO DE COMPRA 199/2018 PEDIDO 1748/18 Total aproximado de tributos: R$ 441,89 Nº de Pedido:64094 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 27 / 09 / 2018 Juliana Sarreta Luciado RG: 44.163.531-3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.28
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 9.009-9

FAVORECIDO: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74
VALOR: R$ 1.935,00
DEBITO EM: 05/11/2018
==========
DOCUMENTO: 110505
AUTENTICACAD SISBB: 2.61C.AD7.369.D76.04E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05215

DATA: 20/09/2018 VENCTO:05/11/2018 PAGTO: 05/11/2018
Credor..: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP CNPJ: 59.225.268/0001-74 Cod: 2958
Endereço: AV. JANIO QUADROS
Cidade..: SAO JOSE DO RIO PRETO CEP: 15092-602

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE TIRAS REAGENTES E LANCETAS DE PONTA TRIFACETADA.

Valor **1.935,00**
(um mil, novecentos e trinta e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.935,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4962	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.935,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.935,00
TOTAL					R$ 1.935,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.935,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.935,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.935,00
TOTAL. . .			R$ 1.935,00

Despesa paga em 05/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4560

NOTA DE EMPENHO Nº 4560	FICHA: 132	DATA: 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/09/2018

NOME: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME 26.702.995/0001-26 CÓDIGO: 4219

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**892,28**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	163.077,62	892,28	36.030,10

VALOR A SER PAGO R$ **892,28**

oitocentos e noventa e dois reais e vinte e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

31.08.18
DATA

CONTABILIZADO

30/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

05.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 033
A: 0518
C.C: 000130003928

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Chave de Acesso
52	K9HH1C9L6	31/08/2018 às 13:19:23	9407V7LBUVYIQZ7JNTMP9RBF12L6XYXX

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.702.995/0001-26		1383-00/16	1383-00/16	ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Minas Gerais, 710		Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570000	BURITIZAL-SP	0037511660	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE.	R$ 892,28	R$ 892,28

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 07.09	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destin...	2,00 %	0000070000009	3811400		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 892,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 892,28	R$ 17,85	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 892,28 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE [illegible] CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K9HH1C9L6.

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

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

Em, 31/08/2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.28
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA: 13.000.392-8

FAVORECIDO: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA
CPF/CNPJ: 26.702.995/0001-26
VALOR: R$ 892,28
DEBITO EM: 05/11/2018
==========
DOCUMENTO: 110506
AUTENTICACAO SISBB: C.E6C.600.1E3.043.1B1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05220

DATA: 31/08/2018 VENCTO:05/11/2018 PAGTO: 05/11/2018
Credor..: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME CNPJ: 26.702.995/0001-26 Cod: 4219
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE.

Valor **892,28**
(oitocentos e noventa e dois reais e vinte e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 892,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4560 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 892,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 892,28
TOTAL					R$ 892,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 892,28

Despesa Líquida: . . . . **R$ 892,28**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	892,28
TOTAL. . .			R$ 892,28

Despesa paga em 05/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5601

NOTA DE EMPENHO Nº **5601**	FICHA: 126	DATA: 25/10/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 09/11/2018

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2018 - Folha Mensal ID:(134) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**25.974,10**

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
300.000,00	218.948,34	25.974,10	55.077,56

VALOR A SER PAGO R$ 25.974,10
vinte e cinco mil, novecentos e setenta e quatro reais e dez centavos **********************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/10/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
09.11.18
DATA

CONTABILIZADO
25/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
09.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	INSS	25.815,55

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ORDEM DE PAGAMENTO 05273

DATA: 09/11/2018 VENCTO:09/11/2018 PAGTO: 09/11/2018
Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2018 - Folha Mensal ID:(134)

Valor **25.974,10**
(vinte e cinco mil, novecentos e setenta e quatro reais e dez centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 25.974,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5601	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 25.974,10	R$ 0,00	R$ 158,55	R$ 25.815,55
TOTAL					R$ 25.974,10	R$ 0,00	R$ 158,55	R$ 25.815,55

Despesa Líquida: . . . . **R$ 25.815,55**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 09/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	25.815,55
TOTAL. . .			R$ 25.815,55

Despesa paga em 09/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5873

NOTA DE EMPENHO Nº 5873	FICHA: 132	DATA: 06/11/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/11/2018

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PAR DE PLACAS COM TARJETAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**128,68**

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
222.000,00	221.379,91	128,68	491,41

VALOR A SER PAGO R$ **128,68**

cento e vinte e oito reais e sessenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/11/2018

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

06.11.18
DATA

CONTABILIZADO

06/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

06.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2018  -    AUTOATENDIMENTO    -   13.43.48
6949306949                                  0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
==================================================
           BANCO DO BRASIL S.A. - 001

          COMPROVANTE DE PAGAMENTO
      TAXAS DE SERVIÇOS DE TRÂNSITO - SP
      Par de placas com tarjetas

CODIGO DE RECEITA: 403-0
CPF/CNPJ: 453533150001-50
NSU DA TRANSACAO: 000049427608
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO                    VALOR (R$)
-----------------------------------  ----------
Par de placas com tarjetas               128,68

TOTAL                                    128,68

PAGAMENTO EM: 09/11/2018
--------------------------------------------------
AUTENTICACAO DIGITAL:
TSE47RA9 ZMHXEYNV 00003AJ4 GH002KVE
VWCX19H4 ZZCKRUR9 4RH0CDNN GU29RW4C
--------------------------------------------------
COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
PORT. CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE
10/05/1999,AUTORIZADO PELO PROC. SF 38-9078843/2
==================================================
DOCUMENTO:  110902
AUTENTICACAO SISBB:        7.422.CCA.AEB.7AE.29F
==================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais Localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	09/11/2018 09:45:53
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	09/11/2018 13:43:46

Transação efetuada com sucesso

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05373

DATA: 09/11/2018 VENCTO:09/11/2018 PAGTO: 09/11/2018
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PAR DE PLACAS COM TARJETAS.

Valor **128,68**
(cento e vinte e oito reais e sessenta e oito centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 128,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5873 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 128,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 128,68
TOTAL					R$ 128,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 128,68

Despesa Líquida: . . . . **R$ 128,68**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 09/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	128,68
TOTAL. . .			R$ 128,68

Despesa paga em 09/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5872

NOTA DE EMPENHO Nº 5872	FICHA 132	DATA 06/11/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO 12/11/2018

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TAXA DE 1°REGISTRO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**285,27**

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
222.000,00	221.094,64	285,27	620,09

VALOR A SER PAGO R$ 285,27

duzentos e oitenta e cinco reais e vinte e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/11/2018

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

06.11.18
DATA

CONTABILIZADO

06/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

09.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

09/11/2018 13:43:46

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2018  -    AUTOATENDIMENTO    -   13.43.47
6949306949                                  0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
           BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

           SP - 1o. REGISTRO NO ESTADO

CODIGO DE RECEITA: 400-5
CPF/CNPJ: 453533150001-50                  UF: SP
NSU DA TRANSACAO: 000049427411
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO                      VALOR (R$)
------------------------------------ ----------
TAXA 1o. REGISTRO NO ESTADO                285,27

PAGAMENTO EM: 09/11/2018
------------------------------------------------
AUTENTICACAO DIGITAL:
T5E41HA9 ZMHXEYNQ 00006YVV Q0002KQF
4JZMMJY4 5WTX4F22 F7C3M97R NX8RKACN
------------------------------------------------
COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A
PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30
DE 10/05/1999, AUTORIZADO    PELO       PROCESSO
SF 38-9078843/2001.
================================================
DOCUMENTO:  110901
AUTENTICACAO SISBB:        A.5A2.2E2.E53.87A.280
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais Localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	09/11/2018 09:44:58
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	09/11/2018 13:43:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05374

DATA: 09/11/2018 VENCTO:09/11/2018 PAGTO: 09/11/2018
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE TAXA DE 1°REGISTRO.

Valor **285,27**
(duzentos e oitenta e cinco reais e vinte e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 285,27**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5872	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 285,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 285,27
TOTAL					R$ 285,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 285,27

Despesa Líquida: . . . . **R$ 285,27**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 09/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	285,27
TOTAL. . .			R$ 285,27

Despesa paga em 09/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5746

NOTA DE EMPENHO Nº **5746**	FICHA: 132	DATA: 01/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/11/2018

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 SEVIÇOS DE TARIFA BANCARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**314,65**

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
222.000,00	215.059,64	314,65	6.625,71

VALOR A SER PAGO R$ **314,65**

trezentos e quatorze reais e sessenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

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

01.11.18
DATA

CONTABILIZADO

01/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

09.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	100.121-6	Tarifa	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 30/09/2018 conforme extrato bancario				35.813,43
DEDUZIR - débitos contabilizados e não correspondidos pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
21/09/2018	854481	CLINICA TERAPEUTICA TEBOIS	500,00	
				500,00
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não contabilizadas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
31/08/2018	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	223,30	
30/09/2018	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	314,65	
				537,95
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não contabilizadas.(Depósitos etc)				
31/08/2018	REND	REND APLIC FINANCEIRA	16,35	
30/09/2018	REND	REND APLIC FINANCEIRO	11,40	
				27,75
Saldo em 30/09/2018 de acordo com a contabilidade				35.823,63

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05375

DATA: 01/11/2018 VENCTO:01/11/2018 PAGTO: 01/11/2018
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 SEVIÇOS DE TARIFA BANCARIA.

Valor **314,65**
(trezentos e quatorze reais e sessenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 314,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5746	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 314,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 314,65
TOTAL					R$ 314,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 314,65

Despesa Líquida: . . . . **R$ 314,65**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 01/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TARIFA	314,65
TOTAL. . .			R$ 314,65

Despesa paga em 01/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5499

NOTA DE EMPENHO Nº 5499	FICHA 130	DATA 15/10/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO

NOME: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME 74.435.777/0001-15 CÓDIGO 64
ENDEREÇO Av Dr Soares de Oliveira, 1217 ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**238,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
580.000,00	578.586,01	238,00	1.175,99

VALOR A SER PAGO R$ **238,00**
duzentos e trinta e oito reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO
18.10.18
DATA

CONTABILIZADO
16/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE
05.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/10/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02013/18	15/10/2018	

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.014.007	PASTILHA FREIO DIANTEIRO	JG	1	97,65	DUCATO 2.3	
039.014.045	PASTILHA DE FREIO TRAS	JG	1	140,35	DUCATO 2.3	
TOTAL PEDIDO						238,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:



HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00660/18		15/10/2018

Descrição

AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA REPARO DE FREIO

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**82 DUCATO 2.3**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	039.014.007	PASTILHA FREIO DIANTEIRO	JG	1	0	82	DUCATO 2.3
2	039.014.045	PASTILHA DE FREIO TRAS	JG	1	0	82	DUCATO 2.3

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
Fone: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.822
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1074 4357 7700 0115 5500 1000 0058 2215 5155 0052

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	135180714324846 18/10/2018 13:26:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	18/10/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		13:25:53

FATURA / DUPLICATA

001 17/11/2018 238,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	298,24

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	60,24	0,00	0,00	238,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
MESMO	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
033006	PASTILHA FREIO DIANT DUCATO/BOXER/JUMPER /	45049000	0500	5405	PC	1	157,89	157,89	0,00	0,00	0
049480	PASTILHA FREIO TRASEIRA DUCATO 01/	45049000	0500	5405	PC	1	140,35	140,35	0,00	0,00	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 18/10/2018

Iuliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS DJM1580	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/10/2018 VALOR TOTAL: 238,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.005.822 SÉRIE 1

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.468173 7 76990000023800

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28013730000000468	109714A	05/11/2018	238,00	

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário

00156-2 / 3782-6

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco . Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.468173 7 76990000023800

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento

05/11/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário

00156-2 / 3782-6

Data do documento	Nr Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
18/10/2018	109714A	DD	N	18/10/2018	28013730000000468

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			238,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.0

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

A*** COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME**

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA **Fones: 1637295866/**

VENDA NRO: 109593 Em.: 28/09/2018-14:25:56 Cnpj/Cpf: 45353315000150

Cliente: 1970 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUAR Fone: 1631348700 Insc./Rg:

Endereco: R JOANAS ALVES COSTA,559 Bairro:CENTRO Cidade:JERIQUARA-SP

Produto		Localizacao	Qtde	Unitario	Total
33006	PASTILHA FREIO DIANT DUCATO/BOXER/JUMPE	4C.01. .	1,000	157,890	157,89
49480	PASTILHA FREIO TRASEIRA DUCATO 01/	04.C .01.	1,000	140,350	140,35

74 435 777/0001-15
Inscr. Est.: 339.022.999.110
ABC - COMÉRCIO DE PEÇAS
E ACESSÓRIOS LTDA.
AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA N.º 809
CENTRO - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

01 devol 238,00

Obs: DEVOLUCAO / TROCA DE PEÇAS ATE 24 HS APOS A COMPRA GARANTIA SOMENTE COM NOTA 298,24

Forma Pagto: FECH. FUTURO TD: CB Acrescimo: 0,00 Desconto: 0,00 298,24

900058105/11/2018
238,00

Atendido por: YGOR ALVES CARVALHOColaborador: VENDEDOR

NILSON AUTOPEÇAS LTDA

PEÇAS AUTOMOTIVAS EM GERAL
CNPJ. 22946.963/0001-15
R.MIGUEL MOISES, N232 ESTAÇÃO
ITUVERAVA
16 3839 7088 / 16 99995 2098

Orçamento

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

PRODUTO	QUANT.	UNITARIO	TOTAL
PASTILHA FREIO DIANT DUCATO/BOXER/JUMPER	01	165,00	165,00
PASTILHA FREIO TRASEIRA DUCATO 01/	01	147,00	147,00
		TOTAL	312,00

22 946 963/0001-15
NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS - ME
RUA ANTÔNIO ABDALLA N.º 442 - A
ESTAÇÃO - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP
NILSON LUIZ BATISTA

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

cliente.:	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	Fornecedor:	2887 - J.P. FRISO COMERCIO DE PECAS LTDA - ME
Endereço:		Endereço:	RUA MIGUEL MOISES, 605, VILA SAO SEBASTIAO
Cidade:		Cidade:	ITUVERAVA - SP, CEP: 14500000
Cnpj:	I.E.:	CNPJ Nº:	16.789.104/0001-67
Fone:		Fone:	(16) 3839 7800
e-mail:		Contato:	NR Processo:

Código	Descrição	Quantidade	Unid.	Dt. Entrega	Preço Unit.	Desc.%	Valor Desc.	Total	
	pastilha dianteira ducato	1,00	PC		165,00			165,00	
	pastilha traseira ducato	1,00			155,00			155,00	
								320,00	

Donato Ap. de Souza
CPF: 138.776.378-41

16.789.104/0001-67
Inscr. Est.: 389.037.081.116
J. P. FRISO COMERCIO DE
PEÇAS LTDA. - ME
RUA MIGUEL MOISÉS N.º 605
Vila São Sebastião - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
Fone: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.822
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1074 4357 7700 0115 5500 1000 0058 2215 5155 0052

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	135180714324846 18/10/2018 13:26:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	18/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**18/10/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		**13:25:53**

FATURA / DUPLICATA

001 17/11/2018 238,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	298,24

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	60,24	0,00	0,00	**238,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
033006	PASTILHA FREIO DIANT DUCATO/BOXER/JUMPER /	45049000	0500	5405	PC	1	157,89	157,89	0,00	0,00	0
049480	PASTILHA FREIO TRASEIRA DUCATO 01/	45049000	0500	5405	PC	1	140,35	140,35	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 18/10/2018 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/10/2018 VALOR TOTAL: 238,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP		NF-e Nº 000.005.822 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<54,90>

ABC COM DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA — Fones: 16372959667

VENDA NRO: 109597 — Em : 28/09/2018-13:40:57 — Cnpj/Cpf: 45353331500015O
Cliente: 1970 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA — Fone: 16981349700 — Insc./Rg:
Endereco: R JOANAS ALVES COSTA 550 — Bairro:CENTRO — Cidade:JERIQUARA-SP

Produto	Localizacao	Qtde	Unitario	Total
37486 PASTILHA FREIO DIANT DUCATO/BOXER/JUMPE	02.01	1.000	152.000	152.00
49480 PASTILHA FREIO TRASEIRA DUCATO 01/	04.2 .01	1.000	140.350	140.35

238.00

** DEVOLUCAO / TROCA DE PECAS ATE 24 HS APOS A COMPRA GARANTIA SOMENTE COM NOTA — 292,24

Forma Pagto: FECH. FUTURO — TD: CA — Acrescimo: 0,00 — Desconto: 0,00 — 292,24

Atendido por: YGOR ALVES CARVALHO — Elaborador: VENDEDOR

00190.00009 02801.973000 00000.468173 7 7990000023800

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento

05/11/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário

00156-2 / 3782-6

Data do documento	Nr Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento
18/10/2018	109714A	DD	N	18/10/2018

Nosso-Número

28013730000000468

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

(=)Valor do Documento

238,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05209

DATA: 15/10/2018 VENCTO:05/11/2018 PAGTO: 05/11/2018
Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **238,00**
(duzentos e trinta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 238,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5499	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 238,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 238,00
TOTAL					R$ 238,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 238,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 238,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	238,00
TOTAL. . .			R$ 238,00

Despesa paga em 05/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

05/11/2018 13:39:27

Emissão de comprovantes

05/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:39:28
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280137300800000468173776990000023800
BENEFICIARIO:
ABC C PECAS ACESSORIOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS
CNPJ: 74.435.777/0001-15
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	110.501
NOSSO NUMERO	28013730000000468
CONVENIO	02801373
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO	238,00
VALOR COBRADO	238,00

NR.AUTENTICACAO D.AE7.757.AED.40E.3D3

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5683

NOTA DE EMPENHO Nº 5683	FICHA: 132	DATA: 29/10/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/11/2018

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de ipva. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **548,20**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
213.000,00	212.117,71	548,20	334,09

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quinhentos e quarenta e oito reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/10/2018

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

29.10.18
DATA

CONTABILIZADO

29/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

01.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

01/11/2018 15:53:10

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2018  -    AUTOATENDIMENTO    -   15.53.09
6949306949                                  0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
          BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

                    SP - IPVA

CODIGO DE RECEITA: 036-0
PROPRIETARIO: SECRETARIA DE E              UF: SP
RENAVAM: 00456852093              PLACA: DJM1580
CPF/CNPJ: 463745000001-94     MUNICIPIO:    1004
NSU DA TRANSACAO: 000257189289
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO:006949

TIPO DE PAGAMENTO    EXERC VENCIMENTO VALOR (R$)
-------------------- ----- ---------- ----------
IPVA SEM DESCONTO     2018 03/09/2018     548,20

PAGAMENTO EM: 01/11/2018
------------------------------------------------
COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO  DE  ACORDO COM
AS PORTARIAS  CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA E
CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO
SF 38-9078843/2001.
================================================
DOCUMENTO:  110101
AUTENTICACAO SISBB:        0.926.12E.967.926.3B3
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais Localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

.tendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	01/11/2018 15:43:39
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	01/11/2018 15:53:10

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05197

DATA: 29/10/2018 VENCTO:01/11/2018 PAGTO: 01/11/2018
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de ipva.

Valor **548,20**
(quinhentos e quarenta e oito reais e vinte centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 548,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5683 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 548,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 548,20
TOTAL					R$ 548,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 548,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 548,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 01/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	548,20
TOTAL. . .			R$ 548,20

Despesa paga em 01/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4825

NOTA DE EMPENHO Nº **4825**	FICHA: 121	DATA: 10/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000054/17	PREGÃO PRESENCIAL	0046/17	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: COMERCIAL RIBEIRÃO PRETANA DE PRODUTOS ODONTOLÓGIC 65.823.148/0001-71 CÓDIGO: 4313

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.317,04**

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
70.000,00	33.644,54	2.317,04	34.038,42

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

dois mil, trezentos e dezessete reais e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2018

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

26.09.18
DATA

CONTABILIZADO

10/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

01.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-8	transf	

B: 104
A: 2881
C.C: 003000445-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

FICHA Nº 121

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua: Jonas Alves Costa, n. º 559 – Centro – Cep:14.450-000. Telefone: (016)3134-8700

CNPJ: 45.353.315/0001-50 – E-mail: licitação@jeriquara.sp.gov.br

Pregão Presencial n° 046/2017 Processo nº 054/2017

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: COMERCIAL RIBEIRÃOPRETANA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 65.823.148/0001-71, Inscrição Estadual sob o nº 484.064.597.110, com endereço a Rua Voluntário Etelvino Borges, 1220, Centro, Nuporanga/SP, CEP 14670-000 Fone/Fax (16) 3847-1842, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

Dra: AMANDA

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº189 /2018

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
1	*ÁCIDO FOSFÓRICO 37% (FGM) Marca: DFL*	*2 PAC*	*13,00*	26,00
7	*AGULHA GENGIVAL CURTA UNOJECTMarca: injex*	*2cx*	*50,00*	100,00
7	*AGULHA GENGIVAL LONGA UNOJECTMarca: injex*	*2cx*	*50,00*	100,00
13	*ANESTÉSICO LIDOCAÍNA 2%CX C/30 UNID Marca: ALPHACAINA*	*2 CX*	*118,00*	236,00
3	*CIMENTOPULPOSAN LIQUID 20ML SS WHITE Marca: SS WHITE*	*2UND*	*23,00*	46,00
37	*CIMENTOPULPOSAN PÓ 50G SS WHITE Marca: SS WHITE*	*2UND*	*23,00*	46,00
61	*FIO SEDA N.4-0 SHALON 24 UNID Marca: TECHNEW*	*5 CX*	*63,21*	316,05
73	*HIDRO C Marca: TECHNEW*	*1UND*	*29,99*	29,99
102	***PERIOGARD S/ ALCOOL SOLUÇÃO BUCAL 2L Marca: PERIOGARD***	***2UND***	***72,00***	**144,00**
111	*RESINA A1 CHARISMA Marca:Diamond*	*8 UND*	*65,00*	520,00
114	*RESINA INCISAL Marca: CHARISMA*	*8 UND*	*65,00*	520,00
117	*SERINGA CARPULE INOX Marca: MED COMPANY*	*2UND*	*44,00*	88,00
2	*SIGNE BONDE*	*1 UNID*	*145,00*	145,00
			TOTAL	**2.317,04**

Jeriquara, 13 de Setembro de 2018.

Juliana SarretaLucindo

Chefe do Departamento de Saúde

dentalribeiraopretana@hotmail.com (FLAVIA)

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/09/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01675/18	10/09/2018	

Fornecedor COMERCIAL RIBEIRÃO PRETANA DE PRODUTOS ODONTOL COD: 4313
Endereço: Nº: CNPJ: 65.823.148/0001-71

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
617.002.001	ÁCIDO FOSFÓRICO 37% (FGM)	PAC	2	13,00	MANUT DA ADMINISTR	
010.001.022	AGULHA GENGIVALCURTA	CX	2	50,00	MANUT DA ADMINISTR	
617.002.002	AGULHA GENGIVAL LONGA UNOJECT	CX	2	50,00	MANUT DA ADMINISTR	
002.058	ANESTÉSICO LIDOCAÍNA 2% CX C/30 UNID	CX	2	118,00	MANUT DA ADMINISTR	
617.002.082	CIMENTOPULPOSAN LIQUID 20ML SS WHITE	UND	2	23,00	MANUT DA ADMINISTR	
617.002.081	CIMENTOPULPOSAN PÓ 50G SS WHITE	UND	2	23,00	MANUT DA ADMINISTR	
617.002.107	FIO SEDA N.4-0 SHALON 24 UNID	CX	5	63,21	MANUT DA ADMINISTR	
010.022.002	HIDRO C	UN	1	29,99	MANUT DA ADMINISTR	
617.002.152	PERIOGARD S/ ALCOOL SOLUÇÃO BUCAL 2L	UND	2	72,00	MANUT DA ADMINISTR	
617.002.162	RESINA A1CHARISMA	UND	8	65,00	MANUT DA ADMINISTR	
010.026.002	RESINA INCISAL	UN.	8	65,00	MANUT DA ADMINISTR	
010.007.031	SERINGA CARPULE INOX	UN	2	44,00	MANUT DA ADMINISTR	
010.000.289	SIGNE BONDE	UN	1	145,00	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					2.317,04

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Nº 2163. Série 1

RECEBEMOS DE COMERCIAL RIBEIRÃOPRETANA P.O.LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Comercial Ribeirãopretana P.O.Ltda ME
Rua Voluntario Etelvino Borges, 1220

Bairro: Centro
CEP: 14670000 Nuporanga-SP
Telefone: 16 3847-1842
E-mail: dentalribeiraopretana@yahoo.com.br

DANFE

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

Nº 2163. Série 1

Página: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3518 0965 8231 4800 0171 5500 1000 0021 6314 4150 1634
Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda .gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135180656746064 2018-09-26T07:38:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
484064597110		65.823.148/0001-71

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	26/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	26/09/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	1631348700	SP		07:39:31

FATURA

Parcela 1	Parcela 2	Parcela 3	Parcela 4	Parcela 5	Parcela 6	Parcela 7	Parcela 8	Parcela 9	Parcela 10
26/10/2018 2.317,04									

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.317,04

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	2.317,04

TRANS/VOL. TRANSPORTOS

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
14				0,000	0,000

PROD./SERV.

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000032	CIMENTO PULPOSAN LIQ 20ML	30064011	0102	5102	FR	2,0000	23,0000	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000033	CIMENTO PULPOSAN PO 50 GRS	30064011	0102	5102	FR	2,0000	23,0000	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000042	ACIDO GEL SERINGA 37% 2,5 ML FGM C 3	28092019	0102	5102	UN	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000084	RESINA SINGLE BOND ADPER 2 3M	30064012	0102	5102	UN	1,0000	145,0000	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000138	RESINA CHARISMA A 2	30064012	0102	5102	UN	1,0000	65,0000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000153	HIDROXIDO DE CALCIO HYDRO C	30064011	0102	5102	UN	1,0000	29,9900	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000458	SERINGA COM REFLUXO	90183190	0102	5102	UN	2,0000	44,0000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000813	AGULHA DESC IMP JAPAO 30G DFL CURTA	90183211	0102	5405	CX	2,0000	50,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001069	ANEST ALPHACAINE 1:100 000 2% C 100	30049043	0102	5405	UN	2,0000	118,0000	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001078	CLORHEX PERIOGARD 2L S ALCOOL COLGATE BOMBA	33069000	0102	5102	FR	2,0000	72,0000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001509	FIO SEDA 4 0 C AG 1,7 CX C 24	30061090	0102	5102	CX	5,0000	63,2100	316,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000229	AGULHA DESC LONGA	90183211	0102	5102	CX	2,0000	50,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLC. 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

PEDIDO 1675 18 SOLICITACAO 189 2018 PREGAO 46 177 DEPOSITAR BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 2881 2 CONTA CORRENTE 003000445 7 Valor aproximado dos tributos: R$ 224,54 Aprox: 83,65 Fed 140,89 Est 0,00 Mun Fonte: SEBRAE (Conforme Lei 12 741 12)

RESERVADO AO FISCO

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

Em 26/09/18

Juliana Barreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Data/hora emissão: 26/09/2018 07:39:40

Desenvolvido por Orlasoft

Nº 2163. Série 1

Comercial Ribeirãopretana P.O.Ltda ME
Rua Voluntario Etelvino Borges, 1220

Bairro: Centro
CEP: 14670000 Nuporanga-SP
Telefone: 16 3847-1842
E-mail: dentalribeiraopretana@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 2163. Série 1

Página: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3518 0965 8231 4800 0171 5500 1000 0021 6314 4150 1634
Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda .gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135180656746064 2018-09-26T07:38:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
484064597110		65.823.148/0001-71

	00000439	RESINA CHARISMA A 1	30064012	0102	5102	UN	8,0000	65,0000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	00001417	RESINA CHARISMA SLO	30064012	0102	5102	UN	7,0000	65,0000	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.53.32
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         5.289-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2881-9 - AVENIDA PRESIDENTE VARGAS
CONTA:   3.000.445-7

FAVORECIDO:  COMERCIAL RIBEIRAOPRETANA DE PROD.O
CPF/CNPJ: 65.823.148/0001-71
VALOR: R$                                2.317,04
DEBITO EM: 01/11/2018
================================================
DOCUMENTO: 110102
AUTENTICACAO SISBB:        3.B83.B7C.9B6.DC6.32D
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05191

DATA: 10/09/2018 VENCTO:01/11/2018 PAGTO: 01/11/2018
Credor..: COMERCIAL RIBEIRÃO PRETANA DE PR(CNPJ: 65.823.148/0001-71 Cod: 4313
Endereço:
Cidade..: CEP:

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

Valor **2.317,04**
(dois mil, trezentos e dezessete reais e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.317,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4825	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.317,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.317,04
TOTAL					R$ 2.317,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.317,04

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.317,04**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 01/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	TRANSF	2.317,04
TOTAL. . .			R$ 2.317,04

Despesa paga em 01/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO
4811 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº 1	FICHA 121	DATA 08/10/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000039/18 PREGÃO PRESENCIAL 0034/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO 17/10/2018	

NOME CIRURGICA UNIAO LTDA — 04.063.331/0001-21 — CÓDIGO 3541
ENDEREÇO AV 28 A — RIO CLARO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR **SOMA**	**680,06**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
700,06	680,06	680,06	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **680,06**
seiscentos e oitenta reais e seis centavos **

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 08/10/2018

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

05.10.18
DATA

CONTABILIZADO
08/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE
01.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	debito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 05/10/2018 DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 680,06	NF-e Nº: 68839 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA UNIAO LTDA.
RUA 25, 19081928
Bairro: JARDIM SAO PAULO
13503-010 Rio Claro - SP

Fone: (19)3533-7000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 68.839
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.1004.0633.3100.0121.5500.1000.0688.3910.1040.1560

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
135180684532413 - 05/10/2018 16:42:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5403 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA

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	05/10/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	05/10/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	(016)3134-1205	SP		16:26:00

FATURA/DUPLICATAS

(1/18 - 680,06

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
650,72	117,13	0,00	0,00	680,06

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	680,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17666 38089429	ALCOOL 70% 1000ML Marca: PROLINK	000 5102	CX	1,0000	46,6500	0,0000	46,65	46,65	8,40	0,00	18,00	0,00
17920 30059090	CURATIVO ADESIVO C/500 BLOOD STOP Marca: AMP	060 5403	ROL	3,0000	9,7800	0,0000	29,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12314 90192020	MICRONEBULIZADOR COMPLETO P/ OXIGENIO ADULTO Marca: DARU	000 5102	UN	10,0000	4,2400	0,0000	42,40	42,40	7,63	0,00	18,00	0,00
17 90192020	MICRONEBULIZADOR COMPLETO P/ OXIGENIO INFANTIL Marca: DARU	000 5102	UN	10,0000	4,2400	0,0000	42,40	42,40	7,63	0,00	18,00	0,00
13542 90183999	TUBO DE COLETA DE SANGUE SIST. VACUO VERMELHO 10 Marca: LABOR IMPORT	000 5102	CX	4,0000	58,6800	0,0000	234,72	234,72	42,25	0,00	18,00	0,00
13229 90183999	TUBO A VACUO 08ML AMARELO GEL SEPARADOR Marca: LABOR IMPORT	000 5102	CX	3,0000	94,8500	0,0000	284,55	284,55	51,22	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG. 6507-2 - C/C: 42.832-9/PREGAO 34/18 PROCESSO 39/18 SOL 338/18 PEDIDO 1670/18 / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14450000, R. Jonas Alves Costa - AO LADO DA PREFEITURA, Nro.: 597 Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 56225 / Tributo aproximado R$: 80,95 Federal R$: 117,13 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 05 10 18 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21			6507-2/42832-9	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
MUNICIPIO DE JERIQUARA			30916180000004201	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
04/11/2018	68839/1NFE	R$	680,06	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03091.618003 00004.201174 8 76980000068006**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					04/11/2018
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21					6507-2/42832-9
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/10/2018	68839/1NFE	R$	N	05/10/2018	30916180000004201
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	680,06
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002374
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03091.618003 00004.201174 8 76980000068006**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					04/11/2018
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21					6507-2/42832-9
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/10/2018	68839/1NFE	R$	N	05/10/2018	30916180000004201
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	680,06
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002374
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Emissão de comprovantes

A33B011346651764011
01/11/2018 13:53:32

01/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:53:32
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090309161800300004201174876980000068006
BENEFICIARIO:
CIRURGICA UNIAO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA UNIAO LTDA
CNPJ: 04.063.331/0001-21
PAGADOR:
MUNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	110.101
NOSSO NUMERO	30916180000004201
CONVENIO	03091618
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO	680,06
VALOR COBRADO	680,06

==========

NR.AUTENTICACAO A.3CD.C57.D6C.5D6.79B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05194

DATA: 08/10/2018 VENCTO:01/11/2018 PAGTO: 01/11/2018
Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541
Endereço: AV 28 A
Cidade..: RIO CLARO CEP:

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

Valor **680,06**
(seiscentos e oitenta reais e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 680,06**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4811	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 680,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 680,06
TOTAL					R$ 680,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 680,06

Despesa Líquida: . . . . **R$ 680,06**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 01/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	DEBITO	680,06
TOTAL. . .			R$ 680,06

Despesa paga em 01/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5737

NOTA DE EMPENHO Nº 5737	FICHA 132	DATA 01/11/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/11/2018

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TAXA DE TRANSFERENCIA,LICENCIAMENTO,DPVAT,IPVA E MULTA D.E.R. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.060,10**

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
215.000,00	213.720,20	1.060,10	219,70

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil e sessenta reais e dez centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

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

01.11.18
DATA

CONTABILIZADO

01/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

06.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854431	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

06/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 14.36.23
694917700 0136
COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - TRANSFERENCIA E LICENCIAMENTO DE VEICULO

CODIGO DE RECEITA: 489-3
PROPRIETARIO: SECRETARIA DE M UF: SP
RENAVAM: 00569773539 PLACA: DJP9709
CPF/CNPJ: 46374500000l-94 MUNICIPIO: 1004
NSU DA TRANSACAO: 000752582988
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 017700

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
TAXA LICENCIAMENTO			87,38
TAXA TRANSFERENCIA			197,89
DPVAT ATUAL	2018		47,48
IPVA	2018		527,09
MULTA D.E.R.		12/07/2018	200,26
ORGAO AUTUADOR: 126200		AIIP: 1K3323015	

TOTAL 1.060,10
PAGAMENTO EM: 06/11/2018

AUTENTICACAO DIGITAL:
T5DR0R00 047V0VRK H000TW6L XR002KKR
5HEK12AF J8A4PLRJ 8DURUFL4 5090428X

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM AS PORTARIAS CAT-126 DE 16/09/2011 E CAT-30 DE 10/05/1999 E AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO: 1.060,10
VALOR EM CHEQUE: 0,00
VALOR EM TOTAL: 1.060,10

NR.AUTENTICACAO 1.B21.180.D95.5B5.EE8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05226

DATA: 01/11/2018 VENCTO:06/11/2018 PAGTO: 06/11/2018
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TAXA DE TRANSFERENCIA,LICENCIAMENTO,DPVAT,IPVA E MULT A D.E.R.

Valor **1.060,10**
(um mil e sessenta reais e dez centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.060,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5737 / 1		OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.060,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.060,10
TOTAL					R$ 1.060,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.060,10

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.060,10**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 06/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854431	1.060,10
TOTAL. . .			R$ 1.060,10

Despesa paga em 06/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4675 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3	132	08/11/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000057/17	PREGÃO PRESENCIAL 0048/17		09/11/2018

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

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE INTERNET,CONFORME CONTRATO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**743,75**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.975,00	743,75	743,75	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **743,75**

setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 08/11/2018

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

04.11.18
DATA

CONTABILIZADO

09/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

12.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	714,00

B: 756
A: 3210
C.C: 13693-2

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

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

Número
00000309

Data/Hora Emissão
04/11/2018 19:59:33

Código Verificação
ROXF-IXTV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
financeiro@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			
Endereço	Bairro	CEP		
RUA ANAS ALVES COSTA, 67,0	CENTRO	14450000		
Município	UF / País	Fone		
JERIQUARA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$
01.11	01.11-PORTAIS, PROVEDORESDE CONTEUDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMATICA NA INTERNETE	3.00	743,75	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

01.11-PORTAIS, PROVEDORESDE CONTEUDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMATICA NA INTERNETE | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
743,75	22,31	743,75	743,75

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Município . NÃO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSO À INTERNET, DEPARTAMENTOS DA SAÚDE. REFERENTE A OUTUBRO DE 2018 - PREGÃO PRESENCIAL 048/2017 - PROCESSO Nº 057/2017
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional.
- Local da Prestação JERIQUARA-SP
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de JERIQUARA
Local da prestação JERIQUARA-SP
Identificação do Tomador fora do País:

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04 / 11 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.55
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 13.683-2

FAVORECIDO: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$ 714,00
DEBITO EM: 12/11/2018
==========
DOCUMENTO: 111207
AUTENTICACAO SISBB: 3.889.CF4.2C2.978.B35

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ 458257000150

Exercício: 2018

N C CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000150
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento Bairro CENTRO	
15/12/2018	2-36751-7-11 / Cadastro 002525 / Módulo 6
29,75	Multa
ISS Variável	

PAGO 12/11/18

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

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

81780000000-9 29752268201-4 81215050720-8 00036751011-2

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. 4675/3/OR

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Competência: **novembro-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**12/11/2018**	

Valor da Receita (1)	**29,75**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4675 / 3
**Valor Total ----------> **	**29,75**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05404

DATA: 12/11/2018 VENCTO:12/11/2018 PAGTO: 12/11/2018
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE INTERNET,CONFORME CONTRATO.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4675 / 3	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 743,75	R$ 0,00	R$ 29,75	R$ 714,00
TOTAL					R$ 743,75	R$ 0,00	R$ 29,75	R$ 714,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 714,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	714,00
TOTAL. . .			R$ 714,00

Despesa paga em 12/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5119

NOTA DE EMPENHO Nº 5119	FICHA: 132	DATA: 27/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18 PREGÃO PRESENCIAL 0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/10/2018

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/mao de obra eletrica e reparos em geral.	
01 TESOURO	
310 SAÚDE-GERAL	
000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**900,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	193.965,60	900,00	5.134,40

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/09/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
02.10.18
DATA

CONTABILIZADO
28/09/18
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE
12.11.18
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	864,00

B: 001
A: 6949-3
C.C: 215-1

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
106

Código de Verificação de Autenticidade
9WY91GZI4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2018 às 10:57:08

Chave de Acesso
6038RAIJZR8ZC4BDG5SRB5WKVXFHEK5R

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/10/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.687.619/0001-70	402.000.605.115	0116-01/93	0116-01/93	AURO JOSE SIMOES - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Mercidio Rodrigues Oliveira, 660		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
53.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
[illegible]: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO AMBULÂNCIA SPRINTER PLACA: DJP 9709	R$ 150,00	R$ 150,00
1,00	UN	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO AMBULÂNCIA PLACA : DIH 1580	R$ 400,00	R$ 400,00
1,00	UN	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO AMBULÂNCIA DUCATO PLACA: DJP 8346	R$ 350,00	R$ 350,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/10/2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	2,00%	0000140000001	4520007		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00	R$ 18,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 900,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PREGÃO PRESENCIAL N°002/2018 PROCESSO N°002/2018 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°9201/18

RECEBI(EMOS) DE **AURO JOSE SIMOES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **106** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9WY91GZI4**.

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

```
12/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:51:27
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  12/11/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.215
VALOR TOTAL                                864,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO JOSE SIMOES ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             215-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.80C.868.6EA.C6B.26E
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercício: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
AURO JOSE SIMOES - ME	06637619000170

Endereço

R Mercidio Rodrigues Oliveira, Nº 660 Complemento: Bairro: VILA ROSA

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Mobiliário	Receita
15/11/2018	2-36702-3-10	0116-01/93	2	4

Valor dos Tributos	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
36,00				

PAGO 12/11/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - S.P.

ISS Variavel

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

81790000000-8 36002268201-5 81115020320-6 00036702010-4

Autenticação Mecanica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 5119/1/OR

Identificação do Contribuinte
AURO JOSE SIMOES-ME

Endereço
Rua Padre Alonso, 660
Cidade
14450-000/Jeriquara-SP SP

Cpf/Cnpj 56.687.619/0001-70

Valor da Receita (1)	**36,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	5119 / 1
**Valor Total ----------> **	**36,00**

Competência: **novembro-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**12/11/2018**	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05406

DATA: 12/11/2018 VENCTO:12/11/2018 PAGTO: 12/11/2018
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/mao de obra eletrica e reparos em geral.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5119	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 36,00	R$ 864,00
TOTAL					R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 36,00	R$ 864,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 864,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF.	864,00
TOTAL. . .			R$ 864,00

Despesa paga em 12/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5693

NOTA DE EMPENHO Nº **5693**	FICHA: 132	DATA: 01/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 09/11/2018	

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**84,93**

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
214.000,00	213.205,91	84,93	709,16

VALOR A SER PAGO R$ **84,93**

oitenta e quatro reais e noventa e três centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

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

01. 11. 18
DATA

CONTABILIZADO

01/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

09. 11. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	débito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos

C. N. P. J. 43.776.517/0001-80

companhia de saneamento básico do estado de São Paulo

sabesp

RGI	Número da Conta	Mês de Referência
06967046/33	1467069670461	NOVEMBRO/18

Endereço: AV DA SAUDADE, 40 C.REABILIT

Codificação Sabesp	Número do Hidrômetro
06 402 01 01 1350 000 000 007 7	Y11F458714

Consumo/M³	Média/M³
17	7

2ª VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA

SOLICITADA EM 17/10/18

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	46,02
Esgoto	36,59
Serviços	1,90
Tx Regulacao - TRCF	0,42

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

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

A CONTA NAO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA O IMÓVEL AO CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

Vencimento	Total a Pagar
10/11/18	**R$**********84,93**

Agência de Atendimento: JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800-055 0195 - 0800-05501

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado — Carimbo do Caixa no Verso

---

82660000000 2 84930097146 2 72069670461 1 22268318112 7

2 14670696704612200000008493 2

VIA SABESP

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

RGI	Codificação Sabesp
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7

sabesp

Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
NOVEMBRO/18	**10/11/18**	**R$**********84,93**

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado — Carimbo do Caixa no Verso

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.26.20
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82660000000-2   84930097146-2
                   72069670461-1   22268318112-7
Data do pagamento                     09/11/2018
Valor Total                               84,93
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  110905
AUTENTICACAO SISBB:        E.B4A.863.E23.7D5.8BA
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05338

DATA: 09/11/2018 VENCTO:09/11/2018 PAGTO: 09/11/2018
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

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

Valor **84,93**
(oitenta e quatro reais e noventa e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 84,93**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5693 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 84,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 84,93
TOTAL					R$ 84,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 84,93

Despesa Liquida: . . . . **R$ 84,93**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 09/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	84,93
TOTAL. . .			R$ 84,93

Despesa paga em 09/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5697

NOTA DE EMPENHO Nº **5697**	FICHA: 132	DATA: 01/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 09/11/2018

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**	**166,34**

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
214.000,00	213.290,84	166,34	542,82

VALOR A SER PAGO R$ 166,34
cento e sessenta e seis reais e trinta e quatro centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/11/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
09.11.18
DATA

CONTABILIZADO
01/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.
09.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

132

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	Número da Conta	Mês de Referência
03353784/47	1467033537841	NOVEMBRO/18

Endereço: PC SAO SEBASTIAO, 100 S/N.

Codificação Sabesp	Número do Hidrômetro
06 402 01 04 1590 000 000 004 A	Y10L272501

Consumo/M³	Média/M³
26	26

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

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

A CONTA NAO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA O IMÓVEL AO CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

2ª VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA

SOLICITADA EM 17/10/18

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	84,03
Esgoto	79,59
Serviços	1,90
Tx Regulacao - TRCF	0,82

Vencimento	Total a Pagar
10/11/18	R$*********166,34

Agência de Atendimento: JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800-055 0195 - 0800-05501

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado — Carimbo do Caixa no Verso

---

82610000001 5 66340097146 6 72033537841 3 82867218112 4

2 14670335378418200000166348

VIA SABESP

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

RGI	Codificação Sabesp
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 004 A

sabesp

Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
NOVEMBRO/18	10/11/18	R$*********166,34

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado — Carimbo do Caixa no Verso

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.26.20
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82610000001-5   66340097146-6
                   72033537841-3   82867218112-4
Data do pagamento                     09/11/2018
Valor Total                              166,34
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  110904
AUTENTICACAO SISBB:        5.6B1.8D3.C0B.671.1DE
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05337

DATA: 09/11/2018 VENCTO:09/11/2018 PAGTO: 09/11/2018
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 **166,34**
(cento e sessenta e seis reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 166,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5697	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 166,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 166,34
TOTAL					R$ 166,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 166,34

Despesa Liquida: . . . . **R$ 166,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 09/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	166,34
TOTAL. . .			R$ 166,34

Despesa paga em 09/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5500

NOTA DE EMPENHO Nº 5500	FICHA: 130	DATA: 15/10/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO

NOME ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME — 74.435.777/0001-15 — CODIGO 64
ENDEREÇO Av Dr Soares de Oliveira, 1217 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**426,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
580.000,00	578.824,01	426,00	749,99

VALOR A SER PAGO R$ **426,00**
quatrocentos e vinte e seis reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
18.10.18
DATA

CONTABILIZADO
16/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
12 11 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/10/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02014/18	15/10/2018	

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.037.008	DISCO FREIO DIANTEIRO	UN.	1	426,00	DUCATO 2.3	
TOTAL PEDIDO						426,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:



HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00661/18		15/10/2018

Descrição

AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA REPARO DE FREIO

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	82 DUCATO 2.3
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	039.037.008	DISCO FREIO DIANTEIRO	UN.	1	0	82	DUCATO 2.3

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
Fone: (16) 3729-5866

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.005.821
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1074 4357 7700 0115 5500 1000 0058 2115 0676 7938

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	**135180714312194 18/10/2018 13:22:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	18/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**18/10/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		**13:21:47**

FATURA / DUPLICATA

001 17/11/2018 426,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	473,68

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	47,68	0,00	0,00	**426,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
MESMO	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
049407	DISCO FREIO DIANTEIRO ARO 16 DUCATO 97/09	40169300	0500	5405	PC	2	236,84	473,68	0,00	0,00	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 18/10/2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. VEICULO DJP-1580 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/10/2018 VALOR TOTAL: 426,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP		**NF-e** **Nº 000.005.821** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.469171 1 77040000042600

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28013730000000469	109682A	10/11/2018	426,00	

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário

00156-2 / 3782-6

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco .Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.469171 1 77040000042600

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 10/11/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário: 00156-2 / 3782-6

Data do documento	Nr Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
18/10/2018	109682A	DD	N	18/10/2018	28013730000000469

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			426,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

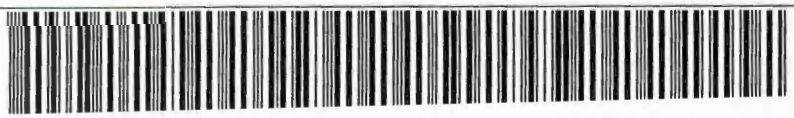
(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.0...

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador / Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

A*: COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME**

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA **Fones: 1637295866/**

VENDA NRO: 109784 Em.: 09/10/2018-14:24:56 Cnpj/Cpf: 45353315000150

Cliente: 1970 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUAR Fone: 1631348700 Insc./Rg:

Endereco: R JOANAS ALVES COSTA,559 Bairro:CENTRO Cidade:JERIQUARA-SP

Produto	Localizacao	Qtde	Unitario	Total
49407 DISCO FREIO DIANTEIRO ARO 16 DUCATO 97/	01.H .09.	2,000	236,840	473,68

74 435 777/0001-15
Insc. Est.: 389.012.599.110
ABC - COMÉRCIO DE PEÇAS
E ACESSÓRIOS LTDA.
AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA Nº 609
CENTRO - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

426,00

Obs: DEVOLUCAO / TROCA DE PEÇAS ATE 24 HS APOS A COMPRA GARANTIA SOMENTE COM NOTA 473,68

Forma Pagto: FECH. FUTURO TD: CA Acrescimo: 0,00 Desconto: 0,00 473,68

9000581 10/11/2018
426,00

Atendido por: YGOR ALVES CARVALH Colaborador: VENDEDOR

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

cliente.:	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	Fornecedor:	2887 - J.P. FRISO COMERCIO DE PECAS LTDA - ME
Endereço:		Endereço:	RUA MIGUEL MOISES, 605, VILA SAO SEBASTIAO
Cidade:		Cidade:	ITUVERAVA - SP, CEP: 14500000
Cnpj:	I.E.:	CNPJ Nº:	16.789.104/0001-67
Fone:		Fone:	(16) 3839 7800
e-mail:		Contato:	NR Processo:

Código	Descrição	Quantidade	Unid.	Dt. Entrega	Preço Unit.	Desc.%	Valor Desc.	Total	
	disco de freio ducato aro 16	2,00	PC		248,50			497,00	
	VEICULO: DUCATO/BOXER/ JUNPER								
								497,00	

Donato Ap. de Souza
CPF: 138.776.378-41

16 789 104/0001-67
Inscr. Est.: 389.037.081.116
J. P. FRISO COMÉRCIO DE
PEÇAS LTDA. - ME
RUA MIGUEL MOISÉS N.º 605
Vila São Sebastião - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

NILSON AUTOPEÇAS LTDA

PEÇAS AUTOMOTIVAS EM GERAL
CNPJ. 22946.963/0001-15
R.MIGUEL MOISES, N232 ESTAÇÃO
ITUVERAVA
16 3839 7088 / 16 99995 2098

Orçamento

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

PRODUTO	QUANT.	UNITARIO	TOTAL
DISCO FREIO 16 DUCATO 97/09	02	248,50	497,00
		TOTAL	497,00

22 946 963/0001-15
NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS - ME
RUA ANTÔNIO ABDALLA N.º 442 - A
ESTAÇÃO - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP
NILSON LUIZ BATISTA

AGENFAM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA Fones: 16372959444

VENDA NRO: 109704 Em : 09/10/2019-09:17:36 Cnpj/Cpf: 05757715000150
Cliente: 1970 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Fone: 14713489700 Insc./Rg:
Endereco: R JOANAS ALVES COSTA 559 Bairro:CENTRO Cidade:JERIQUARA-SP

Produto	Localizacao	Qtde	Unitario	Total
004807 DISCO FREIO DIANTEIRO 800 16 DUCATO 97/	01.W.09.	2.000	236.940	473.88

DJP. 15.80

4736.W

Obs: DEVOLUCAO / TROCA DE PECAS ATE 24 HS APOS A COMPRA GARANTIA SOMENTE COM NOTA 473.88

Forma Pagto: FECH. FUTURO TD: CA Acrescimo: 0.00 Desconto: 0.00 473.88

Atendido por: YGOR ALVES CARVALHO Colaborador: VENDEDOR

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Data de Vencimento

10/11/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário

00156-2 / 3782-6

Data do documento	Nr Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento
18/10/2018	109682A	DD	N	18/10/2018

Nosso-Número

28013730000000459

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

(=)Valor do Documento

426,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

ABC COM DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
Fone: (16) 3729-5866

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.821
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1074 4357 7700 0115 5500 1000 0058 2115 0676 793

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	**135180714312194 18/10/2018 13:22:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	18/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**18/10/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		**13:21:47**

FATURA / DUPLICATA

001 17/11/2018 426,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	473,68

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	47,68	0,00	0,00	**426,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
049407	DISCO FREIO DIANTEIRO ARO 16 DUCATO 97/09	40169300	0500	5405	PC	2	236,84	473,68	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. VEICULO DJP-1580 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. 18/10/2018 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

Emitido em 18/10/2018 às 13:22 pelo UniDANFE 3.4.8 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/10/2018 VALOR TOTAL: 426,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.005.821 SÉRIE 1

00190.00009 02801.37300

GOVERNO

Emissão de comprovantes

A33G121653251551015
12/11/2018 17:00:54

12/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:00:55
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090280137300800000469171177040000042600
BENEFICIARIO:
ABC C PECAS ACESSORIOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS
CNPJ: 74.435.777/0001-15
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO 111.201
NOSSO NUMERO 28013730000000469
CONVENIO 02801373
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2018
DATA DO PAGAMENTO 12/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO 426,00
VALOR COBRADO 426,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.CA7.147.16C.B27.FA7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05398

DATA: 12/11/2018 VENCTO:12/11/2018 PAGTO: 12/11/2018
Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **426,00**
(quatrocentos e vinte e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 426,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5500	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 426,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 426,00
TOTAL					R$ 426,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 426,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 426,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	426,00
TOTAL. . .			R$ 426,00

Despesa paga em 12/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4677 / 5

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
5	132	08/11/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000062/17	PREGÃO PRESENCIAL 0053/17		09/11/2018

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

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA,INCLUSIVE INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **1.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
4.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

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

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 08/11/2018

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

04.11.18
DATA

CONTABILIZADO

09/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

12.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	960,00

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

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

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

Número
00000305

Data/Hora Emissão
04/11/2018 19:54:21

Código Verificação
BFXI-CEMO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
financeiro@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			
Endereço	Bairro	CEP		
RUA JONAS ALVES COSTA, 67,0	CENTRO	14450000		
Município	UF / País	Fone		
JERIQUARA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

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

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Municipio : NÃO
SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMÁTICA/EQUIPAMENTOS E SISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS DA SAÚDE, REFERENTE A OUTUBRO DE 2018 PREGÃO PRESENCIAL 053/2017 - PROCESSO Nº 062/2017
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP
Identificação do Tomador fora do País:

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04 / 11 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.00.55
6949306949          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:       13.683-2

FAVORECIDO:  N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$                                   960,00
DEBITO EM: 12/11/2018
================================================
DOCUMENTO: 111208
AUTENTICACAO SISBB:         5.162.0E8.5BF.FBA.2C6
```

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ 45353315000150

Exercicio: 2018

N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	CPF/CNPJ 11702524000140

RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO Nº 96 Complemento Bairro CENTRO

15/12/2018	2-36751-4-11	002525	5
40,00		Multa	Juros 12 / 11 / 18

ISS Variavel

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

PAGO

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

31780000000-1 40002268201-9 81215050420-5 00036751011-2

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. 4677/5/OR

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Valor da Receita (1)	40,00
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4677 / 5
**Valor Total ----------> **	**40,00**

Competência: **novembro-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**12/11/2018**	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05405

DATA: 12/11/2018 VENCTO:12/11/2018 PAGTO: 12/11/2018
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA,INCLUSIVE INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4677 / 5	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 960,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 960,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 12/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5882

NOTA DE EMPENHO Nº **5882**	FICHA 130	DATA 06/11/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000044/18	PREGÃO PRESENCIAL	0039/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO

NOME JOSE PINTO NETO-ME — 22.047.752/0001-40 — CÓDIGO 3451
ENDEREÇO AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **222,31**

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
595.000,00	592.673,76	222,31	2.103,93

VALOR A SER PAGO R$ 222,31

duzentos e vinte e dois reais e trinta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/11/2018

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

12 11 18
DATA

CONTABILIZADO

06/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

28 11 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf.	

B. 756
Ag. 4521
C/C 2003187-4

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02142/18	06/11/2018	

FornecedorJOSE PINTO NETO-ME COD: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO Nº: 387 CNPJ: 22.047.752/0001-40
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	15	5,97	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.019	CRAVO DA ÍNDIA	PCT	24	1,49	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.022	ERVA CIDREIRA	PCT	25	1,29	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.035	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA	LITRO	25	2,59	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						222,31

000044/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 39
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00777/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000044/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 39 - Mod. Formatada: 39

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02142/18	06/11/2018	

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME COD: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO Nº: 387 CNPJ: 22.047.752/0001-40
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	15	5,97	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.019	CRAVO DA ÍNDIA	PCT	24	1,49	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.022	ERVA CIDREIRA	PCT	25	1,29	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.035	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA	LITRO	25	2,59	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						222,31

000044/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 39
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00777/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000044/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 39 - Mod. Formatada: 39

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00777/18	_	06/11/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000044/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000044/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 39 - Mod. Formatada: 39

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
11	610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	15	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
19	610.002.019	CRAVO DA ÍNDIA	PCT	24	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
22	610.002.022	ERVA CIDREIRA	PCT	25	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
35	610.002.035	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA	LITRO	25	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliana Sarreta Lucindo
Secretário
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/11/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02142/18	06/11/2018	

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME COD: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO Nº: 387 CNPJ: 22.047.752/0001-40
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	15	5,97	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.019	CRAVO DA ÍNDIA	PCT	24	1,49	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.022	ERVA CIDREIRA	PCT	25	1,29	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.035	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA	LITRO	25	2,59	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						222,31

000044/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 39
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00777/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000044/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 39 - Mod. Formatada: 39

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

AV NELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.396
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1122 0477 5200 0140 5500 1000 0003 9610 0000 5248

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	135180777408279 12/11/2018 16:31:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ
402.007.646.111		22.047.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	12/11/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	12/11/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	16:31:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	222,31

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
7898510050010	CAFE LA SANTE 500 GR	7898510050010	09012100	0400	5405	PC	15	5,97	89,55	0,00	0,00	0
7896795912627	CRAVO DA INDIA	7896795912627	09071000	0400	5405	PC	24	1,49	35,76	0,00	0,00	0
541	ERVA CIDREIRA PC	SEM GTIN	09021000	0400	5405	PC	25	1,29	32,25	0,00	0,00	0
7898215151890	LEITE PIRACANJUBA	7898215151890	04029900	0400	5405	LT	25	2,59	64,75	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: pedido n. 02142/18	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem Em, 12 / 11 / 2018 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 12/11/2018 VALOR TOTAL 222,31 DESTINATARIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.396 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.57
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA: 2.003.187-4

FAVORECIDO: JOSE PINTO NETO
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$ 222,31
DEBITO EM: 28/11/2018
==========
DOCUMENTO: 112804
AUTENTICACAO SISBB: B.741.FBS.CB9.44D.E1E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05669

DATA: 28/11/2018 VENCTO:28/11/2018 PAGTO: 28/11/2018
Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **222,31**
(duzentos e vinte e dois reais e trinta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 222,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5882	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 222,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 222,31
TOTAL					R$ 222,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 222,31

Despesa Líquida: . . . . **R$ 222,31**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	222,31
TOTAL. . .			R$ 222,31

Despesa paga em 28/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6091

NOTA DE EMPENHO Nº 6091	FICHA 132	DATA 22/11/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2018

NOME SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATORIO-DPVAT. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**11,05**

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
232.000,00	231.173,69	11,05	815,26

VALOR A SER PAGO R$ **11,05**

onze reais e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/11/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

22.11.18
DATA

CONTABILIZADO

22/11/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

28.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	débito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Imprima esta página pelo navegador.

Evite impressoras matriciais, pois o código de barras pode não ser lido corretamente.

Voltar

Recorte Aqui

SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT - 2018

PLACA ATUAL	DATA DE VENCIMENTO
CUH7890	03/12/2018

RENAVAM
00000000000

CHASSI
3C6DFVBKXJE108959

PRÊMIO LÍQUIDO
6,90

IOF
0,00

CUSTO DO BILHETE	PRÊMIO TOTAL
4,15	11,05

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - SEGURO OBRIGATÓRIO

Recorte Aqui

86600000000-4 11050924860-2 80003210878-2 90101111826-1

SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT-SP

Exercício **2018**

Data de Vencimento **03/12/2018**

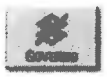
Placa	Cód. Seguro	Renavam	Marca / Modelo	Ano de Fabricação
CUH7890	01	00000000000	IMP/FIAT DUCATO 15	2018

Chassi	Prêmio Líquido (R$)	Custo do Bilhete	IOF	Prêmio Total
3C6DFVBKXJE108959	6,90	4,15	0,00	11,05

Autenticação Mecânica

Via - Consórcio

Página Inicial



28/11/2018 10:11:40

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.11.40
6949306949

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: EDER L C GONCALVES
================================================
Convenio  DPVAT  SEGURADORA LIDER
Codigo de Barras   86600000000-4   11050924860-2
                   80003210878-2   90101111826-1
Data do pagamento                    28/11/2018
Valor em Dinheiro                         11,05
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                               11,05
================================================
DOCUMENTO:  112801
AUTENTICACAO SISBB:
9.3BF.445.DF9.1B0.F2A
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	28/11/2018 09:39:44
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	28/11/2018 10:11:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05655

DATA: 28/11/2018 VENCTO:28/11/2018 PAGTO: 28/11/2018
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATORIO-DPVAT.

Valor **11,05**
(onze reais e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 11,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
6091 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 11,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11,05
TOTAL					R$ 11,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11,05

Despesa Líquida: . . . . **R$ 11,05**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	11,05
TOTAL. . .			R$ 11,05

Despesa paga em 28/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5559 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	130	31/10/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000039/18	PREGÃO PRESENCIAL 0034/18		09/11/2018

NOME: CIRURGICA UNIAO LTDA — 04.063.331/0001-21 — CÓDIGO: 3541
ENDEREÇO: AV 28 A — RIO CLARO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**263,95**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
557,35	263,95	263,95	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

duzentos e sessenta e três reais e noventa e cinco centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 31/10/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

30.10.18
DATA

CONTABILIZADO

31/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121 6	debito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 30/10/2018 DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 263,95	NF-e Nº: 69660 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA UNIAO LTDA.
RUA 25, 19081928
Bairro: JARDIM SAO PAULO
13503-010 Rio Claro - SP

Fone: (19)3533-7000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 69.660
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.1004.0633.3100.0121.5500.1000.0696.6010.1042.1703

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
135180745209422 - 30/10/2018 16:40:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
587.122.394.114		04.063.331/0001-21	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	30/10/2018
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	30/10/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(016)3134-1205	SP		16:19:04

FATURA/DUPLICATAS
29/11/18 - 263,95

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
236,35	42,55	0,00	0,00	263,95

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	263,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17666 38089429	ALCOOL 70% 1000ML Marca: PROLINK	000 5102	LIT	1.0000	46,6500	0,0000	46,65	46,65	8,40	0,00	18,00	0,00
4886 90183929	ALMOTOLIA 250 ML TRANSPARENTE RETO Marca: TAYLOR	040 5102	UN	15.0000	1,8400	0,0000	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
229 83999	TUBO A VACUO 08ML AMARELO GEL SEPARADOR Marca: LABOR IMPORT	000 5102	CX	2.0000	94,8500	0,0000	189,70	189,70	34,15	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG. 6507-2 - C/C: 42.832-9/PREGAO 34/18 PROCESSO 39/18 SOL COMPRA 230/18 PEDIDO 2055/18 / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14450000, PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100 Complemento: AO LA/ Pedidos de Venda utilizados: 57120 / Tributo aproximado R$: 29,32 Federal R$: 42,54 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere este Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 30/10/2018 Oliene Macedo P. Recieri RG: 09434051-06

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/10/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02055/18	23/10/2018	

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA COD: 3541
Endereço AV 28 A Nº: 645 CNPJ: 04.063.331/0001-21
RIO CLARO

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616 001 017	ÁLCOOL 70% 1L	CX	1	46,65	MANUT DA ADMINISTR	
616 001 020	ALMOTOLIA 250ML COR TRANSPARENTE	UN	15	1,84	MANUT DA ADMINISTR.	
616 001 418	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICC	PCTE	5	58,68	MANUT DA ADMINISTR	
616 001 420	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO EM PLÁSTICC	PCTE	2	94,85	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						557 35

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL 34
Reserva(s):
Empenho(s)

Obs Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00696/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de. 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

BANCO DO BRASIL **001-9** **Comprovante de Entrega**

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA UNI O LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21			6507-2/42832-9	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
MUNICIPIO DE JERIQUARA			30916180000004918	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
				( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
29/11/2018	69660/1NFE	R$	263,95	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura		Data / Entregador

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03091.618003 00004.918173 7 77230000026395**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					29/11/2018
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21					6507-2/42832-9
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/10/2018	69660/1NFE	R$	N	30/10/2018	30916180000004918
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	263,95
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002374
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Pagador/ Avalista: **Recibo do Pagador**

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03091.618003 00004.918173 7 77230000026395**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					29/11/2018
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21					6507-2/42832-9
D do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/10/2018	69660/1NFE	R$	N	30/10/2018	30916180000004918
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	263,95
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002374
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
28/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:11:40
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090309161800300004918173777230000026395
BENEFICIARIO:
CIRURGICA UNIAO LTDA.
NOME FANTASIA:
CIRURGICA UNIAO LTDA.
CNPJ: 04.063.331/0001-21
PAGADOR:
MUNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           112.803
NOSSO NUMERO                  30916180000004918
CONVENIO                             03091618
DATA DE VENCIMENTO                   29/11/2018
DATA DO PAGAMENTO                    28/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO                       263,95
VALOR COBRADO                            263,95
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.374.473.BF5.DB4.A0E
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES 28/11/2018 09:40:44
JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES 28/11/2018 10:11:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05657

DATA: 28/11/2018 VENCTO:28/11/2018 PAGTO: 28/11/2018
Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541
Endereço: AV 28 A
Cidade..: RIO CLARO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **263,95**
(duzentos e sessenta e três reais e noventa e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 263,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5559 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 263,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 263,95
TOTAL					R$ 263,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 263,95

Despesa Líquida: . . . . **R$ 263,95**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	263,95
TOTAL. . .			R$ 263,95

Despesa paga em 28/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5687

NOTA DE EMPENHO Nº **5687**	FICHA: 130	DATA: 30/10/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/11/2018

NOME: GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA EPP — 64.541.527/0001-06 — CÓDIGO: 2244
ENDEREÇO: RUA BENEDITO MERLINO, 800 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FILTRO LB408 PARA MANUTENÇÃO DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **33,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
595.000,00	591.019,40	33,00	3.947,60

VALOR A SER PAGO R$ **33,00**

trinta e três reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/10/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

31.10.18
DATA

CONTABILIZADO

30/10/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28.11.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/11/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Galvani Comercio de Lubrificantes Ltda EPP		Nº 000.040.558
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

Identificacão do Emitente

Galvani Comercio de Lubrificantes Ltda EPP

Rua Benedito Merlino, 800
Jardim Maria Rosa
CEP 14405-448
Franca - SP
Telefone: (16) 3724-3314

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.040.558
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3518 1064 5415 2700 0106 5500 1000 0405 5810 0361 0743

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
135180747486347 31/10/2018 11:43:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310144008117		64.541.527/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			**45.353.315/0001-50**	31/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	**31/10/2018**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Jeriquara	(16) 3134-1256	SP		**10:43**

FATURA

001 28/11/18 33,00 |

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	33,00

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	**33,00**

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
				0,427	0,427

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898286722296	LB4402 - LB408	84212300	0102	5102	Pc	1	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 11,07
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0229569			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Carga Tributaria Federal: R$5,13 / Estadual: R$5,94 / Municipal: R$0,00
Valor Total Carga Tributaria: R$11,07 Fonte: IBPT
Vendedor: Fabricio Galvani Leolino
FTJ5770

ENDERECO DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 31 / 10 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Desenvolvido por IDEALSOFT

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/10/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02088/18	30/10/2018	31/10/2018

Fornecedor GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA EPP COD: 2244
Endereço: RUA BENEDITO MERLINO, 800 Nº: CNPJ: 64.541.527/0001-06
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.045.201	FILTRO LB408	PC	1	33,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						33,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Indiana Teixeira

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 00034.181586 86550.090004 6 77220000003300

Beneficiário	CNPJ Beneficiário	Espécie	Quant.	Nosso Número
Galvani Comércio de Lubrificantes Ltda EPP	64.541.527/0001-06	R$		109/00000341-8

End. Beneficiário	Ag/Código Beneficiário
Rua Benedito Merlino, 800 - Jardim Maria Rosa, Franca - SP, CEP: 14405448	1588/65500-

Núm. do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
40558/1	45353315000150	28/11/2018	33,00

(-) Desconto	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(=) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
Prefeitura Municipal de Jeriquara

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 00034.181586 86550.090004 6 77220000003300

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Itaú.	28/11/2018

Beneficiário	CNPJ Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
Galvani Comércio de Lubrificantes Ltda EPP	64.541.527/0001-06	1588/65500-

F Beneficiário	Nosso Número
Benedito Merlino, 800 - Jardim Maria Rosa, Franca - SP, CEP: 14405448	109/00000341-8

Data do documento	Núm. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
31/10/2018	40558/1	DM	N	31/10/2018	33,00

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quant.	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar MULTA de 5%
e JUROS AO DIA de 0,15%
PROTESTAR APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa. 559
14450000 Centro Jeriquara SP
Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ 45353315000150

Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
28/11/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:11:40
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080003418158686550090004677220000003300
BENEFICIARIO:
GALVANI COMERCIO L LTDA
NOME FANTASIA:
GALVANI COMERCIO L LTDA
CNPJ: 64.541.527/0001-06
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQU
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.802
DATA DE VENCIMENTO                  28/11/2018
DATA DO PAGAMENTO                   28/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO                       33,00
VALOR COBRADO                            33,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.DAF.5DD.A42.151.A67
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	28/11/2018 09:40:12
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	28/11/2018 10:11:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05656

DATA: 28/11/2018 VENCTO:28/11/2018 PAGTO: 28/11/2018
Credor..: GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTE CNPJ: 64.541.527/0001-06 Cod: 2244
Endereço: RUA BENEDITO MERLINO, 800
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-448

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FILTRO LB408 PARA MANUTENÇÃO DE VEI CULO.

Valor **33,00**
(trinta e três reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 33,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5687	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 33,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 33,00
TOTAL					R$ 33,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 33,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 33,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/11/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	33,00
TOTAL. . .			R$ 33,00

Despesa paga em 28/11/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________