EMPENHOS PAGOS DE 01/05/2019 A 31/05/2019

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
00213 \0005	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	10/05/2019	01933	057	743,75
00217 \0005	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	10/05/2019	01932	062	1.000,00
00503 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.01.00	21/05/2019	02181	039	42,21
00726 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.22	0.02.15	14/05/2019	02049	036	119,48
00728 \0001	OR	SD	H.D.C COMERCIAL EIRELI ME	3.3.90.30.22	0.02.15	22/05/2019	02210	036	362,32
01115 \0002	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.35	0.02.15	22/05/2019	02208	039	119,93
01119 \0002	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.01.00	21/05/2019	02181	039	1,98
01125 \0002	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.02.15	22/05/2019	02212	018	739,10
01125 \0003	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.02.15	22/05/2019	02212	018	1.449,00
01125 \0004	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.02.15	22/05/2019	02212	018	5.111,40
01128 \0004	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.02.15	22/05/2019	02209	018	144,00
01129 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	21/05/2019	02181	018	387,00
01129 \0003	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	21/05/2019	02181	018	219,70
01317 \0001	OR	SD	LUIZ PAULO VAZ MACHADO ME	3.3.90.39.99	0.01.00	21/05/2019	02182		600,00
01374 \0001	OR	SD	FEMINA ESPAÇO TERAPEUTICO LT	3.3.90.39.99	0.01.00	22/05/2019	02189		1.400,00
01515 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.99	0.01.00	17/05/2019	02134		3.675,25
01516 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.99	0.01.00	17/05/2019	02133		5.000,00
01517 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.99	0.01.00	17/05/2019	02132		4.000,00
01518 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.99	0.01.00	17/05/2019	02131		3.000,00
01525 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITAL	3.3.90.30.35	0.01.00	22/05/2019	02190	039	484,35
01600 \0001	OR	SD	ROSANA DOMINGOS BARRETOS	3.3.90.30.21	0.01.00	22/05/2019	02191		95,00
01622 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	22/05/2019	02192		593,90
01678 \0001	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	17/05/2019	02120	049	183,91
01678 \0002	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	17/05/2019	02120	049	210,99
01678 \0003	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	17/05/2019	02120	049	4.056,69
01678 \0004	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	17/05/2019	02120	049	1.340,16
01678 \0005	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	17/05/2019	02120	049	682,24
01678 \0006	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	17/05/2019	02120	049	2.782,20
01678 \0007	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	17/05/2019	02120	049	440,34
01678 \0008	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	17/05/2019	02120	049	167,33
01678 \0009	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	17/05/2019	02120	049	3.169,71
01678 \0010	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	17/05/2019	02120	049	558,77
01678 \0011	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	22/05/2019	02202	049	217,64
01678 \0012	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	22/05/2019	02202	049	1.487,28
01678 \0013	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	22/05/2019	02202	049	235,49
01678 \0014	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	22/05/2019	02202	049	3.884,91
01678 \0015	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	22/05/2019	02202	049	800,94
01678 \0016	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	22/05/2019	02202	049	467,03
01678 \0017	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	22/05/2019	02202	049	1.512,69
01678 \0018	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	22/05/2019	02202	049	223,84
01678 \0019	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	22/05/2019	02202	049	450,07
01678 \0020	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	22/05/2019	02202	049	1.438,03
01685 \0001	OR	SD	ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	22/05/2019	02193	030	892,28
01833 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	10/05/2019	02009	033	7.060,65
01834 \0001	OR	SD	DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LT	3.3.90.30.09	0.01.00	03/05/2019	01824	021	3.594,64
01835 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.01.00	03/05/2019	01812	021	6.490,40
01836 \0001	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	03/05/2019	01811	039	621,00
01836 \0002	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	03/05/2019	01811	039	1.059,20
01837 \0001	OR	SD	FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS	3.3.90.30.35	0.01.00	22/05/2019	02194	039	304,00
01838 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	22/05/2019	02195	039	941,20
01839 \0001	OR	SD	EDER DE CASTRO FILETO ME	3.3.90.30.16	0.01.00	22/05/2019	02196	031	51,39
01840 \0001	OR	SD	GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA	3.3.90.30.16	0.01.00	22/05/2019	02197	031	226,64
01840 \0002	OR	SD	GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA	3.3.90.30.16	0.01.00		02197	031	40,89

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						22/05/2019			
01843 \0001	OR	SD	MARGARETE C F DE SOUZA EPP	3.3.90.30.22	0.02.15	22/05/2019	02211	036	378,96
01844 \0001	OR	SD	PEG LEV SECOS E MOLHADOS LTI	3.3.90.30.22	0.02.15	22/05/2019	02213	036	94,84
01845 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.22	0.02.15	14/05/2019	02031	036	140,97
01846 \0001	OR	SD	REAL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS	3.3.90.30.16	0.01.00	28/05/2019	02248	031	470,64
01875 \0001	OR	SD	LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S L	3.3.90.39.50	0.01.00	03/05/2019	01810		2.643,02
01907 \0001	OR	SD	SIMOES & PEREIRA LTDA - ME	3.3.90.39.63	0.01.00	17/05/2019	02121		1.154,00
01965 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	14/05/2019	02041	036	255,00
01966 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.22	0.01.00	22/05/2019	02199	033	1.072,00
01967 \0001	OR	SD	KLEBER MATHEUS SANTANA DE O	3.3.90.30.35	0.01.00	28/05/2019	02247		1.252,10
01969 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.99	0.01.00	15/05/2019	02065		2.346,81
02086 \0001	OR	SD	OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS I	3.3.90.39.99	0.01.00	06/05/2019	01809		900,00
02094 \0001	OR	SD	ADILSON TORMENA EIRELI ME	3.3.90.39.99	0.01.00	14/05/2019	02042		1.500,00
02152 \0001	OR	SD	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EI	3.3.90.39.19	0.01.00	07/05/2019	01837		710,00
02153 \0001	OR	SD	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EI	3.3.90.39.19	0.01.00	07/05/2019	01837		684,00
02170 \0001	OR	SD	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EI	3.3.90.39.19	0.01.00	07/05/2019	01837		180,00
02174 \0001	OR	SD	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EI	3.3.90.30.39	0.01.00	07/05/2019	01837		800,00
02178 \0001	OR	SD	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EI	3.3.90.39.19	0.01.00	07/05/2019	01837		80,00
02179 \0001	OR	SD	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EI	3.3.90.30.39	0.01.00	07/05/2019	01837		20,00
02180 \0001	OR	SD	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EI	3.3.90.39.19	0.01.00	07/05/2019	01837		200,00
02181 \0001	OR	SD	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EI	3.3.90.30.39	0.01.00	07/05/2019	01837		662,00
02196 \0001	OR	SD	AURO JOSE SIMOES-ME	3.3.90.39.19	0.01.00	15/05/2019	02063	008	400,13
02197 \0001	OR	SD	AURO JOSE SIMOES-ME	3.3.90.39.19	0.01.00	15/05/2019	02063	008	299,50
02198 \0001	OR	SD	AURO JOSE SIMOES-ME	3.3.90.39.19	0.01.00	15/05/2019	02063	008	349,82
02201 \0001	OR	SD	KLEBER MATHEUS SANTANA DE O	3.3.90.30.35	0.01.00	28/05/2019	02247		1.292,40
02202 \0001	OR	SD	EDR COMERCIO DE EQUIPAMENTO	4.4.90.52.08	0.01.00	28/05/2019	02238		3.450,00
02208 \0001	OR	SD	OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS I	3.3.90.30.99	0.01.00	10/05/2019	02008		240,00
02211 \0001	OR	SD	CIRURGICA ONIX EIRELI ME	3.3.90.30.35	0.01.00	22/05/2019	02200		374,85
02213 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	10/05/2019	01948		105,28
02217 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	10/05/2019	01947		1.340,03
02230 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	10/05/2019	01946		452,96
02244 \0001	OR	SD	GARCIA COSTA E FUGA LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	17/05/2019	02100		1.118,00
02246 \0001	OR	SD	EUNICE ODETE M NASC FRANCA-M	3.3.90.39.99	0.01.00	02/05/2019	01801		1.500,00
02268 \0001	OR	SD	LUIS FELIPE N. DE ANDRADE EIRE	3.3.90.39.99	0.01.00	22/05/2019	02198		1.630,88
02293 \0003	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.39.19	0.01.00	08/05/2019	01838		2.011,40
02328 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.07	0.01.00	30/05/2019	02279	020	1.931,28
02386 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/05/2019	01902		24.293,45
02441 \0001	OR	SD	ERICKA DE OLIVEIRA GUIOTTO CA	3.3.90.30.23	0.01.00	28/05/2019	02246		375,00
02462 \0001	OR	SD	OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS I	3.3.90.30.99	0.01.00	24/05/2019	02231		180,00
02465 \0001	OR	SD	REYNALDO INACIO DA COSTA 005	3.3.90.39.16	0.01.00	15/05/2019	02061	053	61,00
02466 \0001	OR	SD	REYNALDO INACIO DA COSTA 005	3.3.90.39.16	0.01.00	15/05/2019	02061	053	305,00
02472 \0001	OR	SD	MICHEL HANDER BASTOS MAIA ME	3.3.90.39.99	0.02.15	20/05/2019	02143		6.740,00
02480 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOU	3.3.90.39.19	0.01.00	15/05/2019	02062	045	585,00
02483 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOU	3.3.90.39.19	0.01.00	15/05/2019	02062	046	80,00
02486 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOU	3.3.90.39.19	0.01.00	15/05/2019	02062	046	160,00
02530 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	21/05/2019	02183		8.205,66
02538 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.30.39	0.01.00	08/05/2019	01838		3.688,60
02541 \0001	OR	SD	BRUNO CESAR ALBERTIN	3.3.90.30.16	0.05.13	08/05/2019	01839		1.082,00
02565 \0001	OR	SD	FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE	3.3.90.39.99	0.01.00	13/05/2019	02018		900,00
02599 \0001	OR	SD	JOSE EURIPEDES DA SILVA JERIQ	3.3.90.39.99	0.01.00	10/05/2019	02013		848,00
02616 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	10/05/2019	01951		246,45
02618 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	10/05/2019	01950		179,67
02621 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00		01949		86,93

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						10/05/2019			
02632 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	10/05/2019	01945		48,31
02635 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	10/05/2019	01944		151,17
02660 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	10/05/2019	01943		52,32
02718 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	14/05/2019	02028		11,37
02725 \0001	OR	SD	AURO DE PAULA COSTA-EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	15/05/2019	02064	004	147,55
02737 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	14/05/2019	02041	004	154,85
02744 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	14/05/2019	02053		40,00
02747 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	14/05/2019	02053		80,00
02750 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	14/05/2019	02053		18,00
02754 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	15/05/2019	02066		8.000,00
02784 \0001	OR	SD	MARCOS ROGERIO AFONSO	3.3.90.39.99	0.01.00	17/05/2019	02098		2.200,00
02798 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	16/05/2019	02088	009	1.132,75
02800 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	16/05/2019	02088	009	1.350,10
02808 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ACOI	3.3.90.39.99	0.01.00	16/05/2019	02086		850,00
02815 \0001	OR	SD	DENIS FERREIRA DA SILVA	3.3.90.39.19	0.01.00	28/05/2019	02237		400,00
02828 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.14.14	0.01.00	20/05/2019	02136		238,00
02829 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	20/05/2019	02137		2.958,10
02911 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.07	0.02.15	20/05/2019	02148	031	2.495,60
02912 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.16	0.02.15	20/05/2019	02148		2.029,40
02914 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	20/05/2019	02150		18,00
02916 \0001	OR	SD	SERGIO FERREIRA DE SOUZA	3.3.90.39.99	0.01.00	20/05/2019	02154		1.000,00
02919 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	21/05/2019	02180		41.080,02
02929 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	21/05/2019	02179		33,21
02965 \0001	OR	SD	KLEBER MATHEUS SANTANA DE O	3.3.90.30.35	0.01.00	28/05/2019	02247		1.292,40
02974 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA MAIS	3.3.90.39.99	0.01.00	24/05/2019	02230		1.400,00
03053 \0001	OR	SD	THALYTA VERONICA DA SILVA	3.3.90.36.99	0.05.13	29/05/2019	02267		1.000,00
03054 \0001	OR	SD	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	3.3.90.36.99	0.05.13	29/05/2019	02268		1.000,00
03055 \0001	OR	SD	APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA	3.3.90.36.99	0.05.13	29/05/2019	02269		1.000,00
03056 \0001	OR	SD	ELISANGELA APARECIDA FREITAS	3.3.90.36.99	0.05.13	29/05/2019	02270		1.000,00
03085 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	31/05/2019	02284		77.269,07
03086 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	31/05/2019	02284		8.154,60
03087 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00	31/05/2019	02284		1.811,89
03089 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.16.99	0.01.00	31/05/2019	02284		490,81
03090 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	31/05/2019	02285		15.574,44
03091 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	31/05/2019	02285		1.028,46
03092 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.05.13	31/05/2019	02285		824,07
03093 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	31/05/2019	02286		8.688,37
03094 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	31/05/2019	02286		922,59
03095 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.05.13	31/05/2019	02286		504,03
03140 \0001	OR	SD	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	3.3.90.36.99	0.01.00	30/05/2019	02273		2.000,00
TOTAL GERAL									**343.388,03**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2386

NOTA DE EMPENHO Nº 2386	FICHA: 128	DATA: 25/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/05/2019

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2019 - Folha Mensal ID:(166) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **24.293,45**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
312.000,00	67.373,91	24.293,45	220.332,64

VALOR A SER PAGO R$ **24.293,45**

vinte e quatro mil, duzentos e noventa e três reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2019

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

25.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

10.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121 - 6	INSS	24.096,65

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01902

DATA: 10/05/2019 VENCTO:10/05/2019 PAGTO: 10/05/2019
Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

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

Valor **24.293,45**
(vinte e quatro mil, duzentos e noventa e três reais e quarenta e cinco centavos)
* *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 24.293,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2386	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 24.293,45	R$ 0,00	R$ 196,80	R$ 24.096,65
TOTAL					R$ 24.293,45	R$ 0,00	R$ 196,80	R$ 24.096,65

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 24.096,65**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	24.096,65
TOTAL. . .			R$ 24.096,65

Despesa paga em 10/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1843

NOTA DE EMPENHO Nº 1843	FICHA: 123	DATA: 28/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000036/18 PREGÃO PRESENCIAL 0032/18		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: MARGARETE C F DE SOUZA EPP — 02.961.157/0001-09 — CÓDIGO: 2949
ENDEREÇO: AVENIDA PORTUGAL — ARARAQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**378,96**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
90.000,00	89.598,65	378,96	22,39

VALOR A SER PAGO R$ **378,96**

trezentos e setenta e oito reais e noventa e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2019

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

11.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

B: 001
A: 3405-3
CC: 101131-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00857/19	28/03/2019	

Fornecedor MARGARETE C F DE SOUZA EPP COD: 2949
Endereço: AVENIDA PORTUGAL Nº: 913 CNPJ: 02.961.157/0001-09
ARARAQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
619.001.005	AVENTAL DE PLÁSTICO, COR BRANCA E DE LONGA VIDA	UN	5	5,21	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.015	COPO DESCARTÁVEL: DE POLIPROPILENO, COM CAPACII	CX	2	61,98	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.033	LUVA DE PROCEDIMENTO – CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	15	14,68	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.055	SABONETE LÍQUIDO PRONTO USO, PARA LIMPEZA DAS M	UN	1	8,75	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						378,9

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00695/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº 123

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

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

Pregão Presencial N.º º 032/2018

Processo Nº 036/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: MARGARETE C. F. DE SOUZA EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 02.961.157/0001-09, Inscrição Estadual sob o nº 181.303.515.115, com endereço a Av. Portugal, nº 294, Centro, Araraquara/SP, CEP 14801-075, Fone/Fax (16) 3357-7570, limptudoara@gmail.com **os produtos abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100-Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 42 /2019

ITEM	*MATERIAL*	*QUANT*	*VALOR*	*VALOR TOTAL*
5	*AVENTAL DE PLÁSTICO, COR BRANCA E DE LONGA VIDA ÚTIL, TAMANHO 70 X 120 CM Marca: MAICOL*	*5 UN*	*5,21*	26,05
15	*COPO DESCARTÁVEL: DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200 ML. CAIXA COM 25 PACOTES. Marca: VEROCOPO*	*2 CX*	*61,98*	123,96
33	*LUVA DE PROCEDIMENTO – CAIXA COM 100 UNIDADES Marca: DESCARPACK*	*15 CX TAMANHO G*	*14,68*	220,20
46	*PILHA ALCALINA 1,5 V TIPO AA, VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES, ACONDICIONADAS EM CARTELAS DE 4 UNIDADES Marca: MAXPRINT*	*15 CT*	*4,83*	72,45
55	*SABONETE LÍQUIDO PRONTO USO, PARA LIMPEZA DAS MÃOS, ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO PARA 5000ML, PEROLADO, NA FRAGRÂNCIA ERVA DOCE DA Marca: CLEAN*	*1 UN*	*8,75*	8,75
65	*TOUCA SANFONADA TNT DESCARTÁVEL, COR BRANCA. EMBALAGEM CONTENDO 100 UNIDADES Marca: DESCARPACK*	*6 SACO*	*6,10*	**36,60**
			TOTAL	**488,01**

Jeriquara, Março de 2019.

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma, o **prazo se entrega são de 5 dias uteis.**

Att: Oliene

MARGARETE C. F. SOUZA EPP

AV PORTUGAL, 924,924

CENTRO 14801-075

ARARAQUARA / SP

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.007.362

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 DE MERCADORIA MESMO ESTADO - VENDA COM SUBST. TRIBUTAR	135190260920284 11/04/2019 17:32:45

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
181.303.515.115		02.961.157/0001-09	35190402961157000109550010000073621244510250

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
5825 MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	11/04/2019

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	11/04/2019

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 31348700	SP	ISENTO	17:28

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
0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	378,9600

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	378,9600

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,0000				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

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
78968949	AVENTAL MAICOL EM PVC EPI 1,20X70CM BRANCO 1768	62019300	0102	5.102	UN	5,0000	5,21000	26,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16766	COPO DESC.VEROCOPO PS 180ML BRANCO CX/C/2500	39239000	0500	5.405	CX	2,0000	61,98000	123,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7196	LUVA DE LATEX DESCARPACK C/PO USO INDAL.TAM.MD CX/C/100	40151900	0102	5.102	CX	15,0000	14,68000	220,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7958	SABONETE LIQ. EBC CLEAN ERVA DOCE 5L UN	34013000	0500	5.405	GL	1,0000	8,75000	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
pedido 857/2019;Vendedor: LEANDRO;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI.;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOSN 102.;;Val Aprox Tributos F=R$20,53(5,42%), E=R$45,91(12,11)Fonte:IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. 11/04/19

Juliana Barreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00857/19	28/03/2019	

Fornecedor MARGARETE C F DE SOUZA EPP COD: 2949
Endereço. AVENIDA PORTUGAL Nº: 913 CNPJ: 02.961.157/0001-09
ARARAQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.005	AVENTAL DE PLÁSTICO, COR BRANCA E DE LONGA VIDA I	UN	5	5,21	MANUT DA ADMINISTR.	
).001.015	COPO DESCARTÁVEL: DE POLIPROPILENO, COM CAPACIE	CX	2	61,98	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.033	LUVA DE PROCEDIMENTO – CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	15	14,68	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.055	SABONETE LÍQUIDO PRONTO USO, PARA LIMPEZA DAS M	UN	1	8,75	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						378.96

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00695/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº 123

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

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

Pregão Presencial N.º º 032/2018

Processo Nº 036/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: MARGARETE C. F. DE SOUZA EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 02.961.157/0001-09, Inscrição Estadual sob o nº 181.303.515.115, com endereço a Av. Portugal, nº 294, Centro, Araraquara/SP, CEP 14801-075, Fone/Fax (16) 3357-7570, limptudoara@gmail.com **os produtos abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 42 /2019

ITEM	*MATERIAL*	*QUANT*	*VALOR*	*VALOR TOTAL*
5	*AVENTAL DE PLÁSTICO, COR BRANCA E DE LONGA VIDA ÚTIL, TAMANHO 70 X 120 CM Marca: MAICOL*	*5 UN*	*5,21*	26,05
15	*COPO DESCARTÁVEL: DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200 ML. CAIXA COM 25 PACOTES. Marca: VEROCOPO*	*2 CX*	*61,98*	123,96
33	*LUVA DE PROCEDIMENTO – CAIXA COM 100 UNIDADES Marca: DESCARPACK*	*15 CX TAMANHO G*	*14,68*	220,20
55	*SABONETE LÍQUIDO PRONTO USO, PARA LIMPEZA DAS MÃOS, ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO PARA 5000ML, PEROLADO, NA FRAGRÂNCIA ERVA DOCE DA Marca: CLEAN*	*1 UN*	*8,75*	8,75
			TOTAL	**378,96**

Jeriquara, Abril de 2019.

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma, o **prazo se entrega são de 5 dias uteis.**

Att: Oliene

limptudo@limptudonet.com.br

```
23/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:36:02
694906949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/05/2019
NR. DOCUMENTO                663.405.000.101.131
VALOR TOTAL                                378,96
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARGARETE C. F. DE S - E
AGENCIA: 3405-3          CONTA:        101.131-6
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.373
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.956.FB6.1F4.573.65C
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02211

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: MARGARETE C F DE SOUZA EPP CNPJ: 02.961.157/0001-09 Cod: 2949
Endereço: AVENIDA PORTUGAL
Cidade..: ARARAQUARA CEP: 14801-075

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **378,96**
(trezentos e setenta e oito reais e noventa e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 378,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1843 / 1	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 378,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 378,96
TOTAL					R$ 378,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 378,96

Despesa Líquida: . . . . **R$ 378,96**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	378,96
TOTAL. . .			R$ 378,96

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

728

NOTA DE EMPENHO Nº 728	FICHA: 123	DATA: 08/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000036/18	PREGÃO PRESENCIAL 0032/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: H.D.C COMERCIAL EIRELI ME — 49.235.435/0001-04 — CÓDIGO: 4631
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **362,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	5.886,93	362,32	63.750,75

VALOR A SER PAGO R$ **362,32**

trezentos e sessenta e dois reais e trinta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/02/2019

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

15.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22 05 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

B: 001
A: 6950-7
C/C 101534-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00371/19	08/02/2019	

Fornecedor H.D.C COMERCIAL EIRELI ME — COD: 4631
Endereço: — Nº: — CNPJ: 49.235.435/0001-04

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.009	BALDE PLÁSTICO, CONFECCIONADO EM MATERIAL DE PC	UN	2	10,62	MANUT DA ADMINISTR	
9.001.016	COPO DESCARTÁVEL: DE POLIPROPILENO, COM CAPACII	CX	1	68,50	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.020	ESCOVA PARA LIMPEZA DE VASO SANITÁRIO: FABRICAD/	UN	4	3,18	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.021	ESCOVA PARA LIMPEZA GERAL: MODELO OVAL; BASE DE	UN	4	1,35	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.028	LÃ DE AÇO: EMBALADA EM PACOTE PLÁSTICO COM 08 UI	FARDC	1	13,80	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.032	LIMPADOR MULTIUSO DOMÉSTICO: LÍQUIDO, COMPOSTO	CX	1	31,00	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.035	ODORIZADOR DE AMBIENTES AEROSOL	UN	4	5,72	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.039	PANO DE LIMPEZA: COMPOSTO DE 100% ALGODÃO TIPO	UN	24	1,70	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.040	PANO DE PRATO (100% ALGODÃO)	UN	10	1,45	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.042	PAPEL ALUMÍNIO, MEDINDO 30 CM	ROLO	2	1,99	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.044	PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO COM 08 ROLOS DE 300 METROS	PCT	2	21,00	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.053	SABÃO EM PÓ: TIPO DETERGENTE, BIODEGRADÁVEL, CC	CX	1	66,00	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.071	SAPONÁCEO CREMOSO TENSOATIVOS ANIÔNICOS E NÃC	UND	10	1,95	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						362,32

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

OS.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00240/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

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

Pregão Presencial N.° ° 032/2018

Processo Nº 036/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: H.D.C. COMERCIAL EIRELI ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 49.235.435/0001-04, Inscrição Estadual sob o nº 582.118.627.115, com endereço a Rua Paranapanema, 1139, Sumarezinho, Ribeirão Preto/SP, CEP 14051-290, Fone/Fax (16) 3630-7223, lucianenovaera@gmail.com, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

os produtos abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000- Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 294 /2019

ITEM	*MATERIAL*	*QUANT*	*VALOR*	*VALOR TOTAL*
9	BALDE PLÁSTICO, **PARA 30 LITROS**, Marca: ARQUIPLAST	2 UN	10,62	**21,24**
16	COPO DESCARTÁVEL: DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 50 ML. Marca: ALTA COPO	1 CX	68,50	**68,50**
20	ESCOVA PARA LIMPEZA DE VASO SANITÁRIO:. Marca: HD	4 UN	3,18	**9,54**
21	ESCOVA PARA LIMPEZA GERAL: MODELO OVAL; BASE DE POLIPROPILENO; 13 X 7 X 1,5 CM; COM CERDAS EM NYLON SINTÉTICO, SEM ALÇA, SEM CABO, NA COR AMARELA; MÍNIMO DE 15 (QUINZE) CERDAS POR TUFOS. Marca: HD	4 UN	1,35	**5,40**
28	LÃ DE AÇO: EMBALADA EM PACOTE PLÁSTICO COM 08 UNIDADES E REEMBALADO EM FARDOS DE 14 PACOTES COM 08 UNIADES. PESO, APROXIMADAMENTE, DE 48 GRAMAS. Marca: LIMPANO	1 FARDO	13,80	**13,80**
32	**LIMPADOR MULTIUSO** DOMÉSTICO: LÍQUIDO, EMBALAGEM COM 500 ML. CAIXA COM **24 UNIDADES. Marca: TRIEX MIL**	1 CX	31,00	**31,00**
35	ODORIZADOR DE AMBIENTES AEROSOL Marca: ULTRA FRESH	4 UM **(lavanda)**	5,72	**22,88**
39	PANO DE LIMPEZA: COMPOSTO DE 100% ALGODÃO TIPO SACO ALVEJADO, MEDINDO 74X45CM, URDUME DE 16 FIOS E TRAMA COM 12 FIOS, PESO APROXIMADAMENTE 170 GRAMAS, COM VARIAÇÃO DE 10% DE OSCILAÇÃO NAS MEDIDAS, SEM BAINHA, BRANCO, EMBALADO EM SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE. Marca: CCA	24 UN	1,70	**40,80**
40	PANO DE PRATO (100% ALGODÃO) Marca: CCA	10 UN	1,45	**14,50**
42	PAPEL ALUMÍNIO, MEDINDO 30 CM Marca: ALUMINEST	2 ROLO	1,99	**3,98**
44	**PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO COM 08 ROLOS** DE 300 METROS. COR BRANCA Marca: CISNE	2 PCT	21,00	**42,00**
53	SABÃO EM PÓ: TIPO DETERGENTE, BIODEGRADÁVEL, CONCENTRADO, MICRO PEROLADO. COMPOSIÇÃO: TENSOATIVO ANIÔNICO,.**CAIXA CONTENDO 20 UNIDADES DE 01 QUILOGRAMA. Marca: APYCE**	1 CX	66,00	**66,00**
71	**SAPONÁCEO CREMOSO** TENSOATIVOS ANIÔNICOS E NÃO IÔNICOS, ESPESSANTE, ALCALIZANTES, ABRASIVO, PRESERVANTE, PIGMENTOS, FRAGRÂNCIA E VEÍCULO. COMPONENTE ATIVO LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE **SÓDIO Marca: PERFECT CLEAN**	10 UND	1,95	**19,50**
			TOTAL	**359,14**

Jeriquara, fevereiro de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

lucianenovaera@gmail.com

H.D.C. COMERCIAL LTDA-ME

AV.: Paranapanema,1139

Sumarezinho 14051-290

RIBEIRAO PRETO / SP 36307223

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 | 1

Nº: 000.010.260

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 DIRETA		135190187778621	15/03/2019 19:02:3

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
582.118.627.115		49.235.435/0001-04	35190349235435000104550010000102601234295245

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
9544.00000 MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	15/03/2019
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	15/03/2019
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-8700	SP		19:00

Fatura

A PRAZO: 01-12/04/2019 () R$ 362,32

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	362,32

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	362,32

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
14	COPO DESC.50 ML CX	39241000	0102	5.405	CX	1,0000	68,50000	68,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ESCOVA OVAL P/TANQUE B. PLASTICA	96031000	0102	5.405	UN	4,0000	1,35000	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	SABAO EM PO 20X1 K	34022000	0102	5.405	CX	1,0000	66,00000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	PANO DE LIMPEZA (SACO ALVEJADO)	63071000	0102	5.405	UN	24,0000	1,70000	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ESPONJA DE AÇO 14X8	73231000	0102	5.405	PT	1,0000	13,80000	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	ODORIZADOR DE AMBIENTES 360ML	38089419	0102	5.405	PC	4,0000	5,72000	22,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	SAPOLEO CREMOSO 300ML	34022000	0102	5.405	UN	10,0000	1,95000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94	PAPEL ALUMINIO 30 CMCX7.5 M	76071110	0102	5.405	UN	2,0000	1,99000	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	LIMPADOR MULTUSO 24 X500 ML	34022000	0102	5.405	CX	1,0000	31,00000	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	BALDE PLAST. 30 ARQUIPLAST	39249000	0102	5.405	UN	2,0000	10,62000	21,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PAPEL HIG.ROLAO BRANCO 8X300 MT	48182000	0102	5.405	UN	2,0000	21,00000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	PANO DE PRATO	63071000	0102	5.405	PC	10,0000	1,45000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ESCOVA P/ VASO SANITARIO	96031000	0102	5.405	PC	4,0000	3,18000	12,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
9873/01	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

05 subst.trib.conf.art.313k az do ricms-sp
leg.pres.mod.32/2018-lic.reg.pr.36/2018-ped.371/2019;;
E. Vendas:;132226 -;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP
TANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO
SCAL DE ISS E IPI.;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE
DITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOSN 0102.;;Dados da
ura: ;1 : 12/04/2019 : 362,32Val Aprox Tributos
$47,25(13,04%), E=R$61,09(16,86%)Fonte:IBPT |
12/04/2019 () R$ 362,32

Reservado ao Fisco

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

Em, 15/03/2019

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

```
23/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:36:02
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/05/2019
NR. DOCUMENTO                 666.954.000.101.534
VALOR TOTAL                                362,32
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: H D C COMERCIAL LTDA ME
AGENCIA: 6954-X          CONTA:        101.534-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.006.373
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.279.A81.3F3.57F.B0D
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02210

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: H.D.C COMERCIAL EIRELI ME CNPJ: 49.235.435/0001-04 Cod: 4631
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **362,32**
(trezentos e sessenta e dois reais e trinta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 362,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
728	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 362,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 362,32
TOTAL					R$ 362,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 362,32

Despesa Líquida: . . . . **R$ 362,32**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	362,32
TOTAL. . .			R$ 362,32

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1128 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
4	123	12/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000018/18 PREGÃO PRESENCIAL	0017/18		14/05/2019

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 14.271.474/0001-82 — CÓDIGO: 3591

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR	**SOMA** **144,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
3.873,14	144,00	144,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **144,00**

cento e quarenta e quatro reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/04/2019

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

12.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22.05.19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

B: 001
A: 79-5
C/C: 109461-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 12/04/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 144,00	NF-e Nº: 73744 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHA
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 73.744
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0414.2714.7400.0182.5500.0000.0737.4410.1972.5703

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
135190262696967 - 12/04/2019 10:42:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
224.091.620.114		14.271.474/0001-82	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	12/04/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	12/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara		SP		10:43:44

FATURA/DUPLICATAS

12/05/19 - 144,00

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
144,00	25,92	0,00	0,00	144,00

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	144,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RIZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 89	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5808 30049073	FELDANAX 20MG C/450 CAP Principio Ativo: PIROXICAM Lote: 1804865 5/20 - 31/05/2020 Qtde: 2.00	000 5102	CX	2,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	144,00	144,00	25,92 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
pedido 577/19 pr 1730/

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
em, 12/04/19

Juliana Sarreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Emp 1290

23/05/2019 13:36:14

Emissão de comprovantes

```
23/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:36:02
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/05/2019
NR. DOCUMENTO                660.079.000.109.461
VALOR TOTAL                                144,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 0079-5          CONTA:        109.461-0
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.373
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.3D5.875.AE0.E4C.545
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02209

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **144,00**
(cento e quarenta e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 144,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1128	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 144,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 144,00
TOTAL					R$ 144,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 144,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 144,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	144,00
TOTAL. . .			R$ 144,00

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2244

NOTA DE EMPENHO Nº 2244	FICHA: 132	DATA: 15/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/04/2019

NOME: GARCIA COSTA E FUGA LTDA — 07.844.758/0001-55 — CÓDIGO: 2662
ENDEREÇO: AV: MOACIR VIEIRA COELHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.118,00**

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
660.000,00	168.768,02	1.118,00	490.113,98

VALOR A SER PAGO R$ **1.118,00**

um mil, cento e dezoito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/04/2019

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

15.04.19
DATA

CONTABILIZADO

15/04/19
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

17.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854474	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 11749136

07 844 758/0001-55
GARCIA, COSTA & FUGA LTDA
R. Moacir Vieira Coelho Nº 3123
Jd. Redentor CEP 14405-700
FRANCA-SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01076/19	15/04/2019	15/04/2019

Fornecedor GARCIA COSTA E FUGA LTDA COD: 2662
Endereço: AV: MOACIR VIEIRA COELHQ Nº: 3123 CNPJ: 07.844.758/0001-55
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.001.002	AMORTECEDOR DIANTEIRO	PC	2	283,50	PEGEOT BOXER FURG	
039.051.025	BATENTE HASTE	PC	2	34,90	PEGEOT BOXER FURG	
039.156.008	BUCHA BANDEJA	UN.	2	96,70	PEGEOT BOXER FURG	
039.009.019	COIFA AMORTECEDOR	PC	2	17,80	PEGEOT BOXER FURG	
039.049.021	PIVO SUSPENSÃO	PC	1	82,70	PEGEOT BOXER FURG	
039.025.138	ROLAMENTO AMORTECEDOR	PC	2	39,90	PEGEOT BOXER FURG	
039.034.002	TERMINAL	UN.	1	89,70	PEGEOT BOXER FURG	
TOTAL PEDIDO						1.118,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE GARCIA, COSTA & FUGA LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/__	PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791 45.353.315/0001-50

NF-e
Nº. 72.265
SÉRIE1

auto peças farana

GARCIA, COSTA & FUGA LTDA - ME
AVENIDA MOACIR VIEIRA COELHO, 3123
PARQUE DOS PINHAIS
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3703-5633
CEP: 14.405-700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 72.265
SÉRIE 1
FL. 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0407 8447 5800 0155 5500 1000 0722 6513 1422 6723

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA MERC. SOB SUB.	135190268184602 15/04/2019 13:51:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310404808116		07.844.758/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791	45.353.315/0001-50	15/04/2019

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	16 31341256	SP		

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	15/04/2019	1.118,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.580,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	462,80	0,00	0,00	1.118,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
60327	AMORTECEDOR CITROEN/FIAT/PEGEOUT DIANT GP52948M RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 38AD9610-21ED-449D-AC41-0ED46CCE2899	87088000	060	5405	PC	2,000	514,9000	1.029,80	0,00	0,00	0,00	0	0
66407	BATENTE HASTE CITROEN / FIAT / PEUGEOT 9512	87089990	060	5405	PC	2,000	34,9000	69,80	0,00	0,00	0,00	0	0
69664	BUCHA BANDEJA FIAT INF 68506-4	40169990	060	5405	PC	2,000	96,7000	193,40	0,00	0,00	0,00	0	0
66346	COIFA AMORT CITROEN / FIAT / PEUGEOUT 24850	87089990	060	5405	PC	2,000	17,8000	35,60	0,00	0,00	0,00	0	0
72077	PIVO SUSP FIAT/CITROEN/PEUGEOT BAC40290IM	87088000	060	5405	PC	1,000	82,7000	82,70	0,00	0,00	0,00	0	0
65463	ROL AMORTECEDOR FIAT 60831	84822010	060	5405	PC	2,000	39,9000	79,80	0,00	0,00	0,00	0	0
61081	TERMINAL FIAT/CITROEN/RENAULT DC2195	87089990	060	5405	PC	1,000	89,7000	89,70	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: B04 - JOAO PAULO Digitador: B04 - JOAO PAULO Cond.Pag: 01000 - Desc.Pag: A VISTA CARRO BOX BRANCA 2004 PLACA LLR1431 Vlr Aprox do Tributo "R$ 40,80(3,65%)"	Declaro que o material a que se refere [illegible] em perfeita ordem. Em, 15/04/2019 Juliana Sarreta Lucindo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02100

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019
Credor..: GARCIA COSTA E FUGA LTDA CNPJ: 07.844.758/0001-55 Cod: 2662
Endereço: AV: MOACIR VIEIRA COELHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-700

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

Valor **1.118,00**
(um mil, cento e dezoito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.118,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2244	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.118,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.118,00
TOTAL					R$ 1.118,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.118,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.118,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854474	1.118,00
TOTAL. . .			R$ 1.118,00

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

07.844.758/0001-55
GARCIA, C... FUGA
LT...
R. Moacir Vieira Coelho Nº 3123
Jd. Redentor CEP 14405-700
FRANCA-SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1844

NOTA DE EMPENHO Nº **1844**	FICHA: 123	DATA: 28/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000036/18	PREGÃO PRESENCIAL	0032/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: PEG LEV SECOS E MOLHADOS LTDA EPP 73.110.256/0001-25 CÓDIGO: 4177

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**94,84**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
91.000,00	89.977,61	94,84	927,55

VALOR A SER PAGO R$ **94,84**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2019

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

05.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 1934-8

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00858/19	28/03/2019	

Fornecedor PEG LEV SECOS E MOLHADOS LTDA EPP COD: 4177
Endereço: Nº: CNPJ: 73.110.256/0001-25

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
619.001.017	DESINFETANTE BACTERICIDA: EMBALADO EM PLÁSTICO	CX	6	11,80	MANUT DA ADMINISTR	
19.001.026	FLANELA: 100% ALGODÃO, MEDINDO 30X40CM, PERCENT	PCT	1	10,79	MANUT DA ADMINISTR	
9.001.051	RODO: COM CEPA DE POLIPROPILENO; PROPRIEDADES I	UN	5	2,65	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						94,84

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00696/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº 123

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000
Fone/Fax (16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial N.º º 032/2018
Processo Nº 036/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: PEG-LEV SECOS E MOLHADOS LTDA EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 73.110.256/000125, Inscrição Estadual sob o nº 310.189.303.116, com endereço a Rua Realindo Jacinto Mendonça, 4353, Estação, Franca/SP, CEP 14.405-201, Fone/Fax (16) 3707-2870 **os produtos abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 43 /2019

ITEM	PRODUTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
17	DESINFETANTE BACTERICIDA: EMBALADO EM PLÁSTICO RESISTENTE, COM 500 ML, ACONDICIONADA EM **CAIXA COM 12 UNIDADES**, CUJA **COMPOSIÇÃO SEJA: TENSOATIVO NÃO IÔNICO, QUARTENÁRIO DE AMÔNIA; ESSÊNCIA LAVANDA**; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; REGISTRO NO MS E AUTORIZAÇÃO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. MARCA REFERÊNCIA: PINHO SOL OU DE MELHOR QUALIDADE. TESTADO DERMATOLOGICAMENTE Marca: TRIEX	6 CX **(LAVANDA)**	11,80	70,80
26	FLANELA: 100% ALGODÃO, MEDINDO 30X40CM, PERCENTUAL VARIANDO 2X3CM, NA COR LARANJA, PACOTE CONTENDO 12 UNIDADES. Marca: ITATEX	1 PCT	10,79	10,79
50	RODO: COM CEPA DE POLIPROPILENO; PROPRIEDADES MÍNIMAS: CEPA MEDINDO 60 CM; NATURAL; DUPLO; COM ESPESSURA 3,5 MM + / -0,05 MM; CEPA PESANDO 480 G; CABO DE MADEIRA REVESTIDO DE POLIPROPILENO, 120 (CENTO E VINTE) CM, COM ROSCA; GANCHO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE; POLIETILENO DE BAIXA DENSIDADE, COM EMBALAGEM APROPRIADA. Marca: SILVA	5 UN	4,49	22.45
51	RODO: COM CEPA DE POLIPROPILENO; PROPRIEDADES MÍNIMAS: CEPA MEDINDO 40 CM DE COMPRIMENTO; EVA; DUPLO; COM ESPESSURA 3,5MM +/- 0,05 MM; CEPA PESANDO 230 (DUZENTOS E TRINTA) G; CABO DE MADEIRA (CEDRINHO) REVESTIDO DE POLIPROPILENO; 120 CM; GANCHO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE; ROSCA DE POLIETILENO DE BAIXA DENSIDADE; COM EMBALAGEM APROPRIADA. Marca: SILVA	5 UN	2,65	13,25
			TOTAL	**117,29**

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

logistica@peglev.com.br

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma, o **prazo se entrega são de 5 dias uteis.**

Att: Oliene

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PEG LEV SECOS E MOLHADOS LTDA
RUA REALINDO JACINTO MENDONCA, 4353 - ESTACAO
14405-201 FRANCA - SP
FONE: (16) 3707-2888
nfe *a* peglev.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

000.047.340
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0473 1102 5600 0125 5500 1000 0473 4015 5045 7782

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 MERCADORIAS	135190244981873 05/04/2019 14:32:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310.189.303.116		73.110.256/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	05/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	05/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		11:30:09

FATURA/DUPLICATA

001 05/05/2019 94,84

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	94,84

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	94,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
[illegible]ESMO	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA	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	VALOR APROX. TRIBUTOS
021139	DESINFETANTE 500ML	38089429	0102	5102	CX	6	11,80	70,80	0,00	0,00	0	2,97
026829	PLANILHA	63071000	0102	5102	DZ	1	10,79	10,79	0,00	0,00	0	0,45
020965	RODO 40CM	96039000	0102	5102	UN	5	2,65	13,25	0,00	0,00	0	1,78

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
M.: 39, Banco do Brasil S/A - Ag.: 6520-X C/C.: 1934-8 DIFAL suspenso conforme ADI n. 5464 do STF PEDIDO 858/19 PREGÃO 32 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ -- CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,96 %, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 Valor Aproximado Tributos R$ 5,21(5,49%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741/2012.	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 05/04/2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara - SP

Zíbon - Soluções em TI

RECEBEMOS DE PEG LEV SECOS E MOLHADOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/04/2019. VALOR TOTAL: 94,84. DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - 14450-000 JERIQUARA SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.047.340
SÉRIE 1

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00858/19	28/03/2019	

Fornecedor PEG LEV SECOS E MOLHADOS LTDA EPP COD: 4177
Endereço Nº: CNPJ: 73.110.256/0001-25

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.017	DESINFETANTE BACTERICIDA: EMBALADO EM PLÁSTICO I	CX	6	11,80	MANUT DA ADMINISTR.	
) 001.026	FLANELA: 100% ALGODÃO, MEDINDO 30X40CM, PERCENT	PCT	1	10,79	MANUT DA ADMINISTR.	
J01.051	RODO: COM CEPA DE POLIPROPILENO· PROPRIEDADES M	UN	5	2,65	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						94,84

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s)
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00696/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº 123

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000
Fone/Fax (16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial N.º º 032/2018
Processo Nº 036/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: PEG-LEV SECOS E MOLHADOS LTDA EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 73.110.256/000125, Inscrição Estadual sob o nº 310.189.303.116, com endereço a Rua Realindo Jacinto Mendonça, 4353, Estação, Franca/SP, CEP 14.405-201, Fone/Fax (16) 3707-2870 **os produtos abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 43 /2019

ITEM	PRODUTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
17	*DESINFETANTE BACTERICIDA: EMBALADO EM PLÁSTICO RESISTENTE, COM 500 ML, ACONDICIONADA EM **CAIXA COM 12 UNIDADES**, CUJA **COMPOSIÇÃO SEJA: TENSOATIVO NÃO IÔNICO, QUARTENÁRIO DE AMÔNIA; ESSÊNCIA LAVANDA**; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; REGISTRO NO MS E AUTORIZAÇÃO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. MARCA REFERÊNCIA: PINHO SOL OU DE MELHOR QUALIDADE TESTADO DERMATOLOGICAMENTE Marca: TRIEX*	*6 CX (LAVANDA)*	*11,80*	*70,80*
6	*FLANELA: 100% ALGODÃO, MEDINDO 30X40CM, PERCENTUAL VARIANDO 2X3CM, NA COR LARANJA, PACOTE CONTENDO 12 UNIDADES. Marca: ITATEX*	*1 PCT*	*10,79*	*10,79*
51	*RODO: COM CEPA DE POLIPROPILENO; PROPRIEDADES MÍNIMAS: CEPA MEDINDO 40 CM DE COMPRIMENTO, EVA; DUPLO; COM ESPESSURA 3,5MM +/- 0,05 MM; CEPA PESANDO 230 (DUZENTOS E TRINTA) G, CABO DE MADEIRA (CEDRINHO) REVESTIDO DE POLIPROPILENO, 120 CM, GANCHO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE; ROSCA DE POLIETILENO DE BAIXA DENSIDADE; COM EMBALAGEM APROPRIADA. Marca: SILVA*	*5 UN*	*2,65*	*13,25*
			TOTAL	**94,84**

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

logistica@peglev.com.br

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma, o **prazo se entrega são de 5 dias uteis.**

Att: Oliene

```
23/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:36:02
694906949          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/05/2019
NR. DOCUMENTO               666.520.000.001.934
VALOR TOTAL                               94,84
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PEG LEV SECOS E M LTDA
AGENCIA: 6520-X          CONTA:          1.934-8
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.373
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.696.7CE.703.E35.4DD
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO 02213

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: PEG LEV SECOS E MOLHADOS LTDA EP CNPJ: 73.110.256/0001-25 Cod: 4177
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **94,84**
(noventa e quatro reais e oitenta e quatro centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 94,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1844 /	1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 94,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 94,84
TOTAL					R$ 94,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 94,84

Despesa Líquida: . . . . **R$ 94,84**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	94,84
TOTAL. . .			R$ 94,84

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1125 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
4	123	31/03/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000018/18 PREGÃO PRESENCIAL 0017/18			14/05/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR	**SOMA** **5.111,40**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
12.874,95	5.111,40	5.111,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.111,40**

cinco mil, cento e onze reais e quarenta centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 31/03/2019

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

31.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22 05 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

B: 001
A: 5119-5
CC 6406-8

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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. 001137106 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

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

DANFE

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

N. 001137106
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0367 7291 7800 0491 5500 1001 1371 0619 4079 6534

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	135190228839881 31/03/2019 14:13:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
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		31/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	31/03/2019
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		14:09:11

FATURA

001 02/05/2019 5.111,40								

CALCULO DO IMPOSTO

SE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.443,40	646,37	0,00	0,00	5.111,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.111,40

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
9	VOLUME(S)		0,04049	48,158	48,158

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
000312	PARACETAMOL 750MG (ITEM GENERICO) L: 18145D Q: 5.000,0000 V: 30/09/2020	30049045	000	5102	CP	5.000,0000	0,0600	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00%	0,00%
024019	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG (ITEM GENERICO) L: BR104750 Q: 900,0000 V: 31/05/2020	30043981	000	5102	CP	900,0000	0,1100	99,00	99,00	11,88	0,00	12,00%	0,00%
815	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO (ITEM GENERICO) L: YG7518055A Q: 1.200,0000 V: 30/10/2020	30049079	000	5102	CP	1.200,0000	0,3500	420,00	420,00	50.40	0,00	12,00%	0,00%
029732	DIOSMINA 450MG, HESPERIDINA 50MG L: IKM59 Q: 5.000,0000 V: 30/07/2020	30049099	000	5102	CP	5.000,0000	0.3700	1.850,00	1.850,00	333.00	0,00	18,00%	0,00
025855	RANITIDINA 25MG/ML,CLORIDRATO (ITEM GENERICO)	30039099	000	5102	AP	100,0000	0.3600	36,00	36,00	4.32	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: 135190228839881
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: 1360349 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): PC574/19 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: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)

RESERVADO AO FISCO

...o que o material a que se refere ...ta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ...dem.
Em, 31 / 03 / 2019
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Emp. 1125

powered by TOTVS

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCL ARENSE LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001137106
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0367 7291 7800 0491 5500 1001 1371 0619 4079 6534

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	135190228839881 31/03/2019 14:13:40

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	L: RA19B016 Q: 100 ,0000 V: 28/02/2021												
026045	PREDNISOLONA 3MG/ML, FO SFATO SODICO 60ML (ITEM GENERICO) L: 0829/18 Q : 100,0000 V: 30/0 9/2020	30043999	000	5102	FR	100,0000	3.0000	300,00	300,00	36.00	0,00	12,00%	0,00%
020977	RISPERIDONA 2MG L: 180 80048 Q: 2.000,0000 V: 31/08/2020 * Valor T otal dos Produtos sem i sencao do ICMS: 317,07 Valor do ICMS Dispensado: 57, 07 *Isencao conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000 -SP (Conv.140/01) *** P ortaria 344/98 C1	30049069	040	5102	CP	2.000,0000	0,1300	260,00	0,00	0.00	0,00	0,00%	0,00%
026829	FUROSEMIDA 20MG/2ML L: FS19B005 Q: 100,00 00 V: 28/02/2021	30039086	000	5102	AP	100,0000	0.3600	36,00	36,00	6.48	0,00	18,00%	0,00
026897	CARBAMAZEPINA 200MG (IT EM GENERICO) L: 3122223 6 Q: 4.000,0000 V: 3 0/12/2020 *** Portaria 344/98 C1	30049065	000	5102	CP	4.000,0000	0.0640	256,00	256,00	30.72	0,00	12,00%	0,00
028174	RANITIDINA 150MG/10ML,C LORIDRATO (ITEM GENERIC O) L: 180747 Q: 10 0,0000 V: 31/12/2020	30046000	000	5102	FR	100,0000	3,7500	375,00	375,00	45,00	0,00	12,00%	0,00
027659	AMBROXOL 30MG/5ML, CLOR IDRATO 100ML (ITEM GENE RICO) L: CA19A022 Q: 60.0000 V: 31/01/20 21	30039099	000	5102	FR	60,0000	1,6900	101,40	101,40	12.17	0,00	12,00%	0,0
028135	AZITROMICINA 500MG (ITE M GENERICO) L: 69228S Q : 900,0000 V: 30/0 9/2020	30032029	000	5102	CP	900,0000	0,4100	369,00	369,00	44.28	0,00	12,00%	0,0
026411	CITALOPRAM 20MG (ITEM G ENERICO) L: CQ2018016-A Q: 600,0000 V: 31 /03/2020 *** Portaria 3 44/98 C1	30046000	000	5102	CP	600,0000	0.1800	108,00	108,00	12.96	0,00	12,00%	0,0
029755	HIDROXIZINA 10MG/5ML, C LORIDRATO 100ML (ITEM G ENERICO) L: 190010 Q: 50,0000 V: 30/01/2 021	30049099	000	5102	FR	50,0000	3.8600	193,00	193,00	23.16	0,00	12,00%	0,0
000778	CLOMIPRAMINA 25MG,CLORI DRATO L: 1844962 Q: 600,0000 V: 31/03/20 20 *** Portaria 344/98 C1	30049099	040	5102	DR	600,0000	0.6800	408,00	0,00	0.00	0,00	0,00%	0.

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

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

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.315	FLUCONAZOL 150MG	CP	600	0,22	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.328	FUROSEMIDA 40MG	CP	2.500	0,024	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.329	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	100	0,36	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.352	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CP	5.000	0,017	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.354	HIDROCORTISONA, 500MG, INJETÁVEL	AMP	100	4,59	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.368	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	CP	1.000	0,22	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.372	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INAI	FRASC	100	0,70	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.389	*LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	CP	1.500	0,09	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.391	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	CP	5.000	0,09	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.393	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	CP	5.000	0,07	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.394	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG	CP	900	0,11	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.396	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL - FRASCO 20ML	AMP	50	2,10	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.419	MELOXICAM 15MG	CP	1.500	0,115	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.470	NIFEDIPINA RETARD 20MG	CP	3.000	0,06	MANUT DA ADMINISTR.	
662 001.476	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASC	20	2,40	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.509	PARACETAMOL 500MG COMP	CP	3.000	0,039	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.510	PARACETAMOL 750MG COMP	COMP	5.000	0,06	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.518	PAROXETINA 20MG	CP	1.200	0,24	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.540	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO C	FRASC	100	3,00	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.553	PROPRANOLOL 40MG CP SULCADO	CP	1.200	0,014	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.557	RANITIDINA CLORIDRATO, 15 MG/ML, XAROPE	FRASC	100	3,75	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.558	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	CP	3.000	0,065	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.559	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVE	AMP	100	0,36	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.560	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL E ÓXIDO D	TB	50	3,00	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.565	RISPERIDONA 2MG	CP	2.000	0,13	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.578	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CI	ENV	200	0,44	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						12.874,9

000018/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 17
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00427/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000018/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 17 - Mod. Formatada: 17

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2019

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

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

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

```
23/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:36:02
694906949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/05/2019
NR. DOCUMENTO                 665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                              7.299,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5          CONTA:          6.406-8
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.006.373
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.AAF.122.3E9.02E.D71
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02212

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **7.299,50**
(sete mil, duzentos e noventa e nove reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.299,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1125	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 739,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 739,10
1125	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.449,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.449,00
1125	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 5.111,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.111,40
TOTAL					R$ 7.299,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.299,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.299,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	7.299,50
TOTAL. . .			R$ 7.299,50

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1125 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3	123	15/04/2019	

LICITAÇÃO:		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000018/18 PREGÃO PRESENCIAL 0017/18			14/05/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR — **SOMA**	**1.449,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
12.874,95	1.449,00	1.449,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.449,00**

um mil, quatrocentos e quarenta e nove reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/04/2019

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

15.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.03.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/03/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-3	Transf	

B: 001
A: 5119-5
C/C: 6406-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1143685 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1436 8512 5731 2273

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135190269637243 15/04/2019 19:56:18
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	15/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		15/04/2019
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
1143685/1	17/05/2019	1.449,00						

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
1.099,00	150,48	0,00	0,00	1.449,00

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	1.449,00

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
3,00	VOLUME(S)		0,00060	15,229	15,229

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017203	PARACETAMOL 500MG (ITEM GENERICO) L: 0197/19 Q: 3. 000,0000 V: 28/02/2021	30049045	000	5102	CP	3.000,00	0,039	117,00	117,00	14,04	0,00	12,00	0,00
030021	VIT A 5000UI + VIT D 900UI + OX ZINCO 150MG 45GR L: 1819 602 Q: 50,0000 V: 30/11/2020	30039014	000	5102	TB	50,00	3,00	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
022108	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG L: BR106139 Q: 5.000,0000 V: 30/06/2020 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 42 6,83 Valor do ICMS Dispensado: 76,83 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.140/01)	30043981	040	5102	CP	5.000,00	0,07	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
028142	CLONAZEPAM 2,0MG L: 1808649 Q: 1.440,0000 V: 31/07/2020 *** Portaria 344/98 B2	30031019	000	5102	CP	1.440,00	0,05	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
030623	DESOGESTREL 0,075MG (ITEM GENERICO) L: JL9278 Q: 1. 680,0000 V: 31/10/2020	30043937	000	5102	CP	1.680,00	0,40	672,00	672,00	80,64	0,00	12,00	0,00
029642	CLORETO DE SODIO 3,5G, CLORETO DE POTASS L: 873-020 /19 Q: 200,0000 V: 28/02/2021	30039099	000	5102	EN	200,00	0,44	88,00	88,00	15,84	0,00	18,00	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: 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: 1360349 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): PC574/19 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: 19/12/2019 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, 15/04/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Emp. 1125

```
23/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:36:02
694906949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/05/2019
NR. DOCUMENTO                665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                                7.299,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5          CONTA:          6.406-8
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.373
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.AAF.122.3E9.02E.D71
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02212

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **7.299,50**
(sete mil, duzentos e noventa e nove reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.299,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1125 / 2	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 739,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 739,10
1125 / 3	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.449,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.449,00
1125 / 4	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 5.111,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.111,40
TOTAL					R$ 7.299,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.299,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.299,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	7.299,50
TOTAL. . .			R$ 7.299,50

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1125 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	123	15/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000018/18 PREGÃO PRESENCIAL 0017/18			14/05/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR	**SOMA** **739,10**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
12.874,95	739,10	739,10	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **739,10**

setecentos e trinta e nove reais e dez centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/04/2019

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

15.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	7.299,50

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALBANARRIE - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1143064 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1430 6416 1240 3355

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135190266790982 15/04/2019 08:20:44

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	15/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		15/04/2019
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
1143064/1	17/05/2019	739,10						

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
704,30	100,74	0,00	0,00	739,10

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	739,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME - 228	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
5,00	VOLUME(S)		0,01864	16,840	16,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
029932	ALENDRONATO SODICO 70MG L: 006978 Q: 120,0000 V: 31/08/2020 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 42,44 Valor do ICMS Dispensado: 7,64 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.140/01)	30049059	040	5102	CP	120,00	0,29	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019960	NIFEDIPINA 20MG RETARD L: 72658S Q: 3.000,0000 V: 31/10/2020	30039072	000	5102	CP	3.000,00	0,06	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00
020404	VALPROATO DE SODIO 288MG (EQUIVALENTE A (ITEM GENERICO) L: 0053/19 Q: 30,0000 V: 31/12/2020 *** Portaria 344/98 C1	30036000	000	5102	FR	30,00	2,31	69,30	69,30	8,32	0,00	12,00	0,00
021846	CETOCONAZOL 200MG (ITEM GENERICO) L: 18J23S Q: 300,0000 V: 30/10/2020	30049077	000	5102	CP	300,00	0,14	42,00	42,00	5,04	0,00	12,00	0,00
023730	RANITIDINA 150MG.CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 81439S Q: 3.000,0000 V: 13/02/2021	30049099	000	5102	CP	3.000,00	0,065	195,00	195,00	23,40	0,00	12,00	0,00
023922	FUROSEMIDA 40MG (ITEM GENERICO) L: 1088/18 Q: 2.500,0000 V: 30/11/2020	30049076	000	5102	CP	2.500,00	0,024	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
026644	CETOCONAZOL 20MG/ML L: 47538L Q: 10,0000 V: 10/07/2020	30039087	000	5102	FR	10,00	4,24	42,40	42,40	7,63	0,00	18,00	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: 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: 1360349 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): PC574/19 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: 19/12/2019 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, 15/04/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Emp. 1125

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 ENTRADA
1 SAÍDA [1]

Nº. 1143064 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1430 6416 1240 3355

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
135190266790982 15/04/2019 08:20:44

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
027650	AMBROXOL 30MG/5ML, CLORIDRATO 100ML (ITEM GENERICO) L: CA19B034 Q: 40,0000 V: 28/02/2021	30039099	000	5102	FR	40,00	1,69	67,60	67,60	8,11	0,00	12,00	0,00
028531	ENALAPRIL 20MG, MALEATO L: 689785 Q: 1.200,0000 V: 31/05/2020	30049069	000	5102	CP	1.200,00	0,04	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00

```
23/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:36:02
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/05/2019
NR. DOCUMENTO               665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                               7.299,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5          CONTA:          6.406-8
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.373
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:             45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.AAF.122.3E9.02E.D71
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02212

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **7.299,50**
(sete mil, duzentos e noventa e nove reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.299,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1125	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 739,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 739,10
1125	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.449,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.449,00
1125	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 5.111,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.111,40
TOTAL					R$ 7.299,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.299,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.299,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	7.299,50
TOTAL. . .			R$ 7.299,50

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 15

NOTA DE SUBEMPENHO Nº **15**	FICHA: 134	DATA: 15/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/05/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS OR TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**800,94**

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
40.000,00	800,94	800,94	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oitocentos reais e noventa e quatro centavos **

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

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

02.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2857-6
C/C: 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME:

CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
02/05/2019	16:27

Código Autenticidade: **634Q.2439.5414.3140499-T**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
044894	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000068708	1003	02/05/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FCE-9450 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/04/2019 A 30/04/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/06/2019 { VL BRUTO R$ 800,94 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 800,94 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02 05 / 2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.631-8

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 800,93	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	
0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA **800,94**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **634Q.2439.5414.3140499-T**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
044894	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

10760

22/05/2019 14:34:23

Emissão de comprovantes

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:26:45
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                  22/05/2019
NR. DOCUMENTO                662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                             10.717,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:         39.841-1
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.C57.719.43F.C15.9B3
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **10.717,92**

(dez mil, setecentos e dezessete reais e noventa e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.717,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 11	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 217,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 217,64
1678	/ 12	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.487,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.487,28
1678	/ 13	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 235,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 235,49
1678	/ 14	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.884,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.884,91
1678	/ 15	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 800,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,94
1678	/ 16	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 467,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 467,03
1678	/ 17	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.512,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.512,69
1678	/ 18	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 223,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 223,84
1678	/ 19	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,07
1678	/ 20	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.438,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.438,03
TOTAL					R$ 10.717,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.717,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 10.717,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	10.717,92
TOTAL. . .			R$ 10.717,92

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 14

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
14	134	15/05/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		15/05/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**3.884,91**

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
40.000,00	3.884,91	3.884,91	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.884,91**

três mil, oitocentos e oitenta e quatro reais e noventa e um centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

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

02.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 2857-6
C/C: 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
02/05/2019	16:27

Código Autenticidade: **113S.2370.5034.9485299-S**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
044896	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000068710	1003	02/05/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço	Complemento
R JONAS ALVES COSTA, 559	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: CUH-7890 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/04/2019 A 30/04/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/06/2019 (VL BRUTO R$ 3.884,91 - VL DESCONTO R$ 0 ,00 - VL LIQUIDO R$ 3.884,91 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA L EI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 3.884,90

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 3.884,91

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **113S.2370.5034.9485299-S**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
044896	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

1670

22/05/2019 14:34:23

Emissão de comprovantes

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:26:45
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                   22/05/2019
NR. DOCUMENTO                 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                              10.717,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6           CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             7.C57.719.43F.C15.9B3
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **10.717,92**
(dez mil, setecentos e dezessete reais e noventa e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.717,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 11	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 217,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 217,64
1678	/ 12	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.487,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.487,28
1678	/ 13	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 235,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 235,49
1678	/ 14	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.884,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.884,91
1678	/ 15	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 800,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,94
1678	/ 16	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 467,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 467,03
1678	/ 17	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.512,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.512,69
1678	/ 18	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 223,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 223,84
1678	/ 19	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,07
1678	/ 20	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.438,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.438,03
TOTAL					R$ 10.717,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.717,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 10.717,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	10.717,92
TOTAL. . .			R$ 10.717,92

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 13

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
13	134	15/05/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		15/05/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**235,49**

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
40.000,00	235,49	235,49	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **235,49**

duzentos e trinta e cinco reais e quarenta e nove centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

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

02.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2857-6
c/c: 39341-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
02/05/2019	16:27

Código Autenticidade: **200R.7355.3221.4350999-Z**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
044880	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000068694	1003	02/05/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: CDV-1398 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/04/2019 A 30/04/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/06/2019 (VL BRUTO R$ 235,49 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 235,49 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 02/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.16[illegible]

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 235,48

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **235,49**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **200R.7355.3221.4350999-Z**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
044880	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

1670

22/05/2019 14:34:23

Emissão de comprovantes

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:26:45
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                  22/05/2019
NR. DOCUMENTO                 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                              10.717,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO              7.C57.719.43F.C15.9B3
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTE CIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZ AÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **10.717,92**
(dez mil, setecentos e dezessete reais e noventa e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.717,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 11	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 217,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 217,64
1678	/ 12	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.487,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.487,28
1678	/ 13	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 235,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 235,49
1678	/ 14	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.884,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.884,91
1678	/ 15	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 800,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,94
1678	/ 16	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 467,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 467,03
1678	/ 17	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.512,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.512,69
1678	/ 18	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 223,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 223,84
1678	/ 19	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,07
1678	/ 20	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.438,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.438,03
TOTAL					R$ 10.717,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.717,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 10.717,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	10.717,92
TOTAL. . .			R$ 10.717,92

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 12

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
12	134	15/05/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		15/05/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**1.487,28**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	1.487,28	1.487,28	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.487,28**

um mil, quatrocentos e oitenta e sete reais e vinte e oito centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

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

02. 05. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22 05. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

B: 001
A: 2857-6
C/C: 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
02/05/2019	16:27

Código Autenticidade: **764W.3129.9722.4462599-J**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
044882	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000068696	1003	02/05/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: DJP-9709 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/04/2019 A 30/ 04/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/06/2019 { VL BRUTO R$ 1.487,28 - VL DESCONTO R$ 0 ,00 - VL LIQUIDO R$ 1.487,28 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA L EI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
02/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 1.487,27

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.487,28

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **764W.3129.9722.4462599-J**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
044882	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

1679

22/05/2019 14:34:23

Emissão de comprovantes

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:26:45
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                   22/05/2019
NR. DOCUMENTO                 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                               10.717,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             7.C57.719.43F.C15.9B3
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZ AÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **10.717,92**

(dez mil, setecentos e dezessete reais e noventa e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.717,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 11	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 217,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 217,64
1678	/ 12	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.487,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.487,28
1678	/ 13	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 235,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 235,49
1678	/ 14	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.884,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.884,91
1678	/ 15	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 800,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,94
1678	/ 16	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 467,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 467,03
1678	/ 17	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.512,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.512,69
1678	/ 18	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 223,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 223,84
1678	/ 19	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,07
1678	/ 20	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.438,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.438,03
TOTAL					R$ 10.717,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.717,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 10.717,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 02/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	10.717,92
TOTAL. . .			R$ 10.717,92

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 11

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
11	134	15/05/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		15/05/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**217,64**

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
40.000,00	217,64	217,64	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **217,64**

duzentos e dezessete reais e sessenta e quatro centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

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

02. 05. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22. 05 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	10.717,92

B: 001
A: 2857-6
C/C: 39341-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
02/05/2019	16:27

Código Autenticidade: **100T.6955.9948.7240399-Z**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
044875	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000068689	1003	02/05/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
MUNICIPIO DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**

Endereço	Complemento
R JONAS ALVES COSTA, 559	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail: compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: DKI-0974 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/04/2019 A 30/04/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/06/2019 { VL BRUTO R$ 217,64 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 217,64 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 02/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 217,63	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 217,64

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso:

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **100T.6955.9948.7240399-Z**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
044875	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

16790

22/05/2019 14:34:23

Emissão de comprovantes

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:26:45
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                  22/05/2019
NR. DOCUMENTO                662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                             10.717,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:         39.841-1
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.C57.719.43F.C15.9B3
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **10.717,92**
(dez mil, setecentos e dezessete reais e noventa e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.717,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 11	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 217,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 217,64
1678	/ 12	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.487,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.487,28
1678	/ 13	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 235,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 235,49
1678	/ 14	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.884,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.884,91
1678	/ 15	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 800,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,94
1678	/ 16	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 467,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 467,03
1678	/ 17	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.512,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.512,69
1678	/ 18	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 223,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 223,84
1678	/ 19	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,07
1678	/ 20	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.438,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.438,03
TOTAL					R$ 10.717,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.717,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 10.717,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	10.717,92
TOTAL. . .			R$ 10.717,92

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1966 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	132	15/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000033/18	PREGÃO PRESENCIAL 0029/18		14/05/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**1.072,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.091,00	1.072,00	1.072,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.072,00**

um mil e setenta e dois reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/04/2019

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

15.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1143408 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1434 0812 8816 8310

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA SP
CEP 13916-074 – 1935225800

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135190268362032 15/04/2019 14:31:09
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	15/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		15/04/2019
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
1143408/1	17/05/2019	1.072,00						

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
982,00	156,48	0,00	0,00	1.072,00

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	1.072,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E T. ANSP.	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 LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00002	4,442	4,442

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010691	FENOBARBITAL 100MG L: 18080160 Q: 2.400,0000 V: 31/08/2020 L: 18090063 Q: 600,0000 V: 30/09/2020 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	CP	3.000,00	0,10	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
022086	PROMETAZINA 50MG/2ML.CLORIDRATO L: AW384 Q: 200,0000 V: 30/11/2020	30049075	000	5102	AP	200,00	1,72	344,00	344,00	61,92	0,00	18,00	0,00
023725	BROMOPRIDA 10MG/2ML (ITEM GENERICO) L: 78NA0041 Q: 200,0000 V: 30/01/2021	30042069	000	5102	AP	200,00	1,69	338,00	338,00	40,56	0,00	12,00	0,00
004238	RISPERIDONA 1MG L: 18080046 Q: 600,0000 V: 30/08/2020 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 109,76 Valor do ICMS Dispensado: 19,76 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv. 140/01) *** Portaria 344/98 C1	30049069	040	5102	CP	600,00	0,15	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
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: 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: 1379873 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): PC908/19 *** 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 ** AF: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 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.

15/04/19

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

22/05/2019 14:33:30

Emissão de comprovantes

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:24:16
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                 22/05/2019
NR. DOCUMENTO                665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                                1.072,00
******  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            6.A98.DA6.0FB.386.3C4
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02199

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **1.072,00**
(um mil e setenta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.072,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1966 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.072,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.072,00
TOTAL					R$ 1.072,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.072,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.072,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.072,00
TOTAL. . .			R$ 1.072,00

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1115 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	123	17/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000039/18	PREGÃO PRESENCIAL 0034/18		14/05/2019

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR	**SOMA** **119,93**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.752,64	119,93	119,93	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **119,93**

cento e dezenove reais e noventa e três centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2019

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

17.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 237
A: 0172
C/C: 4457-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBIDO DE LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 17/04/19	**NF-e** N°: 000.008.020 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	VALOR DA NOTA (R$) 119,93	

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°: 000.008.020
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3519 0421 5437 5500 0102 5500 1000 0080 2019 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: 135190275403312 Data: 17/04/19 Hora: 13:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	17/04/19
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559		CENTRO	14450-000	17/04/19
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP / 16 31341256			13:10

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2020-01/01	17/05/19	119,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	119,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,93

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				5,00	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
000237	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML SIST. FECHADO	30049099	0500	5405	FR	67	1,790000	119,93	30,52			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$ 16,13 (13,45%) Fed; 14,39 (12,00%) Est; Fonte: IBPT (801EC4)
SOLICITAÇAO DE COMPRA : 26/19 PP: 34/18
ENTREGA : PRAÇA SAO SEBASTIAO N° 100 - CENTRO
HORARIO DAS : 7:00 AS 13:00
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, 17/04/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Emissão de comprovantes

G334231018285373008
23/05/2019 10:22:48

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2019 -     AUTOATENDIMENTO       - 10.22.47
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: 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$                                  119,93
DEBITO EM: 23/05/2019
================================================
DOCUMENTO: 052301
AUTENTICACAO SISBB:         5.EF6.9C8.247.931.4E2
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02208

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:

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

Valor **119,93**
(cento e dezenove reais e noventa e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 119,93**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1115	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 119,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 119,93
TOTAL					R$ 119,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 119,93

Despesa Líquida: . . . . **R$ 119,93**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	TRANSF	119,93
TOTAL. . .			R$ 119,93

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1622

NOTA DE EMPENHO Nº 1622	FICHA: 132	DATA: 19/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**593,90**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	130.997,11	593,90	528.408,99

VALOR A SER PAGO R$ **593,90**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/03/2019

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

26.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00782/19	19/03/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
3.790.015	DESVENLAFAXINA 100 MG	CX	10	48,49	MANUT DA ADMINISTR	
3.790.014	ZOLPIDEM	CX	10	10,90	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						593,90

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
00619/19	_	19/03/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO LICITADOS PARA ATENDIMENTO DE PACIENTE

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

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	009.748.001	DESVENLAFAXINA 50MG 30CP	UN	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	009.001.810	MECLIN 25MG C/15COMP	UN	12	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	009.790.010	MECLIN 50 MG	CX	12	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
4	009.001.303	PRESS PLUS 5/10MG 30CS	CX	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
5	009.790.011	PRESS PLUS 5/20MG	CX	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
6	009.790.012	VAZY 15 MG	CX	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
7	009.790.013	REGENESIS	CX	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
8	009.790.015	DESVENLAFAXINA 100 MG	CX	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
9	009.790.014	ZOLPIDEM	CX	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal | Secretário | Almoxarifado

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA-ME
CNPJ: 10.691.187/0001-70
END: AVENIDA ANTONIO PRADO, 2483 - CENTRO CRISTAIS PAULISTA -SP

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 2019

ITEN	MEDICAÇÃO	VALOR
	DAMATER	43,05
	DESVENLAFAXINA 100MG	63,90
	DESVENLAFAXINA 50MG	57,80
	DONAREN RET 150	110,00
	MECLIM 25MG	17,81
	MECLIM 50MG	32,09
	PRESS PLUS	2,5/10 48,00 5/10 74,38 5/20 81,18
	VAZY 15 MG (sibutramina)	10mg 29,00 15mg 27,90
	ZOLPIDEM 10MG	34,00
	REGENESIS	30 cap 105,00 60 cap 169,00

ATT: MARCELA PELEGRINOTI

DSG FARMA JERIQUARA
CNPJ: 27.001.340/0001-93
RUA: MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA,357 CENTRO CEP: 14.450-000- JERIQUARA-SP

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 2019

ITEN	MEDICAÇÃO	VALOR
1	DAMATER	
2	DESVENLAFAXINA 100MG	PRODUTO EM FALTA
3	DESVENLAFAXINA 50MG	PRODUTO EM FALTA
4	DONAREN RET 150	R$116,75
5	MECLIM 25MG C/15 COMPRIMIDOS	R$18,86
6	MECLIM 50MG C/15 COMPRIMIDOS	R$33,98
7	PRESS PLUS 2,5/10MG C/ 30	R$49,21
8	PRESS PLUS 5/10MG C/30	R$75,00
9	PRESS PLUS 5/20MG C/30	R$81,19
10	VAZY 15 MG	R$42,55
11	ZOLPIDEM 10MG C/20	R$24,99
12	REGENESIS C/30 REGENESIS C/60	R$ 98,00 R$ 172

Atenciosamente.
Ana Laura Alves

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Prefeitura Municipal de Jeriquara
DEPTO COMPRAS
Rua Jonas Alves Costa, 559
Jeriquara - SP

Orçamento: 34008
Data: 01/03/2019
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COMPRA DIRETA

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
2	1	CX	DESVENLAFAXINA SUCCINATO DESVENLAFAXINA 100MG 30CP(G)(C1) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 70 CX 30 CP	ALTHAIA(MATRIZ)	48,4900	48,49
3	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
4	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
5	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
6	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
7	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
8	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
9	1	CX	ZOLPIDEM ZYLINOX(HEMITAR.ZOLPIDEM)10MG 20CP(B1) Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: CX 20 CP Apresentação Comercial: CX 200 CX 20 CP Observação: val.31.10.19	ZYDUS NIKKHO (RJ)	10,9000	10,90
10	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 59,39

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	59,39
Valor por Extenso	**cinquenta e nove reais e trinta e nove centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tomando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
10 Dias	antecipado	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	05 dias	600,00	NACIONAL
cal de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 01/03/2019

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 26/03/2019 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 593,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 173342
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 173342
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1733 4211 6661 7037

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		135190213410292 26/03/2019 09:51:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	26/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	26/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	19//2/25/0	593.9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
593.90	77.81	0.00	0.00	593.90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	593.90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO) [9]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
058452	SUCCINATO DESVENLAFAXINA 100MG 30CPGC1 Lote: 18110155 Qtde: 10 Venc: 30/11/2020	30049099	000	5102	CX	10.00	48.49	484.90	0.00	484.90	58.19	0.00	12.00	0.00
054377	ZYLINOXHEMITAR.ZOLPIDEM10MG 20CPB1 Lote: M714512 Qtde: 10 Venc: 31/10/2019	30049099	000	5102	CX	10.00	10.90	109.00	0.00	109.00	19.62	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 593,90
Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
SOL. N 34/2019 PED. N 782/19

RESERVADO AO FISCO

Declaro que a mercadoria que se refere esta Nota fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 26/03/2019
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jenquara- SP

Impresso em 26/03/2019 09:53:05

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

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:43:26
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                 22/05/2019
NR. DOCUMENTO               666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                593,90
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.BEB.6CE.A29.F99.545
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02192

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **593,90**
(quinhentos e noventa e três reais e noventa centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 593,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1622 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 593,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 593,90
TOTAL					R$ 593,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 593,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 593,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	1 TRANSF	593,90
TOTAL. . .			R$ 593,90

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 20

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
20	134	15/05/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		15/05/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**1.438,03**

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
40.000,00	1.438,03	1.438,03	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.438,03**

um mil, quatrocentos e trinta e oito reais e três centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

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

02.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2357-6
c/c: 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SÉRVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
02/05/2019	16:27

Código Autenticidade: **148Y.8774.3794.8622599-X**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
044892	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000068706	1003	02/05/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço	Complemento
R JONAS ALVES COSTA, 559	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FUD-3540 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/04/2019 A 30/ 04/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/06/2019 { VL BRUTO R$ 1.438,03 - VL DESCONTO R$ 0 ,00 - VL LIQUIDO R$ 1.438,03 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA L EI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.331-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 1.438,02	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **1.438,03**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **148Y.8774.3794.8622599-X**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
044892	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

22/05/2019 14:34:23

Emissão de comprovantes

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:26:45
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                  22/05/2019
NR. DOCUMENTO                662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                             10.717,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.C57.719.43F.C15.9B3
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZ

Valor **10.717,92**
(dez mil, setecentos e dezessete reais e noventa e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.717,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 11	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 217,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 217,64
1678	/ 12	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.487,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.487,28
1678	/ 13	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 235,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 235,49
1678	/ 14	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.884,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.884,91
1678	/ 15	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 800,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,94
1678	/ 16	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 467,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 467,03
1678	/ 17	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.512,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.512,69
1678	/ 18	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 223,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 223,84
1678	/ 19	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,07
1678	/ 20	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.438,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.438,03
TOTAL					R$ 10.717,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.717,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 10.717,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	10.717,92
TOTAL. . .			R$ 10.717,92

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 19

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
19	134	15/05/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		15/05/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**450,07**

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
40.000,00	450,07	450,07	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **450,07**

quatrocentos e cinquenta reais e sete centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

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

02.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

B: 001
A: 2857-6
C/C 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
02/05/2019	16:27

Código Autenticidade: **124R.8959.1326.1543699-T**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
044891	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000068705	1003	02/05/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FTJ-5770 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/04/2019 A 30/04/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/06/2019 (VL BRUTO R$ 450,07 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 450,07 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/05/2019
Juliana Sarreta Lubindo

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 450,06	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **450,07**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **124R.8959.1326.1543699-T**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **044891** Série da Nota

Local ..... Data ..... Assinatura .....

16780

22/05/2019 14:34:23

Emissão de comprovantes

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:26:45
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                  22/05/2019
NR. DOCUMENTO                662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                              10.717,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             7.C57.719.43F.C15.9B3
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **10.717,92**
(dez mil, setecentos e dezessete reais e noventa e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.717,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 11	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 217,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 217,64
1678	/ 12	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.487,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.487,28
1678	/ 13	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 235,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 235,49
1678	/ 14	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.884,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.884,91
1678	/ 15	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 800,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,94
1678	/ 16	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 467,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 467,03
1678	/ 17	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.512,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.512,69
1678	/ 18	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 223,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 223,84
1678	/ 19	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,07
1678	/ 20	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.438,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.438,03
TOTAL					R$ 10.717,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.717,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 10.717,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	10.717,92
TOTAL. . .			R$ 10.717,92

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO
1678 / 18

NOTA DE SUBEMPENHO Nº **18**	FICHA: 134	DATA: 15/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000049/18 PREGÃO PRESENCIAL 0044/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/05/2019	

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**223,84**

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
40.000,00	223,84	223,84	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **223,84**

duzentos e vinte e três reais e oitenta e quatro centavos **

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

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

02.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
A: 2857-6
C/C 39341-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
02/05/2019	16:27

Código Autenticidade: **802Q.2820.3515.6812599-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
044895	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000068709	1003	02/05/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço	Complemento
R JONAS ALVES COSTA, 559	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: GKG-4600 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/04/2019 A 30/04/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/06/2019 { VL BRUTO R$ 223,84 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 223,84 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; *E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93*" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/05/2019
Juliana Soreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 223,83	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	
0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA **223,84**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **802Q.2820.3515.6812599-R**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
044895	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

1670

22/05/2019 14:34:23

Emissão de comprovantes

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:26:45
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                  22/05/2019
NR. DOCUMENTO                662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                            10.717,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:         39.841-1
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.C57.719.43F.C15.9B3
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTE CIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZ AÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **10.717,92**
(dez mil, setecentos e dezessete reais e noventa e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.717,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 11	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 217,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 217,64
1678	/ 12	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.487,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.487,28
1678	/ 13	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 235,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 235,49
1678	/ 14	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.884,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.884,91
1678	/ 15	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 800,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,94
1678	/ 16	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 467,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 467,03
1678	/ 17	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.512,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.512,69
1678	/ 18	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 223,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 223,84
1678	/ 19	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,07
1678	/ 20	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.438,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.438,03
TOTAL					R$ 10.717,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.717,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 10.717,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	10.717,92
TOTAL. . .			R$ 10.717,92

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 17

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
17	134	15/05/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		15/05/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**1.512,69**

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
40.000,00	1.512,69	1.512,69	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.512,69**

um mil, quinhentos e doze reais e sessenta e nove centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

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

02.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 2857-6
C/C: 39341-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
02/05/2019	16:27

Código Autenticidade: **166T.0368.4943.1693399-V**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
044893	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000068707	1003	02/05/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FHA-3900 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/04/2019 A 30/04/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/06/2019 { VL BRUTO R$ 1.512,69 - VL DESCONTO R$ 0 ,00 - VL LIQUIDO R$ 1.512,69 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA L EI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
02/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.681-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 1.512,68

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.512,69

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **166T.0368.4943.1693399-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **044893** Série da Nota

Local ..... Data ..... Assinatura .....

1670

22/05/2019 14:34:23

Emissão de comprovantes

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:26:45
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                   22/05/2019
NR. DOCUMENTO                  662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                                10.717,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO              7.C57.719.43F.C15.9B3
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **10.717,92**
(dez mil, setecentos e dezessete reais e noventa e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.717,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 11	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 217,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 217,64
1678	/ 12	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.487,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.487,28
1678	/ 13	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 235,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 235,49
1678	/ 14	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.884,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.884,91
1678	/ 15	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 800,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,94
1678	/ 16	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 467,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 467,03
1678	/ 17	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.512,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.512,69
1678	/ 18	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 223,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 223,84
1678	/ 19	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,07
1678	/ 20	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.438,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.438,03
TOTAL					R$ 10.717,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.717,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 10.717,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	10.717,92
TOTAL. . .			R$ 10.717,92

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 16

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
16	134	15/05/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		15/05/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**467,03**

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
40.000,00	467,03	467,03	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quatrocentos e sessenta e sete reais e três centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

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

02.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2857-6
CIC: 39341-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
02/05/2019	16:27

Código Autenticidade: **997Q.8702.6116.8230699-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
044890	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000068704	1003	02/05/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
MUNICIPIO DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**

Endereço	Complemento
R JONAS ALVES COSTA, 559	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail: compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: DJM-1580 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/04/2019 A 30/ 04/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/06/2019 { VL BRUTO R$ 467,03 - VL DESCONTO R$ 0,0 0 - VL LIQUIDO R$ 467,03 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRE SUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8 .666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 02/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 467,02	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	
0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA 467,03

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso:

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **997Q.8702.6116.8230699-R**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
044890	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

S/D

16700

22/05/2019 14:34:23

Emissão de comprovantes

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:26:45
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                22/05/2019
NR. DOCUMENTO              662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                          10.717,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:         39.841-1
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
=============================================
NR.AUTENTICACAO           7.C57.719.43F.C15.9B3
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO : CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTE CIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZ AÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **10.717,92**

(dez mil, setecentos e dezessete reais e noventa e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.717,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 11	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 217,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 217,64
1678	/ 12	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.487,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.487,28
1678	/ 13	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 235,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 235,49
1678	/ 14	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.884,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.884,91
1678	/ 15	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 800,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,94
1678	/ 16	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 467,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 467,03
1678	/ 17	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.512,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.512,69
1678	/ 18	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 223,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 223,84
1678	/ 19	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,07
1678	/ 20	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.438,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.438,03
TOTAL					R$ 10.717,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.717,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 10.717,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	10.717,92
TOTAL. . .			R$ 10.717,92

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2211

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2211	132	12/04/2019	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA	RECIBO	25/04/2019

NOME: CIRURGICA ONIX EIRELI ME — 20.419.709/0001-33 — CÓDIGO: 4983

ENDEREÇO: R TOVAÇU 1220, ARAPONGAS / PR

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** **374,85**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	168.768,02	374,85	490.857,13

VALOR A SER PAGO R$ **374,85**

trezentos e setenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/04/2019

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

15.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

22.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0359-X
C/C: 12885 2-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00910/19	05/04/2019	

Fornecedor CIRURGICA ONIX EIRELI ME — COD: 4983
Endereço: R TOVAÇU 1220, ARAPONGAS / PR — Nº: — CNPJ: 20.419.709/0001-33

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.052.006	COLETOR URINA SIST. FECHADO	UN	50	4,116	MANUT DA ADMINISTR	
002.170	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA C/GOTEJADOR 240ML	UND	50	3,381	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						374,85

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs..

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

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

PEDIDO COM ORÇAMENTO MATERIAS DE CONSUMO

AUTORIZO A EMPRESA:CIRURGICA ONIX- EIRELI-ME CNJP: **20.419.709/0001-33** I.E.**90666277-96**–Endereço: RUA: **TOVAÇU,1220** –VILA TRIANGULO –-**ARAPONGAS- PARANÁ** : TEL: **(43) 3152-5250**
Email:**cirurgicaonix@hotmail.com** a entregar os materiais de consumo na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 61 /2019

ITEN	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
01	COLETOR DE URINA 24HS 1L	50 UNID	4.1160	205,80
05	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA **240ML** COM BICO GOTEJADOR	50 UNID	3.3810	**169,05**
			TOTAL	**374,85**

Jeriquara, Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Anders.ferlete@hotmail.com (Anderson)

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

Cirúrgica Onix

CNPJ: 20.419.709/0001-33

Insc. Est: 90666277-96

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

R. Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo
Arapongas-Paraná
Telefone: (43) 3152-5250
e-mail: cirurgicaonix@hotmail.com

ORCAMENTO

Nº: 231.887

Emissão: 02/04/2019 **Vendedor:** ANDERSON **Total Pedido:** 374,85

Dados do Cliente

Código: 7.859 **CNPJ/CPF:** 45.353.315/0001-50
Razão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA -SP **Inscrição/RG:**
Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA -SP **Telefone:** 16 3134-8700

Endereço: RUA JONAS ALVES DA COSTA **Nº:** 559 **UF:** SP **CEP:** 14450000
Bairro: CENTRO **Compl:** **Cidade:** JERIQUARA

Comprador: **Dt Incl:** 02/04/2019 - 10:53:12

Produtos

Cód	Produto	Local	Lote	Fab	Val	Marca	Un	Qtde	R$ Unit	R$ Total
J	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML					ADVANTIVE	PT	50	4.1160	205.8000
4.203	SORO FISIOLOGICO P/IRRIGACAO 240 ML					FARMAX	FR	50	3.3810	169.0500

Substituição Tributária: 0,00

Frete: **Desconto:** 0,00 **Total Pedido:** 374,85

Condição de Pagamento: 28 DD

V-1:30/04/19 R$: 374,85

Assinatura

Obs:ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA

LARISMED LARISMED - IND E COM DE MAT MED E HOSP LTDA

R. Arapacu do Bico Reto, 2 - Pq. das Oficinas Arapongas-Paraná
e-mail: larismed@uol.com.br **Telefone: (43) 3252-9740**

CNPJ: 03.860.740/0001-96
Insc. Est: 9021247569

ORCAMENTO
Nº: 71.626

Emissão: 02/04/2019 **Vendedor:** ANDERSON **Total Pedido:** 408,63

Dados do Cliente

Código: 7.301 **CNPJ/CPF:** 45.353.315/0001-50
Razão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP **Inscrição/RG:**
Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP **Telefone:** 16 3134-8700

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA **Nº:** 559 **UF:** SP **CEP:** 14450000
Bairro: CENTRO **Compl:** **Cidade:** JERIQUARA

Comprador: **Dt Incl:** 02/04/2019 - 10:42:45

Produtos

Cód	Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Qtde	R$ Unit	R$ Total
90	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML				LABOR IMPOR	PT	50	4,4000	220,0000
2.415	SORO FISIOLOGICO P/IRRIGACAO 240 ML				FARMAX	UN	50	3,7725	188,6250

Substituição Tributária: 0,00

Frete: **Desconto:** 0,00 **Total Pedido:** 408,63

Condição de Pagamento: 28 DD

V-1:30/04/19 R$: 408,63

Assinatura

Obs:ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA PICA-PAU, 1.211 - CENTRO
Arapongas-Paraná
Telefone: (43)3275-3105
CNPJ: 01.328.535/0001-59 IE: 9031337590

LICITAÇÃO Nº: 6.056

Emissão: 02/04/2019 **Vendedor:** ANDERSON

Cliente: 7.527 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50 **Inscrição/RG:** ISENTO **Telefone:** 16 3134-8700

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA **Nº:** 559 **Compl:**

Bairro: CENTRO **Cidade:** JERIQUARA **UF:** SP **CEP:** 14450000

Pregão: 1 **Abertura:** 02/04/2019

ITENS

1

Lote	Ordem	Produto		Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
1	1	1490	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML C/ 1	LABOR IMPORT	PT	50	4,8300	241,5000
	2	4291	SORO FISIOLOGICO P/IRRIGAÇAO 240 ML	FARMAX	FR	50	3,7100	185,5000
								427,00

QUATROCENTOS E VINTE E SETE REAIS

Total Licitação: 427,00

QUATROCENTOS E VINTE E SETE REAIS

Obs:

MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO
RG 7.857.674-0 - CPF 878.622.989-34
SÓCIA ADMINISTRADORA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.121
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0420 4197 0900 0133 5500 1000 0171 2119 0410 5927

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 DE MERCADORIAS	141190066807105 15/04/2019 13:09:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA -SP			45.353.315/0001-50	15/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES DA COSTA, 559	CENTRO	14450-000		15/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-8700	SP		13:09:35

FATURA/DUPLICATA

001	13/05/19	R$ 374,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
374,85	44,99	0,00	0,00	127,91	374,85
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	374,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R ONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	0-Rem (CIF)				44.914.992/0017-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. GOV. ROBERTO DE SILVEIRA, SN	APUCARANA			PR	601.30319-14

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL			15,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
1490	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML Lote=0000180720 Qtd=50 Fab=07/12/2018 Val=20/07/2023	39269030	000	6102	PT	50	4,116	205,80	205,80	24,70	12	41,39
4203	SORO FISIOLOGICO P/IRRIGACAO 240 ML Lote=0000000506 Qtd=50 Fab=15/01/2019 Val=14/01/2021	33079000	000	6102	FR	50	3,381	169,05	169,05	20,29	12	86,52

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$22,49. C.D PED. 910/19 VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 127,91 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0 ICMS ORIGEM: R$ 0,00 - ICMS DESTINO: R$ 22,49	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 15/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:15/04/2019,Valor Total: R$374,85, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA -SP RUA JONAS ALVES DA COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.121
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011.

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00910/19	05/04/2019	

Fornecedor CIRURGICA ONIX EIRELI ME COD: 4983
Endereço: R TOVAÇU 1220, ARAPONGAS / PR Nº: CNPJ: 20.419.709/0001-33

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.052.006	COLETOR URINA SIST. FECHADO	UN	50	4,116	MANUT DA ADMINISTR.	
.002.170	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA C/GOTEJADOR 240ML	UND	50	3,381	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						374,85

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

BANCO DO BRASIL

Beneficiario
CIRURICA ONIX - EIRELI - ME
20.419.709/0001-33 RUA TOVAÇU, 1.220 VILA TRIANGULO ARAPONGAS PR

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	Vencimento	(=) Valor do Documento
			13/05/2019	374,85
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Data Emissão	Agência/Código Cedente	Nosso Número
15/04/2019	0359-X / 128852-0	29383780000006102

Dados do Pagador

Nome do Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA -SP

N Documento
17121/01

Endereço
RUA JONAS ALVES DA COSTA 559

Bairro
CENTRO

Município
JERIQUARA

UF
SP

Cep
14450000

Mensagem:

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 sacado.

Autenticação Mecânica **RECIBO DO PAGADOR**

BANCO DO BRASIL 001 - 9

00190.00009 02938.378003 00006.102172 6 78880000037485

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site

Vencimento
13/05/2019

Beneficiario CIRURICA ONIX - EIRELI - ME
20.419.709/0001-33 RUA TOVAÇU, 1.220 VILA TRIANGULO ARAPONGAS PR

Agência/Código Cedente
0359-X / 128852-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/04/2019	17121/01	**DM**	N	15/04/2019	29383780000006102

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	**R$**			374,85

Instruções (texto de responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,11 AO DIA E 2% DE MULTA AO MÊS

PROTESTO 15 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO.

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA -SP
RUA JONAS ALVES DA COSTA 559
14450000 JERIQUARA SP

CNPJ: 45.353.315/0001-50
CENTRO

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:43:25
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                  22/05/2019
NR. DOCUMENTO                660.359.000.128.852
VALOR TOTAL                                374,85
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA ONIX - EIRELI -
AGENCIA: 0359-X           CONTA:         128.852-0
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.EEC.822.49E.18A.669
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02200

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: CIRURGICA ONIX EIRELI ME CNPJ: 20.419.709/0001-33 Cod: 4983
Endereço: R TOVAÇU 1220, ARAPONGAS / PR
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **374,85**
(trezentos e setenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 374,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2211	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 374,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 374,85
TOTAL					R$ 374,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 374,85

Despesa Líquida: . . . . **R$ 374,85**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	374,85
TOTAL. . .			R$ 374,85

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1374

NOTA DE EMPENHO Nº 1374	FICHA: 134	DATA: 07/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/03/2019

NOME: FEMINA ESPAÇO TERAPEUTICO LTDA ME — 17.832.186/0001-48 — CÓDIGO: 4637
ENDEREÇO: RUA EDUARDO NOGUEIRA DE ARAUJO JUNIOR — SAO CARLOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM A PACIENTE RENATA MIRANDA FARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.400,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	90.892,63	1.400,00	147.707,37

VALOR A SER PAGO R$ **1.400,00**

um mil e quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/03/2019

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

07.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

B: 033
A: 0024
C/C: 13005120-2

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 875

Data e Hora da Emissão	07/03/2019 23:39:13	Competência	7/3/2019	Código de Verificação	025587628
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	FÊMINA ESPAÇO TERAPÊUTICO LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	17.832.186/0001-48	Inscrição Municipal	65535	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA EDUARDO NOGUEIRA DE ARAUJO JUNIOR ,520 - VALE SANTA FELICIDADE CEP: 13566-889				
Complemento	CAIXA POSTAL 78	Telefone	9618-4044	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Prefeitura Municipal De Jeriquara				
NPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
ereço e CEP	R. Jonas Alves Costa ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

NONA NOTA FISCAL DA RESIDENTE PAULA RENATA MIRANDA DE FARIA

Código do Serviço / Atividade

8720499 / 4.22 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência m

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.400,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.400,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.400,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/03/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.46
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: 0024-8 - SAO CARLOS
CONTA: 13.005.120-2

FAVORECIDO: FEMINA- ESPACO TERAPEUTICO LTDA
CPF/CNPJ: 17.832.186/0001-48
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 22/05/2019
==========
DOCUMENTO: 052204
AUTENTICACAO SISBB: C.698.DF3.A8E.4DF.7D2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02189

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: FEMINA ESPAÇO TERAPEUTICO LTDA M: CNPJ: 17.832.186/0001-48 Cod: 4637
Endereço: RUA EDUARDO NOGUEIRA DE ARAUJO J
Cidade..: SAO CARLOS CEP: 13566-889

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM A PACIENTE RENATA MIRANDA FARIA.

Valor **1.400,00**
(um mil e quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1374	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00
TOTAL					R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.400,00
TOTAL. . .			R$ 1.400,00

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1600

NOTA DE EMPENHO Nº 1600	FICHA: 132	DATA: 18/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: ROSANA DOMINGOS BARRETOS — 28.849.819/0001-47 — CÓDIGO: 4534
ENDEREÇO: RUA MAJOR CLAUDIANO — FRANCA

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

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.21	MATERIAL DE COPA E COZINHA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	122.696,45	95,00	537.208,55

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/03/2019

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

03 04. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21. 05. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 4321
C/C: 2006444-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00772/19	18/03/2019	

Fornecedor ROSANA DOMINGOS BARRETOS COD: 4534
Endereço: RUA MAJOR CLAUDIANO Nº: 1226 CNPJ: 28.849.819/0001-47
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
021.000.218	ELEMENTO FILTRANTE PARA AGUA	UN	1	95,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						95,00

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
00609/19	_	18/03/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE FILTRO PARA MANUTENÇÃO DE PURIFICADOR DE ÁGUA

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

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo Observação
1	021.000.218	ELEMENTO FILTRANTE PARA AGUA	UN	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3
Secretário

Almoxarifado

PURIFIC

o melhor da água

ORÇAMENTO

FRANCA, 13 DE MARCO 2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA 559
CNPJ. 45.353.315/0001-50

SEGUE ORÇAMENTO MANUTENÇAO DOS ELEMENTOS FILTRANTES PARA ÁGUA.
PRODUTOS:

01 ELEMENTO FILTRANTE SOFT (PARA O "PSF")	VR. 95,00
01 ELEMENTO FILTRANTE 9"3/4 ESCOLA ABADIA "LACTÁRIO"	VR. 85,00
VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO	VR. 180,00

ROSANA DOMINGOS BARRETOS
RUA: VOLUNTÁRIOS DA FRANCA,406
ESTAÇÃO- FRANCA-SP
CNPJ: 28.849.819/0001-47
INSC: 310.672.184.114
FONES: 16-3723-0330 993173033

ORÇAMENTO

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

01 elemento filtrante modelo Soft (para o PSF) R$ 100.00
01 elemento filtrante 9" ¾ Escola Abadia "Lactário" R$ 90.00

Valor total: R$ 190.00

PEDREGULHO, 19 DE MARÇO DE 2019

EDNA TEIXEIRA PENNA
CNPJ: 74.597.055/0001-67
INSC: 518.007.580.111
(16) 3171-1479

ORÇAMENTO

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

01 elemento filtrante modelo Soft (para o PSF) R$ 100.00
01 elemento filtrante 9" ¾ Escola Abadia "Lactário" R$ 85,00

Valor total: R$ 185,00

PEDREGULHO, 19 DE MARÇO DE 2019

19.587.676/0001-51
I.E.: 518.017.309.114
MICHEL CHIARELO ASSAID
33585879837
Rua: Eliseu Alves Teixeira nº 274
Centro - CEP: 14.470-000
PEDREGULHO - SP

RECEBEMOS DE ROSANA DOMINGOS BARRETOS 95701273687 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.132 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROSANA DOMINGOS BARRETOS 95701273687

RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 406 - - ESTACAO, Franca, SP - CEP: 14405103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.132
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0428 8498 1900 0147 5500 1000 0001 3218 8150 1858

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		135190236825096 - 03/04/2019 09:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310672184114		28.849.819/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	03/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		09:09

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	95,00

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	95,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5102	ELEMENTO FILTRANTE PARA AGUA	84212100	0400	5102	UNID	1,0000	95,0000	95,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nº Pedido: 00772/19 / MANUT DA ADMINISTR. Banco Sicoob - Ag.: 4321 - Conta: 2006444-6.	

Declaro que o material a que se refere este documento foi recebido em perfeito estado.
Em, 03/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.46
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA: 2.006.444-6

FAVORECIDO: ROSANA DOMINGOS BARRETOS 9570127368
CPF/CNPJ: 28.849.819/0001-47
VALOR: R$ 95,00
DEBITO EM: 22/05/2019
==========
DOCUMENTO: 052203
AUTENTICACAO SISBB: 7.749.9E0.9F5.6E3.DAC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02191

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: ROSANA DOMINGOS BARRETOS CNPJ: 28.849.819/0001-47 Cod: 4534
Endereço: RUA MAJOR CLAUDIANO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-690

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO FILTRO PARA PURIFICADOR DE AGUA.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1600 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 95,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 95,00
TOTAL					R$ 95,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 95,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 95,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1685

NOTA DE EMPENHO Nº **1685**	FICHA: 134	DATA: 22/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000030/17	PREGÃO PRESENCIAL	0027/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/04/2019

NOME: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME 26.702.995/0001-26 CÓDIGO: 4219

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**892,28**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	144.999,62	892,28	94.108,10

VALOR A SER PAGO R$ **892,28**

oitocentos e noventa e dois reais e vinte e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/03/2019

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

25.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 033
A: 0518
c/c: 00013 00003928

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
77

Código de Verificação de Autenticidade
0NXF2LWM9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/03/2019 às 10:41:36

Chave de Acesso
112494VGMFT30CH65UP4VVR2SDKQQ8SJ

Para certificação da autenticidade acesse http://187.32.195.65:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/03/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.702.995/0001-26		1383-00/16	1383-00/16	ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Minas Gerais, 710		Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570-000	BURITIZAL-SP	0037511660	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	N PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE.	892,28	R$ 892,28

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 07.09	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de...	2,0025%	0000070000009	3811400		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 892,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 892,28	R$ 17,87	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 892,28

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

Em 25/03/2019

Assinatura

Juliana Barreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

RECEBI(EMOS) DE **ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0NXF2LWM9**.

Data

____/____/_____

CPF/RG

_____

Assinatura

_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.46
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
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: 22/05/2019
==========
DOCUMENTO: 052202
AUTENTICACAO SISBB: B.153.A59.6D5.FB0.E6B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02193

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME CNPJ: 26.702.995/0001-26 Cod: 4219
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS D E SAUDE.

Valor **892,28**
(oitocentos e noventa e dois reais e vinte e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 892,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1685	/ 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 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	892,28
TOTAL. . .			R$ 892,28

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1840 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	132	23/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000031/18 PREGÃO PRESENCIAL	0027/18		14/05/2019

NOME: GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP — 20.482.920/0001-09 — CÓDIGO: 4617

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**40,89**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
267,53	40,89	40,89	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **40,89**

quarenta reais e oitenta e nove centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2019

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

23.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

21.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 3405-3
C/C: 11550G-7

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

Recebemos de GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 5825 MUNICIPIO DE JERIQUARA
Emissão: 23/04/2019 **Total:** 40,89

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.002.749
SÉRIE: 1

GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP

AV PORTUGAL, 915,915
CENTRO 14801-075
ARARAQUARA / SP

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.002.749
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 DE MERCADORIA MESMO ESTADO	135190288522372 23/04/2019 16:46:3(

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
181.216.686.114		20.482.920/0001-09	35190420482920000109550010000027491325913335

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
5825 MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	23/04/2019

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	23/04/2019

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 31348700	SP	ISENTO	16:46

Fatura

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	40,89

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,89

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
,			

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
13906	SACO PLASTICO PLASITIBAN 006 25X35 1KG 3587	39232110	0102	5.102	PT	3,0000	13,63000	40,89	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: 8537/2019;Vendedor: JOREL;DOCUMENTO EMITIDO POR ME PP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A ITO FISCAL DE ISS E IPI.;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOSN 0102.;;Val Aprox Tributos F=R$4,09(10,00%), E=R$7,36(18,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23/04/2019
Juliana Barreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

1640

22/05/2019 10:51:35

Emissão de comprovantes

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:43:25
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                  22/05/2019
NR. DOCUMENTO                663.405.000.115.506
VALOR TOTAL                                267,53
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIEL FRANCISCHINI DE S
AGENCIA: 3405-3          CONTA:        115.506-7
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.B59.E0B.E79.C4C.509
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO 02197

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EP CNPJ: 20.482.920/0001-09 Cod: 4617
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA.

Valor **267,53**
(duzentos e sessenta e sete reais e cinquenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 267,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1840	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 226,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 226,64
1840	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 40,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 40,89
TOTAL					R$ 267,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 267,53

Despesa Líquida: . . . . **R$ 267,53**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	267,53
TOTAL. . .			R$ 267,53

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1840 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	132	11/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000031/18	PREGÃO PRESENCIAL 0027/18		14/05/2019

NOME: GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP — 20.482.920/0001-09 — CÓDIGO: 4617

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**226,64**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
267,53	226,64	226,64	40,89

VALOR A SER PAGO R$ **226,64**

duzentos e vinte e seis reais e sessenta e quatro centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

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

11.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	267,53

B: 001
A: 3405-3
C/C: 115506-7

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

Recebemos de GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 5825 MUNICIPIO DE JERIQUARA
Emissão: 11/04/2019 **Total:** 226,64

NF-e
Nº: 000.002.725

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR | **SÉRIE:** 1

GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP

AV PORTUGAL, 915,915

CENTRO 14801-075

ARARAQUARA / SP

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.002.725

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 DE MERCADORIA MESMO ESTADO - VENDA COM SUBST. TRIBUTAR	135190260979182 11/04/2019 17:48:18

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
181.216.686.114		20.482.920/0001-09	35190420482920000109550010000027251112147110

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
5825 MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	11/04/2019

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	11/04/2019

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 31348700	SP	ISENTO	17:46

Fatura

Nº: "O:

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	226,64

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despeses acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,64

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
,			

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
121	ARQUIVO MORTO ALAPLAST POLIONDA	39232190	0102	5.102	UN	4,0000	2,57000	10,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78967560	APONTADOR LEO LEO S/DEP.RETANGULAR	82141000	0102	5.102	UN	10,0000	0,38000	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15135	CALCULADORA MASTERPRINT 12 DIGIT.BRANCA MP1010	84701000	0102	5.102	UN	7,0000	16,13000	112,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78967624	GRAMPEADOR JOCAR ALICATE PRETO P/25F 93048	84729040	0102	5.102	UN	3,0000	13,63000	40,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14279	CANETA BIC ESFER.CRISTAL FINE 0.8 AZUL C/50	96081000	0500	5.405	CX	2,0000	29,38000	58,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ins. 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
PEDIDO: 853/2019;Vendedor: JOREL;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI.;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOSN 0102.;Val Aprox Tributos F=R$20,61(9,09%), E=R$13,11(5,78%)Fonte:IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 11 / 04 / 19

Juliana Barreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
C0853/19	28/03/2019	

Fornecedor GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP COD: 4617
Endereço: Nº: CNPJ: 20.482.920/0001-09

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
625.001.042	CANETA ESFEROGRAFICA ESCRITA FINA, CORPO DE PLÁ	CX	2	29,38	MANUT DA ADMINISTR.	
01.103	ARQUIVO MORTO DE POLIPROPILENO AZULMEDINDO 350	UN	4	2,57	MANUT DA ADMINISTR.	
625.001.104	APONTADOR PARA LAPIS COM 1 (UM) FURO DE PLASTICC	UN	10	0,38	MANUT DA ADMINISTR.	
625.001.111	CALCULADORA DE MESA, 12 DIGITOS, MEMORIA INDEMPE	UN	7	16,13	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.143	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 25X35	KG	3	13,63	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.156	GRAMPEADOR DE METAL TIPO ALICATE, CROMADO COM	UN	3	13,63	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						267,53

000031/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00691/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Pregão Presencial nº 027/2018 Processo nº 031/2018 Município de Jeriquara – São Paulo

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP,** inscrita no CNPJ 20.482.920/0001/09, inscrição Estadual sob o nº 181.216.686.114, com endereço a Av. Portugal, 915, centro, Araraquara/SP, CEP 14.801-075, Fone/Fax (16) 3357-7585, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **os matérias deverão ser entregues no CENTRO DE SAÚDE End: Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP, no prazo de 5 dias úteis conforme informado na licitação.**

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 56 /2019

ITEN	PRODUTO	MARCA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
38	CANETA ESFEROGRAFICA ESCRITA FINA, CORES AZUL, PRETA E VERMELHA CAIXA COM 50 UNIDADES. MARCA REFERÊNCIA: CASCOREZ OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: BIC	BIC	2 CX	29,38	58,76
105	CALCULADORA DE MESA, 12 DIGITOS, MEMORIA INDEMPENDENTE,PORCENTAGEM, CORREÇÃO TOTAL E PARCIAL, ALIMENTAÇÃO SOLAR OU BATERIA. MARCA REFERENCIA: CASSIO OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: MASTER	MASTER	7 UN	16,13	112,91
97	ARQUIVO MORTO DE POLIPROPILENO AZULMEDINDO 350X 130X 245MM POLIONDA Marca: ALAPLAST	ALAPLAST	4 UN	2,57	10,28
98	APONTADOR PARA LAPIS COM 1 (UM) FURO DE PLASTICO RÍGIDO, SEM DEPÓSITO, CORES VARIADAS, COM LÂMINA EM AÇO INOX. MARCA DE REFERENCIA FABER CASTEL OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: LEONORA	LEONORA	10 UN	0,38	3,80
136	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 25X35 Marca: PLASITIBAN	PLASITIBAN	3 KG	13,63	40,89
149	GRAMPEADOR DE METAL TIPO ALICATE, CROMADO COM TAMANHO APROXIMADO DE 17,5 CENTIMETROS, PARA GRAMPOS 26/6 E CAPACIDADE MINIMA DE ATÉ 30 FOLHAS, MARCA REFERENCIA: KANGARO HP – 45 OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: JOCAR	JOCAR	3 UN	13,63	40,89
				Total	267,53

Jeriquara Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

comercial@licitatudonet.com.br Jorel

Obs: favor colocar no rodapé da nota o **numero da solicitação** de compra e o **numero do empenho** e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma

22/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:43:25
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 22/05/2019
NR. DOCUMENTO 663.405.000.115.506
VALOR TOTAL 267,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIEL FRANCISCHINI DE S
AGENCIA: 3405-3 CONTA: 115.506-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B59.E0B.E79.C4C.509

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02197

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EP CNPJ: 20.482.920/0001-09 Cod: 4617
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA.

Valor **267,53**
(duzentos e sessenta e sete reais e cinquenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 267,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1840	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 226,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 226,64
1840	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 40,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 40,89
TOTAL					R$ 267,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 267,53

Despesa Líquida: . . . . **R$ 267,53**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	267,53
TOTAL. . .			R$ 267,53

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2268

NOTA DE EMPENHO Nº 2268	FICHA: 134	DATA: 22/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: LUIS FELIPE N. DE ANDRADE EIRELI ME — 16.917.798/0001-70 — CÓDIGO: 3404
ENDEREÇO: RUA DEOCLIDES BORGES — SACRAMENTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TERMONEBULIZAÇÃO (FUMACE). 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.630,88**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	165.138,00	1.630,88	73.231,12

VALOR A SER PAGO R$ **1.630,88**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/04/2019

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

24.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121 - 6	transf	

B: 001
A: 0455-3
C/C: 16506 - 9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01082/19	22/04/2019	

Fornecedor LUIS FELIPE N. DE ANDRADE EIRELI ME COD: 3404
Endereço: RUA DEOCLIDES BORGES SACRAMENTO Nº: 765 CNPJ: 16.917.798/0001-70

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
669.013.002	TERMONEBULIZAÇÃO (FUMACÊ)	UN	2	815,44	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.630,88

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00901/19

CLESTON DONIZETE LOPES
Interessado \ Responsável

Hélen Rafaela Pessoa
RG: 48.857.285-X

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00901/19	_	22/04/2019

Descrição

REFERENTE A TERMONEBULIZAÇÃO (FUMACÊ)

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	669.013.002	TERMONEBULIZAÇÃO (FUMACÊ)	UN	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL SACRAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SACRAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS	Número da nota
	1172

Data da emissão da nota: 24/04/2019 10:27:25

Data do fato gerador: 24/04/2019 10:27:25

Código de verificação: 1UBKE22CT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DEDETIZACAO ZOOVET

Nome/Razão social: LUIS FELIPE N. DE ANDRADE EIRELI - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 16.917.798/0001-70 Inscrição municipal: 9618

Telefone: (34) 3351-1784

Endereço: R DR. FRANCISCO PALMERIO Número: 1005 Bairro: JOAO XXIII CEP: 38190-000

Complemento:

Celular:

Município: Sacramento UF: MG

E-mail: modelo@onda.net.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA Número: 559 Bairro: CENTRO CEP: 14450-000

Complemento:

Município: Jeriquara UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
02 (Duas) Termonebulizações (Fumacê) realizado em todas avenidas, vias, ruas, lotes, bueiros, valas, residencias com focos de criadouros em potencial; realizado nos meses de Fevereiro e Março de 2019.	1.630,8800	1,0000	1.630,8800	1.630,88x2,00 =	32,62

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.630,88								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.630,88 **Valor líquido = R$ 1.630,88**

Códigos dos serviços:

07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.630,88	32,62

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Sacramento

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Para verificar a autenticidade, acesse https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces e informe: CPF/CNPJ do prestador, Número da Nota e o Código de Verificação.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 219,35 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 52,51 (3,22%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

Em, 24/04/2019

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.163.531-3

22/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:43:25
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 22/05/2019
NR. DOCUMENTO 660.455.000.016.506
VALOR TOTAL 1.630,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIS FELIPE N. DE ANDRADE
AGENCIA: 0455-3 CONTA: 16.506-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.552.935.750.9E3.2B3

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02198

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: LUIS FELIPE N. DE ANDRADE EIRELI CNPJ: 16.917.798/0001-70 Cod: 3404
Endereço: RUA DEOCLIDES BORGES
Cidade..: SACRAMENTO CEP: 38190-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TERMONEBULIZAÇÃO (FUMACE).

Valor **1.630,88**
(um mil, seiscentos e trinta reais e oitenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.630,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2268	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.630,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.630,88
TOTAL					R$ 1.630,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.630,88

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.630,88**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.630,88
TOTAL. . .			R$ 1.630,88

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2929

NOTA DE EMPENHO Nº 2929	FICHA: 134	DATA: 15/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 24/05/2019

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 TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**33,21**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	212.619,13	33,21	27.347,66

VALOR A SER PAGO R$ **33,21**

trinta e três reais e vinte e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

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

15.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

CTCE INDAIATUBA SPI PL9
MUNICIPIO DE JERIQUARA
PC S SEBASTIAO 30 -
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Dúvidas sobre conta ligue
0800 721 5421

01401344

POSTAGEM: 15/04/2019 VENCIMENTO: 24/04/2019

72162105734102700000018460201504 19

Visite nosso site **www.fazum21.com.br**, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Mensagem Importante:
Reajustes nos valores das franquias e/ou tarifas que passaram a vigorar no mês:
Pacote Dial 21 Basico DDD
Sobre o valor das tarifas: redução de até 29,88%

CÓDIGO DA CONTA 2224983

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
24/04/2019	R$ 33,21

CONSOLIDADO	(Classe: E)
mês de referência:	Abril/2019
data de emissão:	12/04/2019
nº da fatura:	0260159675835
nº da nota fiscal:	000503631
cód. para débito automático:	2224983-3

ⓘ **Lembrete:** Débitos anteriores: R$ 107,39

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	32,81
Juros 00260035318761 - 02/2019	R$	0,09
Multa 00260035318761 - 02/2019	R$	0,31
Total da Conta:	**R$**	**33,21**

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631341169	DDD - Plano Basico	2	00:02:44	2,25
1631341169	**Total**	**2**	**00:02:44**	**2,25**
1631341174	DDD - Plano Basico	2	00:01:49	0,38
1631341174	**Total**	**2**	**00:01:49**	**0,38**
1631341177	DDD - Plano Basico	1	00:01:38	1,37
1631341177	**Total**	**1**	**00:01:38**	**1,37**
1631348700	DDD - Plano Basico	4	00:15:09	3,31
1631348700	**Total**	**4**	**00:15:09**	**3,31**
1631341282	DDD - Plano Basico	10	00:15:11	3,28
1631341282	**Total**	**10**	**00:15:11**	**3,28**
1631341353	DDD - Plano Basico	12	00:09:18	5,39
1631341353	**Total**	**12**	**00:09:18**	**5,39**
1631341329	DDD a cobrar - Plano Basico	1	00:00:20	0,12
1631341329	**Total**	**1**	**00:00:20**	**0,12**
1631341284	DDD - Plano Basico	8	00:37:05	16,71
1631341284	**Total**	**8**	**00:37:05**	**16,71**
	Total do Resumo	**40**	**01:23:14**	**32,81**

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	0260159675835	24/04/2019	R$ 33,21

846800000008 332100060026 601596758354 201904240003

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	Abril/2019
data de emissão	12/04/2019
nº da fatura	0260159675835

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

MUNICIPIO DE JERIQUARA
AV NELSON RIBEIRO 730 DETRAN
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP
CNPJ: 45.353.315/0001-50 - I.E.: ISENTO

Via Única	Valor NFST	Número:	Série:	Modelo:
001/001	32,81	000503631	A1	22

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

DDD ICMS 8,17	R$	32,69
DDD a cobrar ICMS 0,03	R$	0,12

Total dos Serviços R$ 32,81

Reservado ao Fisco
C959.6442.CB4C.2471.3220.ED42.F39F.81C1

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
R$ 32,81	25%	R$ 8,20	0,65%	3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

22/05/2019 10:43:47

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.43.46
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   33210006002-6
                   60159675835-4   20190424000-3
Data do pagamento                     22/05/2019
Valor em Dinheiro                          33,21
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                33,21
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  052201
AUTENTICACAO SISBB:        E.41C.75F.546.4D0.8F3
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02179

DATA: 21/05/2019 VENCTO:21/05/2019 PAGTO: 21/05/2019
Credor..: EMBRATEL CNPJ: 40.432.544/0001-47 Cod: 4299
Endereço: RUA HENDRI DUNANT
Cidade..: SAO PAULO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **33,21**
(trinta e três reais e vinte e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 33,21**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2929 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 33,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 33,21
TOTAL					R$ 33,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 33,21

Despesa Líquida: . . . . **R$ 33,21**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	33,21
TOTAL. . .			R$ 33,21

Despesa paga em 21/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1129 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3	132	11/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000018/18 PREGÃO PRESENCIAL 0017/18			14/05/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**219,70**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
10.565,50	219,70	219,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **219,70**

duzentos e dezenove reais e setenta centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

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

11.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 11/04/2019 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 219,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 174141
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 174141
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1741 4111 7736 6405

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		135190258826404 11/04/2019 09:17:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	11/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	11/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	19/2/11/0	219.7

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
219.70	37.31	0.00	0.00	219.70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	219.70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO) [9]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixas			4	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
044550	ACECLOFENACO 100MG 12CPG Lote: M716980 Qtde: 5 Venc: 30/11/2019	30049039	000	5102	CX	5.00	7.44	37.20	0.00	37.20	4.46	0.00	12.00	0.00
057801	NASOJET CLOR.SODIO 30MLH	30039019	000	5102	FR	50.00	0.80	40.00	0.00	40.00	7.20	0.00	18.00	0.00
048329	RIFOTRATRIFAMICINASPRAY 20ML NATUL Lote: 14548 Qtde: 50 Venc: 28/02/2021	30042031	000	5102	FR	50.00	2.85	142.50	0.00	142.50	25.65	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 179,70 Lista Negativa 40,00
Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 17/2018-6 PED. N 578/19 SOL. N 431/19

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
11/04/19
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Impresso em 11/04/2019 09:20:05

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

1129

22/05/2019 10:53:33

Emissão de comprovantes

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:43:26
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                  22/05/2019
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                650,89
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:         104.069-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             1.E7E.FCB.3B2.30F.E70
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02181

DATA: 21/05/2019 VENCTO:21/05/2019 PAGTO: 21/05/2019
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

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

Valor **650,89**
(seiscentos e cinquenta reais e oitenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 650,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1129	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 387,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 387,00
1129	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 219,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 219,70
503	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 42,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 42,21
1119	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,98
TOTAL					R$ 650,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 650,89

Despesa Líquida: . . . . **R$ 650,89**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	650,89
TOTAL. . .			R$ 650,89

Despesa paga em 21/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1837

NOTA DE EMPENHO Nº 1837	FICHA: 132	DATA: 28/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

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

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 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
660.000,00	155.130,37	304,00	504.565,63

VALOR A SER PAGO R$ **304,00**

trezentos e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2019

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

04.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0031-0
C/C: 53139

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00850/19	28/03/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.277	COMPRESSA GAZE 7,5X 7,5 13 FIOS ESTERIL C\100 CX C\		800	0,38	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						304,00

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

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00688/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº_____

MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

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

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 53 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
58	*COMPRESSA GAZE 7,5X 7,5 13 FIOS ESTERIL C\100 CX C\500PC Marca: WS ESTÉRIL*	*800 UNID*	*0,38*	304,00
			TOTAL	**304,00**

Jeriquara, Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Ferreira.cirurgica@outlook.com

FICHA Nº_____

MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

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

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 53 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
58	*COMPRESSA GAZE 7,5X 7,5 13 FIOS ESTERIL C\100 CX C\500PC Marca: WS ESTÉRIL*	*800 UNID*	*0,38*	304,00
			TOTAL	**304,00**

Jeriquara, Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Ferreira.cirurgica@outlook.com

RECEBEMOS DE FERREIRA COM DE ART MED E ORT EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 304,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO Jeriquara-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.363
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. 000.000.363
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519-0428-2279-4600-0104-5500-1000-0003-6312-9455-5569

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	**135190240956701 - 04/04/2019 11:31:49**

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**	**04/04/2019**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA SAO SEBASTIAO, 100	**CENTRO**		**14450-000**	**04/04/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	**SP**	**(16) 3134-1205**		**11:31:15**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/04/2019
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
2	**VOL**	**DIVERSOS**	**1**	**10,000**	**10,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898909225067	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS C/10 UNID (LOTE : 019/09719 VAL : Mar/2024 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

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. 850/19 Contrato No. pregao 34 Pedido No. 039/18 - DADOS BANCARIOS - BANCO BRASIL AGENCIA 0031-0 CONTA 53135-9 - - Valor Aprox. dos Tributos R$ 93,48 (30.75 %) - FONTE IBPT - PEDIDO NUM. :PFC617

RESERVADO AO FISCO

Em, 04 / 04 / 2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:43:25
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                  22/05/2019
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            F.5D6.8DF.DF9.BA0.2BC
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02194

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MED CNPJ: 28.227.946/0001-04 Cod: 4661
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **304,00**
(trezentos e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 304,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1837	/ 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 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	304,00
TOTAL. . .			R$ 304,00

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1838

NOTA DE EMPENHO Nº 1838	FICHA: 132	DATA: 28/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**941,20**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	155.434,37	941,20	503.624,43

VALOR A SER PAGO R$ **941,20**

novecentos e quarenta e um reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2019

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

08 04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 3370-7
C/C: 160087-7

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00851/19	28/03/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.016	AGULHA PARA VACUTAINER C/ 100 COM DISPOSITIVO DE		8	35,04	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.168	CAMPO OPERATÓRIO 23X25 C/10	PCT	30	10,58	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.053	EQUIPO PARA SORO MACROGOTAS COM INJETOR LATEF	UN	300	0,80	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.397	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICC		1	103,48	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						941,20

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

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00689/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº_____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 52.202.744/0001-92, Inscrição Estadual sob o nº 582.156.635.119, com endereço a Av. do Café nº 1836/1846,Vila Tibério,Ribeirão Preto-SP, CEP 14.050-220, Fone/Fax (16) 3963-9090, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns): **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias .**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº54 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
14	AGULHA PARA VACUTAINER C/ 100 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: BD VACUTAINER	8 cx	35,04	280,32
27	CAMPO OPERATÓRIO 23X25 C/10 Marca: AMERICA	30 PCT	10,58	317,40
68	EQUIPO PARA SORO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL Marca: DESCARPACK	300 UN	0,80	240,00
167	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO P.E.T., TRANSPARENTE, INCOLOR, ESTÉRIL, MEDINDO 13X75MM, ASPIRAÇÃO DE 4.0ML, COM 75 UNIDADES USP DE HEPARINA DE LÍTIO PARA OBTENÇÃO DE PLASMA. TUBO NÃO SILICONIZADO, ROLHA DE BORRACHA SILICONIZADA,COM TAMPA PLASTICA PROTETORA TIPO HEMOGARD TM NA **COR VERDE** ESTERILIZADO A RADIAÇAO GAMA.TUBOS ETIQUETADOS,CONTENDO N DE LOTE PRAZO DE VALIDADE,N DE CATALOGO E VOLUME DE ASPIRAÇAO.EMBALAGEM;BANDEJA EM ISOPOR,REVESTIDO EM PLASTICO,CONTENDO 100 UND CADA Marca: BD VACUTAINER	1 UNID	103,48	103,48
			TOTAL	941,20

Jeriquara, Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

vendas@nacionalhospitalar.com.br

OBS: FAVOR COLOCAR NO RODA PÉ NA DOTA O NUMERO DA SOLICITAÇÃO DE COMPRA E O NUMERO DO PEDIDO

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/04/2019 VALOR TOTAL: 941,20 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JONAS ALVES COSTA N 559, 1 / CENTRO, 14450-000 JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
604.024
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMI

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

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

DAN
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

604.024
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0452 2027 4400 0192 5500 1000 6040 2415 2202 7442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS	**135190249048479 08/04/2019 11:57:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
582.156.635.119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	08/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO		14450-000	**08/04/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		**11:57:00**

FATURA / DUPLICATA

604024/001 08/05/2019 941,20

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
941,20	152,60	0,00	0,00	941,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,53	**941,20**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0-REMETENT				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	NCH		16,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0136020	(IC) AGULHA P/COLETA 32X0,7 ECLIPSE C TRAVA 368608 - BD VACUT [LOTE: 8312634, - Valid: 30 10 2023 - Qtde: 384,00] / Nro.Registro: 10033430422	90183219	200	5102	UN	384	0,73	280,32	280,32	33,64	12,00	69,72
0168833	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM C 5 RX EMB DUP B52 - AMERICA MEDICAL [LOTE: 034 2, - Valid: 20 03 2024 - Qtde: 60,00] / Nro.Registro: 80037490007	30059090	000	5102	ENV	60	5,29	317,40	317,40	57,13	18,00	42,69
0146185	EQ.MACRO C.FLEX. LLAT 1,50M FILTRO 0410201 - DESCARPAK [LOTE: SEMAAA0167, - Valid: 31 10 2023 - Qtde: 300,00] Nro.Registro: 10330669065	90189010	200	5102	UN	300	0,80	240,00	240,00	43,20	18,00	95,35
0078071	(IC) TUBO COLETA SANGUE VERDE 04ML HEPAR LITIO 367884 - BD VACUT [LOTE: 8156793, - Valid: 31 10 2019 - Qtde: 1,00] / Nro.Registro: 10033430470	90183999	200	5102	CX	1	103,48	103,48	103,48	18,63	18,00	40,77

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cobranca: Carteira - Pedido: 1190690 - Repr: 30 - (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1
PREGAO PRESENCIAL 034/2018 PROC. 039/2018 PEDIDO: 008519 LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO - JERIQUARA SP HORARIO DAS 7H AS 13H
Valor aproximado Tributos Fed: R$ 173,67 - Est: R$ 74,86 - Mun: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08 04 2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531 3

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00851/19	28/03/2019	

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

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.016	AGULHA PARA VACUTAINER C/ 100 COM DISPOSITIVO DE		8	35,04	MANUT DA ADMINISTR.	
6.001.168	CAMPO OPERATÓRIO 23X25 C/10	PCT	30	10,58	MANUT DA ADMINISTR.	
6.001.053	EQUIPO PARA SORO MACROGOTAS COM INJETOR LATER	UN	300	0,80	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.397	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICC		1	103,48	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						941.20

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

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00689/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº_____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 52.202.744/0001-92, Inscrição Estadual sob o nº 582.156.635.119, com endereço a Av. do Café nº 1836/1846,Vila Tibério,Ribeirão Preto-SP, CEP 14.050-220, Fone/Fax (16) 3963-9090, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns): **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias .**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº54 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
14	AGULHA PARA VACUTAINER C/ 100 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: BD VACUTAINER	8 cx	35,04	280,32
27	CAMPO OPERATÓRIO 23X25 C/10 Marca: AMERICA	30 PCT	10,58	317,40
68	EQUIPO PARA SORO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL Marca: DESCARPACK	300 UN	0,80	240,00
167	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO P.E.T., TRANSPARENTE, INCOLOR, ESTÉRIL, MEDINDO 13X75MM, ASPIRAÇÃO DE 4,0ML, COM 75 UNIDADES USP DE HEPARINA DE LÍTIO PARA OBTENÇÃO DE PLASMA. TUBO NÃO SILICONIZADO, ROLHA DE BORRACHA SILICONIZADA,COM TAMPA PLASTICA PROTETORA TIPO HEMOGARD TM NA **COR VERDE** ESTERILIZADO A RADIAÇAO GAMA.TUBOS ETIQUETADOS,CONTENDO N DE LOTE PRAZO DE VALIDADE,N DE CATALOGO E VOLUME DE ASPIRAÇAO.EMBALAGEM:BANDEJA EM ISOPOR,REVESTIDO EM PLASTICO,CONTENDO 100 UND CADA Marca: BD VACUTAINER	1 UNID	103,48	103,48
			TOTAL	941,20

Jeriquara, Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

vendas@nacionalhospitalar.com.br

OBS: FAVOR COLOCAR NO RODA PÉ NA DOTA O NUMERO DA SOLICITAÇÃO DE COMPRA E O NUMERO DO PEDIDO

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:43:25
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                  22/05/2019
NR. DOCUMENTO                663.370.000.160.087
VALOR TOTAL                                941,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7          CONTA:        160.087-7
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.C1F.70E.273.981.709
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02195

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92 Cod: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846
Cidade..: 14050-220/Rib.Preto-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **941,20**
(novecentos e quarenta e um reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 941,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1838	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 941,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 941,20
TOTAL					R$ 941,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 941,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 941,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-5	TRANSF	941,20
TOTAL. . .			R$ 941,20

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1839

NOTA DE EMPENHO Nº **1839**	FICHA: 132	DATA: 28/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000031/18	PREGÃO PRESENCIAL	0027/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: EDER DE CASTRO FILETO ME 19.325.161/0001-83 CÓDIGO: 3612

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**51,39**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	156.375,57	51,39	503.573,04

VALOR A SER PAGO R$ **51,39**

cinquenta e um reais e trinta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2019

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

04 04. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21. 05. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
A: 0156-2
C/C 26117-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00852/19	28/03/2019	

Fornecedor EDER DE CASTRO FILETO ME — COD: 3612
Endereço: — Nº: — CNPJ: 19.325.161/0001-83

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
625.001.120	GRAMPO PARA GRAMPEADOR DE AÇO GALVANIZADO ME	CX	10	2,69	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.151	PASTA SIMPLES, DE PLÁSTICO TRANSPARENTE, PESANE	PCT	1	24,49	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						51,39

000031/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00690/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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 027/2018 Processo nº 031/2018 Município de Jeriquara – São Paulo

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **EDER DE CASTRO FILETO ME,** inscrita no CNPJ 19.325.161/0001-83, inscrição Estadual sob o nº 389.058.752.115, com endereço a Rua Omaguas, 55, Jardim Marajoara, Ituverava/SP, CEP 14500-000, Fone/Fax (16)99999-6116, OU 3839-4899 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **os matérias deverão ser entregues no CENTRO DE SAÚDE End: Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP, no prazo de 5 dias úteis conforme informado na licitação.**

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 55 / 2019

ITEN	PRODUTO	*MARCA*	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
113	*GRAMPO PARA GRAMPEADOR DE AÇO GALVANIZADO MEDINDO 26/6 FORNECIDO EM CAIXAS DE PAPEL RESISTENTE CONTENDO 5000 GRAMPOS. Marca: JOCAR*	*JOCAR*	*10 CX*	*2.69*	26,90
144	*PASTA SIMPLES, DE PLÁSTICO TRANSPARENTE, PESANDO 290 G/M², TAMANHO OFICIO. NAS CORES AZUL.VERMELHO,AMARELO E VERDE COM GRAMPO E TRILHO.PACOTE COM 20 UNIDADES. Marca: ACP*	*ACP*	*1 PCT*	*24.49*	*24 49*
				TOTAL	**51,39**

Jeriquara Abril de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Comercialb2g@gmail.com

Obs: favor colocar no rodapé da nota o **numero da solicitação** de compra e o **numero do empenho** e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma

RECEBEMOS DE EDER DE CASTRO FILETO - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.399 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EDER DE CASTRO FILETO - ME

RUA OMAGUAS, 55 - - JARDIM MARAJOARA, Ituverava, SP -
CEP: 14500000 - Fone/Fax: 16999996116

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.399
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0419 3251 6100 0183 5500 1000 0003 9910 0270 8009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA DENTRO DO ESTADO		**135190241129655 - 04/04/2019 12:21**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
389058752115		19.325.161/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES DA COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631348700	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	51,39

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	51,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
585	GRAMPO P/ GRAMPEADOR 26/6 COM 5000 UN Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,81	83052000	0102	5102	CX	10,0000	2,6900	26,90			0,00		0,00
8937	PASTA SIMPLES PLAST. TRANSP. OFICIO C/ 20 UN Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,93	42021210	0500	5405	PCTE	1,0000	24,4900	24,49			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14077			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO No 00852/19 - DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 0156-2, CONTA CORRENTE: 26117-3 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOC. EMIT. PO R EMPR. OPT. PELO SIMPLES NACIONAL, L.C.123/06. FONTE: IBPT. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa is: 18,74	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem. Em 04/04/19 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00852/19	28/03/2019	

Fornecedor EDER DE CASTRO FILETO ME COD: 3612
Endereço: Nº: CNPJ: 19.325.161/0001-83

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
625.001.120	GRAMPO PARA GRAMPEADOR DE AÇO GALVANIZADO ME	CX	10	2,69	MANUT DA ADMINISTR.	
25.001.151	PASTA SIMPLES, DE PLÁSTICO TRANSPARENTE, PESAND	PCT	1	24,49	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						51 39

000031/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00690/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Ficha 123

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 027/2018 Processo nº 031/2018 Município de Jeriquara – São Paulo

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **EDER DE CASTRO FILETO ME,** inscrita no CNPJ 19.325.161/0001-83, inscrição Estadual sob o nº 389.058.752.115, com endereço a Rua Omaguas, 55, Jardim Marajoara, Ituverava/SP, CEP 14500-000, Fone/Fax (16)99999-6116, OU 3839-4899 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **os matérias deverão ser entregues no CENTRO DE SAÚDE End: Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP, no prazo de 5 dias úteis conforme informado na licitação.**

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 55 / 2019

ITEN	PRODUTO	*MARCA*	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
113	*GRAMPO PARA GRAMPEADOR DE AÇO GALVANIZADO MEDINDO 26/6 FORNECIDO EM CAIXAS DE PAPEL RESISTENTE CONTENDO 5000 GRAMPOS. Marca: JOCAR*	*JOCAR*	*10 CX*	*2,69*	26,90
144	*PASTA SIMPLES, DE PLÁSTICO TRANSPARENTE, PESANDO 290 G/M², TAMANHO OFICIO, NAS CORES AZUL,VERMELHO,AMARELO E VERDE COM GRAMPO E TRILHO.PACOTE COM 20 UNIDADES. Marca: ACP*	*ACP*	*1 PCT*	*24,49*	*24,49.*
				TOTAL	**51,39**

Jeriquara Abril de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Comercialb2g@gmail.com

Obs: favor colocar no rodapé da nota o **numero da solicitação** de compra e o **numero do empenho** e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:43:25
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                  22/05/2019
NR. DOCUMENTO                660.156.000.026.117
VALOR TOTAL                                51,39
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDER DE CASTRO FILETO - M
AGENCIA: 0156-2          CONTA:          26.117-3
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.05B.3F8.F93.03F.C43
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02196

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: EDER DE CASTRO FILETO ME CNPJ: 19.325.161/0001-83 Cod: 3612
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA.

Valor **51,39**
(cinquenta e um reais e trinta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 51,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1839	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 51,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 51,39
TOTAL					R$ 51,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 51,39

Despesa Líquida: . . . . **R$ 51,39**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	51,39
TOTAL. . .			R$ 51,39

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1129 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	132	16/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000018/18	PREGÃO PRESENCIAL 0017/18		14/05/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**387,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
10.565,50	387,00	387,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **387,00**

trezentos e oitenta e sete reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 16/04/2019

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

16.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 16/04/2019 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 387,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 174358
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 174358
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1743 5811 3804 3143

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	135190272796488 16/04/2019 16:46:54

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	16/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	16/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

ATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	19/2/16/0	387

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	387.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	387.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [9]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
058725	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG 30CPG* Lote: X11551 Qtde: 10 Venc: 31/05/2020	30049039	060	5405	CX	10.00	38.70	387.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positive 387,00 Televendas ELEONICE - Conferente Maraisa - End. Conf. B Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 17/2018-6 PED. N 578/19 SOL. N 431/19	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 16/04/2019 Juliana Barreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

Desenvolvido por Ficar Consultores - www.ficarconsultores.com.br

Emp 1120

22/05/2019 10:53:33

Emissão de comprovantes

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:43:26
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                 22/05/2019
NR. DOCUMENTO               666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                650,89
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.E7E.FCB.3B2.30F.E70
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02181

DATA: 21/05/2019 VENCTO:21/05/2019 PAGTO: 21/05/2019
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

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

Valor **650,89**
(seiscentos e cinquenta reais e oitenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 650,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1129	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 387,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 387,00
1129	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 219,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 219,70
503	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 42,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 42,21
1119	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,98
TOTAL					R$ 650,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 650,89

Despesa Líquida: . . . . **R$ 650,89**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	650,89
TOTAL. . .			R$ 650,89

Despesa paga em 21/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1119 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	132	29/03/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000039/18 PREGÃO PRESENCIAL	0034/18		14/05/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**1,98**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
39,00	1,98	1,98	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1,98**

um real e noventa e oito centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 29/03/2019

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

29.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C 104069-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 29/03/2019 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 1.98		NF-e Nº: 173578 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 173578
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1735 7811 2255 7466

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		135190225810772 29/03/2019 15:40:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	29/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	29/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
1	19/2/28/0	1.98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.98	0.36	0.00	0.00	1.98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	1.98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [9]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
056610	CICLO CLOROHIPOCLORITO SODIO2,5% 1LT	38089429	000	5102	FR	1.00	1.98	1.98	0.00	1.98	0.36	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Neutra 1,98 Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. 0 Local Entrega Rua Jonas Alves Costa, 597 - ESF Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 034/2018-4 PED. N 568/19 SOL. N 421/19	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. em, 29/03/19 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

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

Emp. 1119

22/05/2019 10:53:33

Emissão de comprovantes

```
22/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:43:26
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                 22/05/2019
NR. DOCUMENTO                666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                650,89
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.E7E.FCB.3B2.30F.E70
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02181

DATA: 21/05/2019 VENCTO:21/05/2019 PAGTO: 21/05/2019
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

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

Valor **650,89**
(seiscentos e cinquenta reais e oitenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 650,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1129 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 387,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 387,00
1129 / 3	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 219,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 219,70
503 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 42,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 42,21
1119 / 2	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,98
TOTAL					R$ 650,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 650,89

Despesa Líquida: . . . . **R$ 650,89**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	650,89
TOTAL. . .			R$ 650,89

Despesa paga em 21/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

503

NOTA DE EMPENHO Nº 503	FICHA: 132	DATA: 30/01/2019	REQUISIÇÃO Nº:

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**42,21**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	47.454,43	42,21	612.503,36

VALOR A SER PAGO R$ **42,21**

quarenta e dois reais e vinte e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/01/2019

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

29.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	650,89

B: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/01/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00304/19	30/01/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.408	COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO 9 FIOS 40X50	UND	3	14,07	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						42,21

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

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00168/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº_____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS-LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 49.228.695/0001-52, Inscrição Estadual sob o nº 310.049.440.111, com endereço a Av. Wilson Bego, nº 745,Franca-SP, CEP 14.406-091, Fone/Fax (16) 3721-1102, 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 Nº289 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
57	*COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO 9 FIOS 40X50 Marca: MB TEXTIL*	*3 UND*	*14,07*	42,21
			TOTAL	**42,21**

Jeriquara, de Janeiro de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

pedidos@lumarfranca.com.br Eleonice.

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 29/03/2019 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 42.21

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 173577
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 173577
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1735 7711 7936 7669

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		135190225809851 29/03/2019 15:40:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	29/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	29/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
J01	19/2/28/0	42.21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
42.21	7.60	0.00	0.00	42.21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	42.21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas			2	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
053901	COMPR.TIPO QUEIJO 91X50 9F CRISTAL	30059090	000	5102	PCT	3.00	14.07	42.21	0.00	42.21	7.60	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Neutra 42,21 Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 034/2018-5 PROC. N 39/22018 SOL. N 289/2019 PED. N 304/19	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 29/03/19
Juliana Sarreta Lucindo
Dpto Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

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

22/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:43:26
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 22/05/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 650,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 1.E7E.FCB.3B2.30F.E70

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02181

DATA: 21/05/2019 VENCTO:21/05/2019 PAGTO: 21/05/2019
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

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

Valor **650,89**
(seiscentos e cinquenta reais e oitenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 650,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1129	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 387,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 387,00
1129	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 219,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 219,70
503	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 42,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 42,21
1119	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,98
TOTAL					R$ 650,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 650,89

Despesa Líquida: . . . . **R$ 650,89**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/05/19

Éder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	650,89
TOTAL. . .			R$ 650,89

Despesa paga em 21/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1317

NOTA DE EMPENHO Nº 1317	FICHA: 134	DATA: 01/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/03/2019

NOME: LUIZ PAULO VAZ MACHADO ME — 20.844.048/0001-93 — CÓDIGO: 3923
ENDEREÇO: R VITORIA MOSCARDINI LIPORONI — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DO CABEAMENTO E CONFIGURAÇÃO DO SISTEMA DE ALARME MONITORADO. 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
240.000,00	89.464,01	600,00	149.935,99

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

seiscentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2019

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

06 03 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121.6	transf	

B: 001
A: 0156 - 2
C/C 21729-8

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
30

Código de Verificação de Autenticidade
W6ZW30F1Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2019 às 16:31:04

Chave de Acesso
6925ZL0PT75LMQGOFDJR6Z9O575USYOK

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/03/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.844.048/0001-93	402.007.344.118	0003-09/16	0003-09/16	LUIZ PAULO VAZ MACHADO-ME'

Logradouro	Complemento	Bairro
R Vitoria Moscardini Liporoni, 133		VILA SHERMA

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.253.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

L uro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	INSTALAÇÃO DO CABEAMENTO E CONFIGURAÇÃO DO SISTEMA DE ALARME MONITORADO 24Hrs EM COMODATO - CENTRO DE SAÚDE JOÃO ALVES COSTA	R$ 600,00	R$ 600,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 06/03/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	0,00%	0000070000002	4321500		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00	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$ 600,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LUIZ PAULO VAZ MACHADO-ME'** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W6ZW30F1Z.**

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

22/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:43:26
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 22/05/2019
NR. DOCUMENTO 660.156.000.021.729
VALOR TOTAL 600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIS PAULO VAZ MACHADO
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 21.729-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 7.558.194.645.450.D13

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02182

DATA: 21/05/2019 VENCTO:21/05/2019 PAGTO: 21/05/2019
Credor..: LUIZ PAULO VAZ MACHADO ME CNPJ: 20.844.048/0001-93 Cod: 3923
Endereço: R VITORIA MOSCARDINI LIPORONI
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DO CABEAMENTO E C ONFIGURAÇÃO DO SISTEMA DE ALARME MONITORADO.

Valor **600,00**
(seiscentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1317 /	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 21/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	600,00
TOTAL. . .			R$ 600,00

Despesa paga em 21/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1525

NOTA DE EMPENHO Nº 1525	FICHA: 132	DATA: 12/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

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

NOME: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 56.081.482/0001-06 CÓDIGO: 3545

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**484,35**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	121.622,81	484,35	537.892,84

VALOR A SER PAGO R$ **484,35**

quatrocentos e oitenta e quatro reais e trinta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2019

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

28.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 2890-8
C/C: 220440-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00745/19	12/03/2019	

Fornecedor DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA COD: 3545
Endereço: Nº: CNPJ: 56.081.482/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.137	SORO FISIOLÓGICO 9% 250ML (BOLSA)	UN	120	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.139	SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML (BOLSA)	UN	105	2,35	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						484,35

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

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00584/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA: _____

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

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

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **DIMEBRÁS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA** inscrita no CNPJ/MF sob nº 56.081.482/0001-06, Inscrição Estadual sob o nº 582.196.195.118, com endereço a Rua: Paulo de Frontim nº 25,Vila Virgínia, Ribeirão Preto-SP, CEP 14.030-430 Fone/Fax (16) 3519-3170, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns): **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias .**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 33 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
153	SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML (BOLSA) Marca: JP	120 UN	2,35	282,00
151	SORO FISIOLÓGICO 9% 250ML (BOLSA) Marca: JP	105 UN	1,98	207,90
			TOTAL	489,90

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

dimebras@dimebrashospitalar.com.br

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/03/2019 VALOR TOTAL: R$ 484,35 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2) - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 CENTRO JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.077.382
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM No, 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.077.382
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0356 0814 8200 0106 5500 1000 0773 8210 0165 6557

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	**135190222731024 - 28/03/2019 17:43:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582196195118		**56.081.482/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2)			**45.353.315/0001-50**	**28/03/2019**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	**CENTRO**		**14450-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
JERIQUARA	**SP**	**1631341205**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
V...	27/04/2019
	R$ 484,35

C...ULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
282,54	**33,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**484,35**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**484,35**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA	**0-Remetente**				**05.593.534/0001-92**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ALTIVA DE FARIA CHAVES,601		**RIBEIRAO PRETO**		**SP**	**582529370112**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	**Volumes**			**100,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
662	FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA PVC/JP R+ Lote: 047419 Qtd: 120 Val: 03/22	30049099	020	5102	BO	120	1,9800	237,60	138,60	16,63		12,00	
6754	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 043919 Qtd: 105 Val: 03/21	30049099	020	5102	BO	105	2,3500	246,75	143,94	17,27		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 00745/19*PROCESSO 039/2018
Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov:165655
Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe
BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 65,15 Estadual: R$ 58,12 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) PIS E COFINS,ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO
RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 28/03/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Impresso em 28/03/2019 as 17:43:43

www.geweb.com.br

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**2827/0000030-2**	**28/03/2019**	**27/04/2019**
Pagador: **MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)** **RUA JONAS ALVES COSTA,559 - CENTRO** **14450-000 - JERIQUARA-SP**	Número Documento: **77382-01**	Nosso Número: **00000066929**	Valor: **484,35**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.82706 90000.006693 29000.003003 3 78720000048435**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO**					Vencimento **27/04/2019**
Beneficiário **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 56.081.482/0001-96**					Agência/Código Beneficiário **2827/0000030-2**
Endereço Beneficiário **RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **28/03/2019**	No. do documento **77382-01**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **28/03/2019**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,61 AO DIA APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO.	(=) Valor do Documento **484,35** (-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)
RUA JONAS ALVES COSTA,559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA-SP
45.353.315/0001-50
Pagador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n.indicado
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Entregador

Assinatura

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00745/19	12/03/2019	

Fornecedor DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA COD: 3545
Endereço: Nº: CNPJ: 56.081.482/0001-06

Cod Prod	Descr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
416.001.137	SORO FISIOLÓGICO 9% 250ML (BOLSA)	UN	120	1,98	MANUT DA ADMINISTR.	
001.139	SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML (BOLSA)	UN	105	2,35	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						484,35

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

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00584/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

22/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:43:26
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 22/05/2019
NR. DOCUMENTO 662.890.000.220.440
VALOR TOTAL 484,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMEBRAS - COMERCIAL HOSP
AGENCIA: 2890-8 CONTA: 220.440-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.00B.CEF.F3A.FC4.BBB

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

ORDEM DE PAGAMENTO 02190

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019
Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545
Endereço:
Cidade..: CEP:

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

Valor **484,35**
(quatrocentos e oitenta e quatro reais e trinta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 484,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1525 /	1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 484,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 484,35
TOTAL					R$ 484,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 484,35

Despesa Líquida: . . . . **R$ 484,35**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 22/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	484,35
TOTAL. . .			R$ 484,35

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1965

NOTA DE EMPENHO Nº 1965	FICHA: 132	DATA: 05/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000036/18	PREGÃO PRESENCIAL	0032/18	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 materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**255,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	158.201,97	255,00	501.543,03

VALOR A SER PAGO R$ **255,00**

duzentos e cinquenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2019

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

08.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	409,35

B: 756
A: 4321
C/C: 2003187-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00907/19	05/04/2019	

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME COD: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO Nº: 387 CNPJ: 22.047.752/0001-40
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.064	TOALHA DE PAPEL FOLHA SIMPLES INTERFOLHADA DE 0	FARDO	50	5,10	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						255,00

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00736/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

José Pinto. Neto - ME. COMPRA - Março 2019

Oscar

CONTROLE DE ESTOQUE DE MATERIAL

ITEM	MATERIAL		
1	AGUA SANITARIA		
2	ALCOOL ETILICO GEL.		
3	ALCOOL ETILICO P/ LIMPEZA		
4	AMACIANTE DE ROUPA		
5	AVENTAL DE PLASTICO .		
6	AVENTAL DE TECIDO		
7	BALDE PLASTICO - 10 Ls.		
8	BALDE PLASTICO - 30 Ls.		
9	BALDE PLASTICO - 20 Ls.		
10	BOTA BORRACHA CANO CURTO		
11	BOTA BORRACHA CANO LONGO		
12	BUCHA VEGETAL		
13	CERA LIQ. INCOLOR -		
14	CERA LIQ. VERMELHA -		
15	COPO DESCARTAVEL 200 Ml.		
16	COPO DESCARTAVEL 50 Ml.		
17	CLORO 5% - Gl - 5 Ls.		
18	DESINFETANTE BACT.		
19	DETERGENTE LIQ. -	SEM ESTOQUE	20 C;
20	ESCOVA LIMPEZA DE UNHA		
21	ESCOVA LIMP. VASO SANIT.		
22	ESCOVA LIMP. GERAL OVAL		
23	ESPONJA LIMPA AZULEJO		
24	ESPONJA SINTET. DUPLA FACE		
25	ESPANADOR ELETROSTÁTICO		
26	FILME PVC TRANSPARENTE .		
27	FILTRO P/ CAFÉ N*103 -		
28	FLANELA LARANJA -		
29	GUARDANAPO DE PAPEL		
30	LÃ DE AÇO - Fd. c/14 Pt		
31	LIMPA ALUMINIO -		
32	LIMPA MOVEIS -		
33	LIMPADOR DE VIDROS -		
34	LIMPADOR MULTIUSO		
35	LUVA PROCEDIMENTO		
36	LUVA PLÁSTICA DESC.		
37	LUVA P/ LIMPEZA LATEX - P.		
37	LUVA P/ LIMPEZA LATEX - M.		
37	LUVA P/ LIMPEZA LATEX - G.		
38	ODORIZANTE ACONDICIONADO		
38	ODORIZADOR DE AMBIENTE		

Serso

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.523
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0522 0477 5200 0140 5500 1000 0005 2310 0000 6587

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	135190327283540 08/05/2019 15:47:27

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	08/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	08/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	15:47:27

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	255,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,00

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
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
659	TOALHA DE PAPEL FOLHA SIMP C/ 1000	48183000	000	5405	FD	50	5,10	255,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: pedido de compra n 0090/19	o serviço a que se refere Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 08 / 05 / 2019 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 [illegible] VALOR TOTAL 255,00 DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP	NF-e 000.000.523 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.48
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA: 2.003.187-4

FAVORECIDO: JOSE PINTO NETO
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$ 409,85
DEBITO EM: 14/05/2019
==========
DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB: 9.383.6B5.136.AC6.DD5

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02041

DATA: 14/05/2019 VENCTO:14/05/2019 PAGTO: 14/05/2019
Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **409,85**
(quatrocentos e nove reais e oitenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 409,85**

EMPENHO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1965	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 255,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 255,00
2737	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 154,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 154,85
TOTAL					R$ 409,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 409,85

Despesa Líquida: . . . . **R$ 409,85**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	409,85
TOTAL. . .			R$ 409,85

Despesa paga em 14/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2916

NOTA DE EMPENHO Nº 2916	FICHA: 134	DATA: 14/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: SERGIO FERREIRA DE SOUZA — 31.963.399/0001-30 — CÓDIGO: 5242
ENDEREÇO: RUA: EDWARD SARRETA, 767, CENTRO — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE SOM PARA A CAMPANHA DA GRIPE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	209.239,13	1.000,00	29.760,87

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/05/2019

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

14.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

20.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	29-9	354476	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

31 963 399/0001-30
SÉRGIO FERREIRA DE SOUZA
00276400860
RUA EDWARD SARRETA N.º 767
CENTRO - CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01430/19	14/05/2019	

Fornecedor SERGIO FERREIRA DE SOUZA COD: 5242
Endereço: RUA: EDWARD SARRETA, 767, CENTRO BURITIZAL Nº: CNPJ: 31.963.399/0001-30

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
671.001.002	LOCAÇÃO DE SOM PARA CAMPANHA DA GRIPE	UN	1	1.000,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.000,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs..

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01233/19	_	14/05/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE SOM PARA CAMPANHA DA GRIPE REALIZADO NO DIA D

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	671.001.002	LOCAÇÃO DE SOM PARA CAMPANHA DA GRIP	UN	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal | Secretário | Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
36

Código de Verificação de Autenticidade
QGH49R603

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/05/2019 às 11:53:52

Chave de Acesso
11697XWUHGSXDXFIMJFWH31SAGVVFH5

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
				14/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.963.399/0001-30		**1500-00/18**	**1500-00/18**	SERGIO FERREIRA DE SOUZA 00276400860

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Edward Sarreta, 767		**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570-000	**BURITIZAL-SP**	**37511660**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A LOCAÇÃO DE SOM PARA CAMPANHA DA GRIPE REALIZADO NO DIA D.	1.000,00	R$ 1.000,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14 05 /2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **03.05**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário	**0,00%**	**0000030000005**	**7739003**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SERGIO FERREIRA DE SOUZA 00276400860** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QGH49R603**.

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

SERGIO FERREIRA DE SOUZA 00276400860
31.963.399/0001-30
RUA: EDWARD SARRETA, Nº 767 – BAIRRO: CENTRO
BURITIZAL-SP - CEP: 14.570-000

ORÇAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
45.353.315/0001-50
RUA: JONAS ALVES COSTA, Nº 559 - BAIRRO CENTRO
JERIQUARA – SP, CEP: 14450-000

ITEM	QUANT PEÇA	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
01	01	REFERENTE A LOCAÇÃO DE SOM PARA CAMPANHA DA GRIPE REALIZADO NO DIA D.	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00
TOTAL				R$ 1.000,00

JERIQUARA - SP, 03 DE Maio DE 2019.

SERGIO FERREIRA DE SOUZA

31 963 399/0001-30
SÉRGIO FERREIRA DE SOUZA
00276400860
RUA EDWARD SARRETA N.º 767
CENTRO - CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP



DJ FELEX SOM E ILUMINAÇÃO

JERIQUARA SP

LUIS FELYPE MORAES
CNPJ: 21685972000137
CPF: 366.719.528-17
RG: 46.205.151-1

ORÇAMENTO

Locação de som 1x1 para realização da campanha de gripe na cidade de Jeriquara

VALOR: 1.100,00 reais com nota fiscal.

Att. DJ FELEX SOM E ILUMINAÇÃO, aguardo um contato favorável.

Jeriquara, 03 de Maio de 2019.



RIBA SOM

Francisco Assis Branquinho Nº 216 – Vila Rosa – Jeriquara/SP

Fone/Fax (0xx16)99217-6085

CNPJ: 165.562.725/0001

ORÇAMENTO

MATERIAS	**VALOR TOTAL**
REF. A LOCAÇÃO DE SOM 1X1 PARA CAMAPANHA DA GRIPE	R$ 1.200,00

Jeriquara, 04 maio de 2019.

04/maio/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02154

DATA: 20/05/2019 VENCTO:20/05/2019 PAGTO: 20/05/2019
Credor..: SERGIO FERREIRA DE SOUZA CNPJ: 31.963.399/0001-30 Cod: 5242
Endereço: RUA: EDWARD SARRETA, 767, CENTRO
Cidade..: BURITIZAL CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE SOM PARA A CAMPANHA DA GRIPE.

Valor **1.000,00**
(um mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2916 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 20/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854476	1.000,00
TOTAL. . .			R$ 1.000,00

Despesa paga em 20/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

31 963 399/0001-30
SÉRGIO FERREIRA DE SOUZA
00276400860
RUA EDWARD SARRETA N.º 767
CENTRO - CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2919

NOTA DE EMPENHO Nº **2919**	FICHA: 130	DATA: 15/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/05/2019

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA — 53.723.870/0001-55 — CÓDIGO: 4276
ENDEREÇO: RUA CONEGO PEREGRINO — PATROCINIO PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO E DE ESPECIALIDADES DE APOIO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**41.080,02**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
220.000,00	165.820,88	41.080,02	13.099,10

VALOR A SER PAGO R$ **41.080,02**

quarenta e um mil e oitenta reais e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

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

15.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

21.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 2415-5
c/c: 38019-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

OFÍCIO Nº 021/2019

JERIQUARA, 20 de maio de 2019.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório de Prestação de Serviços do mês de ABRIL/2019, referente ao Termo de Colaboração nº 01/2019, para que os devidos valores sejam repassados à Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **130 – Subvenção Social.**

Assim certo de que seremos atendidos, aproveitando a oportunidade para reiterarmos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Diretora do Departamento de Saúde

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 4360
Livro N.º 006 Folha n.º 011
Em 20 / 05 / 2019
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870-5

SANTA CASA

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
JERIQUARA SP -TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2019
ABRIL DE 2019

Viemos através deste apresentar o relatório de execução dos serviços prestados ao município de Jeriquara - SP no mês de Abril de 2019, conforme previsto no Termo de Colaboração 001/2019, compreendendo o período de 01/04 a 30/04/2019.

PRESTADORES DE SERVIÇOS								
SERVIÇO	PROFISSIONAL	EMPRESA	TOTAL MÁXIMO DE CONSULTAS / MÊS	TOTAL MÁXIMO DE HORAS/MÊS	QUANTIDADE EXECUTADA EM ABRIL/19	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL EXECUTADO
CLÍNICA GERAL	MURILO PIMENTEL RODRIGUES	MURILO PIMENTEL RODRIGUES - ME	n/a	276	40	Hora	R$ 124,30	R$ 4.972,00
	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	PINHEIRO & PINHEIRO CLÍNICA MÉDICA S/S LTDA			156			R$ 19.390,80
	JAIRO SALERMO	DIO VATER SERVIÇOS MÉDICOS			27			R$ 3.356,10
PSIQUIATRIA	MARCIO DONIZETE DA COSTA	MARCIO DONIZETE DA COSTA - ME	n/a	60	16	Hora	R$ 169,50	R$ 2.712,00
GINECOLOGISTA	RENATA FRAZÃO NOGUEIRA SANDOVAL	CLÍNICA GINECOLÓGICA ALESSANDRA STEIL LTDA	135	n/a	127	Consultas	R$ 42,94	R$ 5.453,38
PEDIATRA	CAMILO JOSÉ LUPOLI	LUPOLI & ALEX CLÍNICA MÉDICA LTDA	135	n/a	121	Consultas	R$ 42,94	R$ 5.195,74
VALOR TOTAL								R$ 41.080,02

As informações de produção e de cumprimento de carga horária são comprovadas através dos mapas de atendimentos diários disponibilizados pelo município e de livros de ponto, que estão a disposição em arquivos da Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Valor total apurado no mês de Abril/19: **R$ 41.080,02** (quarenta e um mil, oitenta reais e dois centavos).

Patrocínio Paulista SP, 05 de maio de 2019.

SANTA CASA DE PATROCÍNIO PAULISTA
CNPJ – 53.723.870/0001-55

21/05/2019 15:46:20

Emissão de comprovantes

```
21/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:46:08
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                  21/05/2019
NR. DOCUMENTO                662.415.000.038.019
VALOR TOTAL                               41.080,02
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5          CONTA:         38.019-9
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.49B.335.5F0.FB6.54D
```

ORDEM DE PAGAMENTO 02180

DATA: 21/05/2019 VENCTO:21/05/2019 PAGTO: 21/05/2019
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PA' CNPJ: 53.723.870/0001-55 Cod: 4276
Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO
Cidade..: PATROCINIO PAULISTA CEP: 14415-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO AMBULATOR IAL DE PRONTO ATENDIMENTO E DE ESPECIALIDADES DE APOIO.

Valor **41.080,02**
(quarenta e um mil e oitenta reais e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 41.080,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2919	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 41.080,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 41.080,02
TOTAL					R$ 41.080,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 41.080,02

Despesa Líquida: . . . . **R$ 41.080,02**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	41.080,02
TOTAL. . .			R$ 41.080,02

Despesa paga em 21/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2737

NOTA DE EMPENHO Nº 2737	FICHA: 132	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000004/19	PREGÃO PRESENCIAL	0004/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: JOSE PINTO NETO-ME — 22.047.752/0001-40 — CÓDIGO: 3451
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**154,85**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	243.557,53	154,85	416.287,62

VALOR A SER PAGO R$ **154,85**

cento e cinquenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

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

14.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
AG 4324
C/C: 2003187-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01307/19	03/05/2019	

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME COD: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO Nº: 387 CNPJ: 22.047.752/0001-40
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	12	6,99	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.013	CAMOMILA	PCT	8	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.022	ERVA CIDREIRA	PCT	4	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.035	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA	LITRO	7	2,42	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.053	SUCO NATURAL CONCENTRADO LIQUIDO – 500 ML SABOI	EN.	15	2,09	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						154,85

000004/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 4
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01114/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01114/19	_	03/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - 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: 000004/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

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	12	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
13	610.002.013	CAMOMILA	PCT	8	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
22	610.002.022	ERVA CIDREIRA	PCT	4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
35	610.002.035	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA	LITRO	7	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
53	610.002.053	SUCO NATURAL CONCENTRADO LIQUIDO – 50 EN.		15	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.558
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0522 0477 5200 0140 5500 1000 0005 5810 0000 6949

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	135190340541978 14/05/2019 06:50:54

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	14/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	14/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	06:50:54

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	154,85

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,85

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
5					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
7898994790525	CAFE TRUVILE 500 GR	7898994790525	09012100	000	5405	PCT	12	6,99	83,88	0,00	0,00	0
7896795912641	CAMOMILA	7896795912641	12119090	000	5405	PC	8	1,89	15,12	0,00	0,00	0
541	ERVA CIDREIRA PC	SEM GTIN	09021000	000	5405	PC	4	1,89	7,56	0,00	0,00	0
7898215151890	LEITE PIRACANJUBA	7898215151890	04029900	060	5405	LT	7	2,42	16,94	0,00	0,00	0
7896005400029	SUCO DA FRUTA CAJU 500 ML	7896005400029	20098990	000	5405	EN	15	2,09	31,35	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: pedido de compra n 01307/19	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 14/05/2019 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: 14/05/2019 VALOR TOTAL: 154,85 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.558 SÉRIE 1

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G333141550715531011
14/05/2019 15:56:51

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.56.53
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$                                 409,85
DEBITO EM: 14/05/2019
================================================
DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB:        9.383.6B5.136.AC6.DD5
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02041

DATA: 14/05/2019 VENCTO:14/05/2019 PAGTO: 14/05/2019
Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **409,85**
(quatrocentos e nove reais e oitenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 409,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1965	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 255,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 255,00
2737	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 154,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 154,85
TOTAL					R$ 409,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 409,85

Despesa Líquida: . . . . **R$ 409,85**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	409,85
TOTAL . . .			R$ 409,85

Despesa paga em 14/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2800

NOTA DE EMPENHO Nº **2800**	FICHA: 134	DATA: 06/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/19	PREGÃO PRESENCIAL	0009/19	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**	**1.350,10**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	200.181,99	1.350,10	38.467,91

VALOR A SER PAGO R$ **1.350,10**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/05/2019

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

15.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

16.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01359/19	06/05/2019	

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

Sequencial	Descrição	Unidade	Quantidade	$ Unitário	Centro de Custo	Valor
620.001.006	SERVIÇOS DE MECÂNICA - VEÍCULOS UTILITÁRIOS TIPO \	HR	11,74	115,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						1.350,10

000009/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 9
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01167/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

01167/19 _ 06/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**115 AMBULANCIA DUCATO CARGO**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
3	620.001.006	SERVIÇOS DE MECÂNICA - VEÍCULOS UTILITÁIHR		11,74	0	115	AMBULANCIA DUCATO CARC

Prefeito Municipal

Juliana Secretário Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
421
Código de Verificação de Autenticidade
5Q37TLNQ5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/05/2019 às 15:59:19
Chave de Acesso
7349QWVILC08MB20HJJUHY5WLXYT42IG

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/05/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua. Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
11.74	HR	SERVIÇOS DE MECANICA - VEICULOS UTILITARIOS AMBULANCIA DUCATO	115.0	R$ 1.350,10

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 15/05/2019
Juliana Sarreta Locindo
RG: 44.163.581-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lu ação, 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$ 1.350,10	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.350,10**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.350,10

Informações Complementares

PEDIDO 01359/19

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **421** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5Q37TLNQ5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

16/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:56:08
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 16/05/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 2.482,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E80.553.DF5.4A7.24D

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02088

DATA: 16/05/2019 VENCTO:16/05/2019 PAGTO: 16/05/2019
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

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

Valor **2.482,85**
(dois mil, quatrocentos e oitenta e dois reais e oitenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.482,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2798	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.132,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.132,75
2800	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.350,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.350,10
TOTAL					R$ 2.482,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.482,85

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.482,85**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 16/05/19

Eder Luiz C...alho Gonçalves
Prefeito Mu...pal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.482,85
TOTAL. . .			R$ 2.482,85

Despesa paga em 16/05/2019 Com os rec...sos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constan... desse(s) Empenho(s)

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2530

NOTA DE EMPENHO Nº 2530	FICHA: 132	DATA: 30/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**8.205,66**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	192.737,24	8.205,66	459.057,10

VALOR A SER PAGO R$ **8.205,66**

oito mil, duzentos e cinco reais e sessenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/04/2019

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

08.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01225/19	30/04/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.790.009	ANDROGEL 30 ENV	CX	6	215,50	MANUT DA ADMINISTR	
09.790.003	BLEPHAGEL	UN	6	127,18	MANUT DA ADMINISTR	
009.782.002	CARDIZEN SR 90MG	CX	10	37,42	MANUT DA ADMINISTR	
009.130.001	CECLOR 250 Mg. SOL. 80 Ml.	FR.	5	75,15	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.005	CECLOR 375 MG	CX	8	102,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.102.003	CLENIL A 5 FLACONETES	CX	7	57,60	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.007	CLINDAMICINA 300 MG	CX	10	49,10	MANUT DA ADMINISTR	
009.324.003	DIOVAN TRIPLO 320/10/25	CX	8	127,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.001	MILGAMA	CX	6	60,16	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.957	PRADAXA 150MG 30CP	CX	6	130,05	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.004	PYLORIPAC	CX	5	158,30	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.006	ROSUCOR 10 MG	CX	3	43,66	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.002	SAFIGEL	UN	3	56,13	MANUT DA ADMINISTR	
009.005.001	VIBRAMICINA 100 Mg. c/20 CPR.	CX.	5	86,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						8.205,66

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01036/19	_	30/04/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO LICITADOS PARA ATENDIMENTO EM PACIENTES

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

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	009.790.009	ANDROGEL 30 ENV	CX	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	009.790.003	BLEPHAGEL	UN	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	009.782.002	CARDIZEN SR 90MG	CX	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
4	009.130.001	CECLOR 250 Mg. SOL. 80 Ml.	FR.	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
5	009.790.005	CECLOR 375 MG	CX	8	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
6	009.102.003	CLENIL A 5 FLACONETES	CX	7	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
7	009.790.007	CLINDAMICINA 300 MG	CX	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
8	009.324.003	DIOVAN TRIPLO 320/10/25	CX	8	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
9	009.790.001	MILGAMA	CX	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
10	009.001.957	PRADAXA 150MG 30CP	CX	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
11	009.790.004	PYLORIPAC	CX	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
12	009.790.006	ROSUCOR 10 MG	CX	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
13	009.790.002	SAFIGEL	UN	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
14	009.005.001	VIBRAMICINA 100 Mg. c/20 CPR.	CX.	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal | Secretário | Almoxarifado

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

PEDIDO MEDICAÇÃO COMPRA DIRETA COM ORÇAMENTO

AUTORIZO A EMPRESA: FARMACIA SANTA MARGARETH

CNJP – 03.325.100/0001-86 I.E - I.E.402.001.267.114 Endereço - AVENIDA NELSON RIBEIRO Nº CEP 14.450-000 TELEFONE: 16-31341104. Centro, Jeriquara-SP, CEP **14.450-000** Compra Direta Com Orçamento os medicamentos deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇAO DE COMPRA Nº 74 /2019.

ITEM	MEDICAÇAO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
01	Androgel 30 envs	6 CX	215,50	1293,00
02	Blephagel	6 UNID	127,18	763,08
03	Cardizen SR 90mg	10 CX	37,42	374,20
04	Ceclor 250mg	5 FRAS	75,15	375,75
05	Ceclor 375mg	8 CX	102,20	817,63
06	Clenil A flaconetes	7 CX	57,60	403,20
07	Clindamicina 300mg 16cps	10 CX	49,10	491,00
08	Diovan Triplo 320/10/25	8 CX	127,90	1.023,20
09	Milgama	6 CX	60,16	360,96
10	Pradaxa 150mg 30cps	6 CX	130,05	780,30
11	Pyloripac IBP	5 CX	158,30	791,50
12	Rosucor 10mg 30cps	3 CX	43,66	130,98
13	Safigel	3 UNID	56,13	168,39
14	Vibramicina cps	5 CX	86,50	432,50
			TOTAL	**8.205,66**

Jeriquara, Maio 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Obs: favor colocar no rodapé da nota o **numero da solicitação** de compra e o **numero do empenho** e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

VILIONI &VILIONI E CIA LTDA-ME

CNPJ: 47.980.461.0001/31

RUA: CARLOS DE VILHENA, Nº 3008 – CEP: 14.405-203 FONE: (16)3722-14-33

EMAIL: lisi.farmacia@hotmail.com

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 2019

ITEN	MEDICAÇÃO	VALOR
	PRADAXA 150	131,47
	MILGAMA	60,98
	SAFIGEL	57,85
	BLEPHAGEL	128,33
	CARDIZEN SR 90MG	38,81
	DIOVAN TRIPLO 320/10/25	129,93
	PYLORIPAC IBP	159,70
	CECLOR 250MG	177,02
	CECLOR 375MG	103,41
	CLENIL A FLACONETES	58,39
	ROSUCOR 10MG	45,03
	CLINDAMICINA 300MG	51,15
	VIBRAMICINA COMP	87,90
	ANDROGEL	217,17

Franca, 25 de fevereiro de 2019.

LISIANE CARLA VILIONI SILVA

SÓCIA PROPRIETÁRIA

Farmácia Margareth

FARMACIA SANTA MARGARETH

CNPJ. 03.325.100/0001-86 – I.E.402.001.267.114 AVENIDA NELSON RIBEIRO Nº CEP 14.450-000
TELEFONE: 16-31341104.

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 2019

ITEM	MEDICAÇAO	VALOR
	Pradaxa 150mg 30cps	130,05
	Milgama	60,16
	Safigel	56,13
	Blephagel	127,18
	Cardizen SR 90mg	37,42
	Diovan Triplo 320/10/25	127,90
	Pyloripac IBP	158,30
	Ceclor 250mg	75,15
	Ceclor 375mg	102,20
	Clenil A flaconetes	57,60
	Rosucor 10mg 30cps	43,66
	Clindamicina 300mg 16cps	49,10
	Vibramicina cps	86,50
	Androgel 30 envs	215,50

Jeriquara, 21 de fevereiro de 2019

_____

Leandra Cristina Vilioni

Sócia-proprietária

Razão Social: **Almeida e Souza Drogaria LTDA – ME**

Endereço: Av. Presidente Vargas nº 1464

CNPJ: 20.218.918.0001-19

I.E: 310.544.984.110

ORÇAMENTO MEDICAÇÕES 2019-02-20

Pradaxa 150mg c/30 ----------133,00

Milgamma 150mg c/30----------63,50

Saf –gel ----------59,30

Blephagel----------130,00

Cardizem SR 90mg ----------37,60

Diovan Triplo 320/10/25--------131,00

Pyloripac IBP ----------162,80

Ceclor 250mg----------78,65

Ceclor 375mg ----------105,70

Clenil A flaconetes ----------60,90

Rosucor 10mg c/30 ----------46,90

Clindamicina 300mg c/16---------52,80

Vibramicina comp. ----------89,75

Androgel 30 env.----------218,80

Franca,20 de Fevereiro de 2019

CPF: 295.781.008-50 Juliana de Almeida Souza

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.231 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.231
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0503 3251 0000 0186 5500 1000 0002 3110 0011 3024

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135190329505893 09/05/2019 10:30:49

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	08/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329		18:30:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.205,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.205,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
88					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1073	ANDROGEL 30 ENV	34013000	0500	5405	UN	6,0000	215,50	0,00	1.293,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49082	BLEPHAGEL	34013000	0500	5405	UN	6,0000	127,18	0,00	763,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1069	CARDIZEN SR90MG	34013000	0500	5405	UN	10,0000	37,42	0,00	374,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8857	CECLOR 250MG/5ML SUS ORAL FR 100ML	30042052	0500	5405	UN	5,0000	75,15	0,00	375,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8858	CECLOR 375MG/5ML SUS ORAL FR 100ML	30042052	0500	5405	UN	8,0000	102,20	0,00	817,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14949	CLENIL A 5 FLACO	30043290	0500	5405	UN	7,0000	57,60	0,00	403,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36758	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG C/16CPS	30042052	0500	5405	CX	10,0000	49,10	0,00	491,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1070	DIOVAN TRIPLO 320/10/25	30042052	0500	5405	UN	8,0000	127,90	0,00	1.023,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1067	MILGAMA	30042052	0500	5405	UN	6,0000	60,16	0,00	360,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30939	PRADAXA 150MG CX 30 CAP	30049069	0500	5405	UN	6,0000	130,05	0,00	780,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1071	PYLORIPAC IBP	30049069	0500	5405	UN	5,0000	158,30	0,00	791,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27631	ROSUCOR 10MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UN	3,0000	43,66	0,00	130,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1068	SAFIGEL	30049069	0500	5405	UN	3,0000	56,13	0,00	168,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1072	VIBRAMICINA CPS	34013000	0500	5405	UN	5,0000	86,50	0,00	432,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 1.041,61 Federal e 854,05 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F|PEDIDO:01225/19|||	Declaro que o material a que [illegible] esta Nota Fiscal, foi recebido em [illegible] ordem. em, 08/05/19 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/05/2019 10:31:09

```
21/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:46:08
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                  21/05/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                             8.205,66
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              62-0
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.E53.1D1.C0A.8B0.F76
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02183

DATA: 21/05/2019 VENCTO:21/05/2019 PAGTO: 21/05/2019
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **8.205,66**
(oito mil, duzentos e cinco reais e sessenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.205,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2530 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 8.205,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.205,66
TOTAL					R$ 8.205,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.205,66

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.205,66**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/05/19

Éder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.205,66
TOTAL. . .			R$ 8.205,66

Despesa paga em 21/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2217

NOTA DE EMPENHO Nº 2217	FICHA: 134	DATA: 12/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 25/04/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.340,03**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	161.251,15	1.340,03	77.408,82

VALOR A SER PAGO R$ **1.340,03**

um mil, trezentos e quarenta reais e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/04/2019

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

12.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia
CPFL ENERGIA
Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas - SP 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

1364

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 067285341 série C
Data de Emissão 28/03/2019
Data de Apresentação: 02/04/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mês 25/04/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
9E94.D1F1.12BB.3A24.977A.8D91.A9C4.D2B8

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

F M CENTRO SAUDE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO,S/N1SN
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	MAR/2019	18/04/2019	1.340,03

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 501402430761	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 0,64%	COFINS 2,96%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/19	2.086,000	kWh	0,26469953	551,69	551,69	18,00	99,30	551,69	3,53	16,60	Verde 03 Dias Verde 27 Dias
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/19	2.086,000	kWh	0,35377938	737,63	737,63	18,00	132,77	737,63	4,72	22,06	
0804	Juros de Mora	JAN/19				10,89							
0805	Multa por Atraso Pgto	JAN/19				29,99							
0805	Atualização Monetária	JAN/19				9,83							
	Total Distribuidora					1340,03							
TOTAL CONSOLIDADO						1340,03	1289,32		232,07	1289,32	8,25	38,66	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2019 MAR	2086	30
FEV	2316	28
JAN	2379	32
2018 DEZ	2266	30
NOV	1716	32
OUT	2144	30
SET	1617	33
AGO	1238	28
JUL	1182	30
JUN	1117	32
MAI	1211	28
ABR	1579	30
MAR	2387	32

TARIFA ANEEL

	Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh		0,20737000	0,27726000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 27/03/2019	Leitura 25/02/2019	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
305307622	Ativa	69711	67626	1,00	2.086		25/04/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

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

19/03/2019 R$ 1.492,56

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DEBITO: 1 DOCTO(S)
19/03/19 R$ 1.492,56

REGULARIZE ATÉ 17/04/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

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

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 067285341 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274373	1.340,03	18/04/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 552 - CENTRO
FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 486 - CENTRO
SUPERMERCADO PAGUE MENOS	RUA PEDRO AURELIANO 107 - VICTORIA LIPORONI

836500000135 400300403005 269827013039 300002743734

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.26.06
6949306949         SEGUNDA VIA              0004

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83650000013-5   40030040300-5
                   26982701303-9   30000274373-4
Data do pagamento                     10/05/2019
Valor em Dinheiro                       1.340,03
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                             1.340,03
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051008
AUTENTICACAO SISBB:        7.BEE.1CF.5A7.E25.6AE
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01947

DATA: 10/05/2019 VENCTO:10/05/2019 PAGTO: 10/05/2019
Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **1.340,03**
(um mil, trezentos e quarenta reais e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.340,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2217	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.340,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.340,03
TOTAL					R$ 1.340,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.340,03

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.340,03**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.340,03
TOTAL. . .			R$ 1.340,03

Despesa paga em 10/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2230

NOTA DE EMPENHO Nº 2230	FICHA: 134	DATA: 12/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/04/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**452,96**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	162.591,18	452,96	76.955,86

VALOR A SER PAGO R$ **452,96**

quatrocentos e cinquenta e dois reais e noventa e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/04/2019

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

12.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF.

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

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

134

82602837

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 067081870 série C
Data de Emissão 27/03/2019
Data de Apresentação: 01/04/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330001129636

Leitura Próximo Mês 25/04/2019

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

Reservado ao Fisco
BA02.3A54.FE78.51FF.4E53.CB02.8523.F5D9

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 ww..cpfl.com.br	60021092	4001570178	MAR/2019	18/04/2019	452,96

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 816862445071	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 0,64%	COFINS 2,96%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/19	700,000	kWh	0,26460000	185,22	185,22	18,00	33,34	185,22	1,19	5,54	Verde 03 Dias
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/19	700,000	kWh	0,35377143	247,64	247,64	18,00	44,58	247,64	1,58	7,40	Verde 27 Dias
0804	Juros de Mora	JAN/19				4,31							
0805	Multa por Atraso Pgto	JAN/19				11,69							
0805	Atualização Monetária	JAN/19				3,90							
	Total Distribuidora					452,96							
TOTAL CONSOLIDADO						452,96	452,86		77,92	452,86	2,77	12,94	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2019	MAR	700	30
	FEV	827	28
	JAN	842	32
2018	DEZ	829	30
	NOV	602	32
	[illegible]	594	30
	[illegible]	462	33
	AGO	266	29
	JUL	244	30
	JUN	261	32
	MAI	287	28
	ABR	467	30
	MAR	798	32

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,20737000	0,27726000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 27/03/2019	Leitura 25/02/2019	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
30828782	Ativa	14701	14001	1,00	700		25/04/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

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

18/03/2019 R$ 533,29

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DEBITO: 1 DOCTO(S)
18/03/19 R$ 533,29

REGULARIZE ATÉ 18/04/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

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

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 067081870 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330001129636	452,96	18/04/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 552 - CENTRO
FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 465 - CENTRO
SUPERMERCADO PAGUE MENOS	RUA PEDRO AURELIANO 107 - VICTORIA LIPORONI

836400000045 529600403008 547116577032 300011296369

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.06
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83640000004-5	52960040300-8
	54711657703-2	30001129636-9
Data do pagamento		10/05/2019
Valor em Dinheiro		452,96
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		452,96

DOCUMENTO: 051007
AUTENTICACAO SISBB: 3.75D.3B4.9A6.849.0A0

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01946

DATA: 10/05/2019 VENCTO:10/05/2019 PAGTO: 10/05/2019
Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **452,96**

(quatrocentos e cinquenta e dois reais e noventa e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 452,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2230	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 452,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 452,96
TOTAL					R$ 452,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 452,96

Despesa Líquida: . . . . **R$ 452,96**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	452,96
TOTAL. . .			R$ 452,96

Despesa paga em 10/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2632

NOTA DE EMPENHO Nº 2632	FICHA: 134	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/05/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**48,31**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	196.448,07	48,31	43.503,62

VALOR A SER PAGO R$ **48,31**

quarenta e oito reais e trinta e um centavos ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

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

03.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

134

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo
Conta Mensal de Serviços de Água e ou Esgotos - C.N.P J. 43.776.517/0001-80

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7	1473069670461	Y11F458714	Maio/2019

Endereço
AV DA SAUDE DE 40 C REABILITCENTRO

Consumo/M3	Média/M3
4	6

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

SERÃO COBRADOS MULTA, ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DE ACORDO COM AS TAXAS E INDICES APLICADOS NO MÊS REFERENTE A ESTA CONTA

A CONTA NÃO PAGA ATE A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA SEU IMÓVEL A CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

29/4/2019

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	25,09
Esgoto	20,07
Multa	0,94
At. Monetária	0,03
Juros de Mora	0,04
Serviços	1,90

Vencimento: **10/5/2019** **Total a Pagar:** **R$ **********48,31**

CLIENTE: CRECHE ESCOLA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	48,00	3,15
Tx Regulação - TRCF	0,5000	0,24	0,22

Agência de Atendimento

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação {67964126-24CC-45FB-9353-B0D79B55A4A9}

82630000000 5 48310097147 0 32069670461 0 02867819052 2

2 14730696704610200000048318

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1473 2069 6704 6102 8078

sabesp

ATENÇÃO
NÃO RASURE OU PERFURE ESTE CANHOTO
SERÁ ACEITO NA ELETRÔNICA

RGI	Codificação Sabesp	
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Maio/2019	**10/5/2019**	**R$ **********48,31**

Código da Transação {67964126-24CC-45FB-9353-B0D79B55A4A9}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.26.06
6949306949         SEGUNDA VIA              0003

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82630000000-5   48310097147-0
                   32069670461-0   02867819052-2
Data do pagamento                    10/05/2019
Valor Total                               48,31
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051006
AUTENTICACAO SISBB:        1.CEF.6D5.844.B7B.6AA
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01945

DATA: 10/05/2019 VENCTO:10/05/2019 PAGTO: 10/05/2019
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

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

Valor **48,31**
(quarenta e oito reais e trinta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 48,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2632 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 48,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 48,31
TOTAL					R$ 48,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 48,31

Despesa Líquida: . . . . **R$ 48,31**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	48,31
TOTAL. . .			R$ 48,31

Despesa paga em 10/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2486

NOTA DE EMPENHO Nº 2486	FICHA: 134	DATA: 29/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000046/18	PREGÃO PRESENCIAL	0041/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/05/2019

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**	**160,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	197.715,62	160,00	42.124,38

VALOR A SER PAGO R$ **160,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/04/2019

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

30.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 3240
C/C: 39983-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
181
Código de Verificação de Autenticidade
ZFIQGUQ6S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2019 às 11:09:20
Chave de Acesso
7191CSZ87PHU7IFDNM6065DLJOFJJFU1

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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**		

T ADOR DE SERVIÇOS

C .NPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	**ISENTA**		**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	MONTAGEM DE PNEU VEICULO MÉDIO PLACA : DJM 1580	20,00	R$ 80,00
4,00	UN	TROCA DE BICO VEICULO MÉDIO PLACA : DJM 15080	20,00	R$ 80,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**0,00%**	**0000140000001**	**4520006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 160,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 160,00**	**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$ 160,00

Informações Complementares

PEGÃO PRESENCIAL 04 1/2018 PROCESSO 046/2018

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466896** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **181** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZFIQGUQ6S**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

15/05/2019 15:12:45

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.12.45
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$                                  825,00
DEBITO EM: 15/05/2019
================================================
DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB:         5.630.AD8.562.B6F.599
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02062

DATA: 15/05/2019 VENCTO:15/05/2019 PAGTO: 15/05/2019
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 **825,00**
(oitocentos e vinte e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 825,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2483	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00
2486	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 160,00
2480	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 585,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 585,00
TOTAL					R$ 825,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 825,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 825,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	825,00
TOTAL. . .			R$ 825,00

Despesa paga em 15/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2483

NOTA DE EMPENHO Nº 2483	FICHA: 134	DATA: 29/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000046/18	PREGÃO PRESENCIAL	0041/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/05/2019

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**	**80,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	197.635,62	80,00	42.284,38

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/04/2019 _____

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

30.04.19 _____
DATA

CONTABILIZADO

_____ _____
DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.05.19 _____
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 756
M: 3210
C/C: 39983-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
184

Código de Verificação de Autenticidade
BRE5T7GVR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2019 às 11:24:36

Chave de Acesso
7194T95TRGH50VRZ3BYEFCDMY3LO5803

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.316/0001-50	**ISENTA**		**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	CONSERTO DE PNEU VEICULO LEVE PLACA: DKI 0974	20,00	R$ 40,00
2,00	UN	TROCA DE BICO VEICULO LEVE PLACA: DKI 0974	20,00	R$ 40,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30 / 04 / 2019
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	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...		**0,00%**	**0000140000001**	**4520006**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 80,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 80,00**	**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$ 80,00

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 **184** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BRE5T7GVR**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

15/05/2019 15:12:45

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.12.45
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$                                 825,00
DEBITO EM: 15/05/2019
================================================
DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB:        5.630.AD8.562.B6F.599
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02062

DATA: 15/05/2019 VENCTO:15/05/2019 PAGTO: 15/05/2019
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 **825,00**
(oitocentos e vinte e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 825,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2483	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00
2486	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 160,00
2480	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 585,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 585,00
TOTAL					R$ 825,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 825,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 825,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	825,00
TOTAL. . .			R$ 825,00

Despesa paga em 15/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2480

NOTA DE EMPENHO Nº 2480	FICHA: 134	DATA: 29/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000045/18	PREGÃO PRESENCIAL	0040/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/05/2019

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** **585,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	197.050,62	585,00	42.364,38

VALOR A SER PAGO R$ **585,00**

quinhentos e oitenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/04/2019

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

30.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	325,00

B: 756
A: 3200
C/C: 39983-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
186

Código de Verificação de Autenticidade
E3PVJ5GR3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2019 às 13:24:31

Chave de Acesso
71963CKEVIC8FOB8NNk2N2LR3HQXCS9G

Criada em substituição à NFS-e 180

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/lssweb, 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
				30/04/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	LAVAGEM COMPLETE VEICULO MÉDIO PLACA : DJP 9709	70,00	R$ 140,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO MÉDIO PLACA: CUH 7890	70,00	R$ 70,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO MÉDIO PLACA: DJM 1580	70,00	R$ 70,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO LEVE PLACA : GKG 4600	55,00	R$ 55,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO MÉDIO PLACA: CDV 1398	70,00	R$ 70,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO MÉDIO PLACA: FTJ 5770	70,00	R$ 70,00
2,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO LEVE PLACA: DKI 0974	55,00	R$ 110,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.01**

Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	**0000140000001**	**4520005**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 585,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 585,00**	**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$ 585,00

Informações Complementares

PREGÃO PRESENCIAL 040/2018 PROCESSO 045/2018

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG 44.163.531-3

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **186** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **E3PVJ5GR3**.

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

15/05/2019 15:12:45

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.12.45
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$                                  825,00
DEBITO EM: 15/05/2019
================================================
DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB:         5.630.AD8.562.B6F.599
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02062

DATA: 15/05/2019 VENCTO:15/05/2019 PAGTO: 15/05/2019
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 **825,00**
(oitocentos e vinte e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 825,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2483	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00
2486	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 160,00
2480	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 585,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 585,00
TOTAL					R$ 825,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 825,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 825,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	825,00
TOTAL. . .			R$ 825,00

Despesa paga em 15/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2466

NOTA DE EMPENHO Nº 2466	FICHA 134	DATA: 26/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000053/18	PREGÃO PRESENCIAL	0048/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/05/2019

NOME: REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888 — 29.168.635/0001-84 — CÓDIGO: 4344

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MAO DE OBRA ELETRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **305,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	196.745,62	305,00	42.949,38

VALOR A SER PAGO R$ **305,00**

trezentos e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/04/2019

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

26.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15 05 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 756
A: 3210
C/C: 40630-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
77

Código de Verificação de Autenticidade
GNGAPLNM3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2019 às 12:45:34

Chave de Acesso
71808JACJOUKPFD2DOTPRQHD43X2UWQ

Criada em substituição à NFS-e 76

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/04/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.168.635/0001-84		**0002-11/17**	**0002-11/17**	REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888

Logradouro	Complemento	Bairro
R Salustiano M Silva, 55		**VILA ROSA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA DE ELETRICISTA PARA MANUTENÇÃO DOS PRÓPRIOS PÚBLICOS MUNICIPAIS	61,00	R$ 305,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 26/04/19
Juliana Sarreta Lucindo
RG. 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**0,00%**	**0000070000002**	**4321500**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 305,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 305,00**	**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$ 305,00

Informações Complementares

PREGÃO PRESENCIAL N.º 048/2018 PROCESSO Nº 053/2018 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº 048.1/2018 SERVIÇO REALIZADO NO CENTRO DE SAÚDE

RECEBI(EMOS) DE **REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GNGAPLNM3**.

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

15/05/2019 15:12:04

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.05
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: 40.630-9

FAVORECIDO: REYNALDO INACIO DA COSTA 0054198488
CPF/CNPJ: 29.168.635/0001-84
VALOR: R$ 366,00
DEBITO EM: 15/05/2019
==========
DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: 6.7B6.F66.1B7.49A.7E7

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02061

DATA: 15/05/2019 VENCTO:15/05/2019 PAGTO: 15/05/2019
Credor..: REYNALDO INACIO DA COSTA 0054198 CNPJ: 29.168.635/0001-84 Cod: 4344
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MAO DE OBRA ELETRICA.

Valor **366,00**
(trezentos e sessenta e seis reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 366,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2465	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 61,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 61,00
2466	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 305,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 305,00
TOTAL					R$ 366,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 366,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 366,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	366,00
TOTAL. . .			R$ 366,00

Despesa paga em 15/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2465

NOTA DE EMPENHO Nº 2465	FICHA: 134	DATA: 26/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000053/18	PREGÃO PRESENCIAL	0048/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/05/2019

NOME: REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888 — 29.168.635/0001-84 — CÓDIGO: 4344

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MAO DE OBRA ELETRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**61,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	196.684,62	61,00	43.254,38

VALOR A SER PAGO R$ **61,00**

sessenta e um reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/04/2019

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

26.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

15.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	366,00

B: 756
A: 3210
C/C: 40630-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
78

Código de Verificação de Autenticidade
TY7YLIOH3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2019 às 12:46:59

Chave de Acesso
7181G0A9ODGOAHO6OBBUZ0KPF9U8MKQ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/04/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.168.635/0001-84		**0002-11/17**	**0002-11/17**	REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888

Logradouro	Complemento	Bairro
R Salustiano M Silva, 55		**VILA ROSA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA DE ELETRICISTA PARA MANUTENÇÃO DOS PRÓPRIOS PÚBLICOS MUNICIPAIS	81,00	R$ 61,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 26/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.53[illegible]3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**0,00%**	**0000070000002**	**4321500**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 61,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 61,00**	**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$ 61,00

Informações Complementares

PREGÃO PRESENCIAL N.º 048/2018 PROCESSO Nº 053/2018 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº 048.1/2018 SERVIÇO REALIZADO NO CENTRO DE REABILITAÇÃO

RECEBI(EMOS) DE **REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TY7YLIOH3**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

15/05/2019 15:12:04

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.12.05
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:      40.630-9

FAVORECIDO:  REYNALDO INACIO DA COSTA 0054198488
CPF/CNPJ: 29.168.635/0001-84
VALOR: R$                                366,00
DEBITO EM: 15/05/2019
================================================
DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB:        6.7B6.F66.1B7.49A.7E7
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02061

DATA: 15/05/2019 VENCTO:15/05/2019 PAGTO: 15/05/2019
Credor..: REYNALDO INACIO DA COSTA 0054198 CNPJ: 29.168.635/0001-84 Cod: 4344
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MAO DE OBRA ELETRICA.

Valor **366,00**
(trezentos e sessenta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 366,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2465	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 61,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 61,00
2466	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 305,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 305,00
TOTAL					R$ 366,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 366,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 366,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	366,00
TOTAL. . .			R$ 366,00

Despesa paga em 15/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2784

NOTA DE EMPENHO Nº **2784**	FICHA: 134	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: MARCOS ROGERIO AFONSO — 29.007.763/0001-46 — CÓDIGO: 4561
ENDEREÇO: RUA JOSE PEREIRA LIMA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	196.849,24	2.200,00	40.950,76

VALOR A SER PAGO R$ **2.200,00**

dois mil e duzentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

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

14.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854475	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: MARCOS ROGERIO AFONSO
CNPJ/CPF: 149.528.938-18

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01342/19	03/05/2019	

Fornecedor: MARCOS ROGERIO AFONSO COD.: 1581

Endereço: RUA JOSE PEREIRA LIMA Nº: 979 CNPJ: 29.007.763/0001-46
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
669.010.007	SERVIÇO DE DIVULGAÇÃO EM CARRO VOLANTE	UN	1	2.200,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.200,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsavel

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01150/19	_	03/05/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE DIVULGAÇÃO EM CARRO VOLANTE DA CAMPANHA DE VACINAÇÃO SEGUNDA FAS

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

Observação

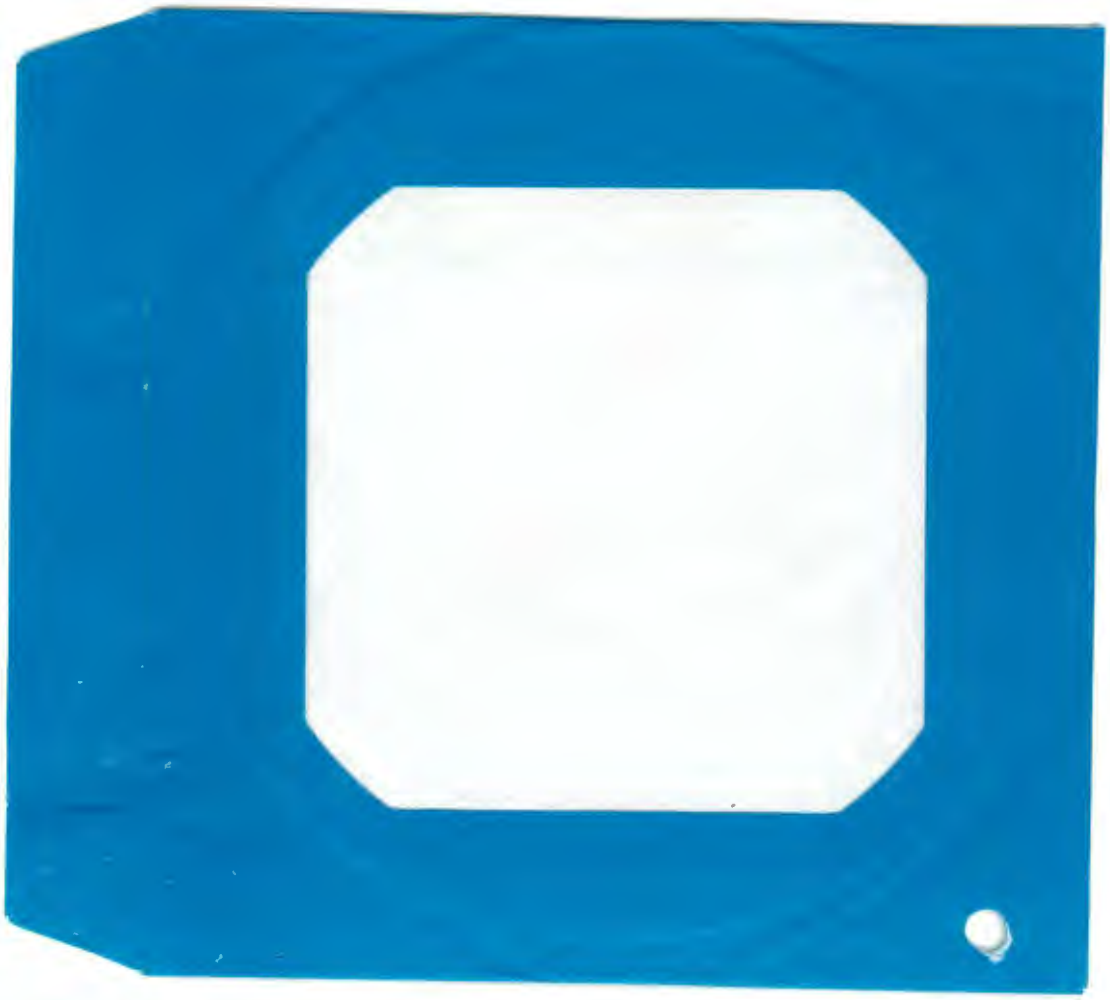
Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	669.010.007	SERVIÇO DE DIVULGAÇÃO EM CARRO VOLAN	UN	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliana Soneto Lacinio
CPF: 115.163.531-3
Secretário

Almoxarifado


CD-R
RECORDABLE
1X-52X
80 min 700 MB
PC/MAC
VACINADO



NORIVAL PROPAGANDA E PUBLICIDADE

Ref.: Orçamento p/ divulgação campanha vacinação Jeriquara – SP

Segue abaixo orçamento para divulgação em carro volante da campanha de vacinação segunda fase da cidade de Jeriquara – SP:

22 dias – de 14/05 À 31/05/19
04 horas manhã - 08 às 12 hs
04 horas tarde - 14 às 18 hs

Valor total dos serviços - R$ 2.350,00

Ituverava, 13 de maio de 2019.

Norival Aparecido Hireno

13 881 603/0001-91
NORIVAL APARECIDO HIRENO
04157947819
Rua Brigadeiro José Vicente Faria Lima nº 432
Parque do Trevo - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

NORIVAL APARECIDO HIRENO
CNPJ: 13.881.603/0001 - 91
RUA BRIGADEIRO JOSÉ VICENTE FARIA LIMA, 432 – PARQUE DO TREVO
ITUVERAVA – SP - CEP: 14.500 – 000

MR SPORTS - MARKETING E PUBLICIDADE

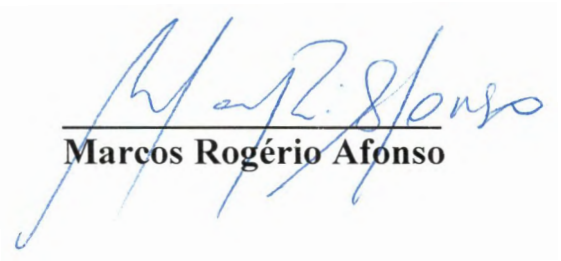
Ref.: Orçamento p/ divulgação vacinação Jeriquara – SP

Segue abaixo orçamento para divulgação em carro volante da campanha de vacinação segunda fase da cidade de Jeriquara – SP:

22 dias – de 14/05 À 31/05/19
04 horas manhã - 08 às 12 hs
04 horas tarde - 14 às 18 hs

Valor total dos serviços - R$ 2.200,00

Franca, 13 de maio de 2019.



Marcos Rogério Afonso

MR SPORTS - MARCOS ROGÉRIO AFONSO
CNPJ: 29.007.763/0001 – 46
RUA JOSÉ PEREIRA LIMA, 979 – JARDIM PORTINARI
FRANCA – SP - CEP: 14.407 – 096
CONTATO: (16) – 9.9259 - 7532



RIBA SOM

Francisco Assis Branquinho Nº 216 – Vila Rosa – Jeriquara/SP

Fone/Fax (0xx16)99217-6085

CNPJ: 165.562.725/0001

ORÇAMENTO

MATERIAS	**VALOR TOTAL**
REF. A 22 DIAS DE PROPAGANDA VOLANTE DOS DIAS 15/05 A 31/05, 8 HORAS POR DIA	R$ 2.500,00

Jeriquara, 12 maio de 2019.

12 maio 2019

16.562.725/0001-03

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

Número da NFS-e
26

Data e Hora da Emissão	14/05/2019 10:09:43	Competência	14/5/2019	Código de Verificação	817481336
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARCOS ROGÉRIO AFONSO - 14953843819				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	29.007.763/0001-46	Inscrição Municipal	81811	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA JOSÉ PEREIRA LIMA ,979 - JARDIM PORTINARI CEP: 14407-096				
Complemento:		Telefone:	(16)9259-7532	e-mail:	mrogerio0112@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Divulgação campanha de vacinação contra a gripe de 14 a 31/05/2019.
Forma de pagamento transferência bancária:
Favorecido: Marcos Rogério Afonso - MEI 14953843819
Banco: Caixa Econômica Federal
AG: 2322
OP: 013
Conta: 00016434 - 6

Código do Serviço / Atividade

17.06 / 731900300 - MARKETING DIRETO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.200,00	Incentivador Cultura		
		2-Não		

Avisos

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

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo

16/05/2019 15:11:26

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.27
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2322-1 - TRES COLINAS
CONTA: 16.434-6

FAVORECIDO: MARCOS ROGERIO AFONSO 14953843819
CPF/CNPJ: 29.007.763/0001-46
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 16/05/2019
==========
DOCUMENTO: 051601
AUTENTICACAO SISBB: F.BE9.D1E.83C.529.2DC

Extrato conta corrente

G334170830053829024
17/05/2019 08:38:53

Cliente - Conta atual

Agência	6949-3
Conta corrente	106121-6 PM JERIQUARA -FUS
Periodo do extrato	mês atual a partir do dia 15

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete		Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
14/05/2019			Saldo Anterior			[illegible]
15/05/2019		+	[illegible] enviada	662.426.000.012.982	8.000,00 D	
15/05/2019		+	Transferência enviada	666.949.000.000.010	147,55 D	
15/05/2019		+	Transferência enviada	666.949.000.000.062	2.346,81 D	
15/05/2019		+	Transferência enviada	666.949.000.000.215	1.049,45 D	
15/05/2019		+	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.501	366,00 D	
15/05/2019		+	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.502	825,00 D	
15/05/2019		+	[illegible] Eletrônico	821.351.200.172.645	[illegible] D	
15/05/2019		+	[illegible] Eletrônico	821.351.200.172.646	[illegible] D	
15/05/2019			BB CP Admin Supremo	70	12.750,17 C	[illegible] C
16/05/2019		+	TED Devolvida	700.001	2.200,00 C	
16/05/2019		+	Transferência enviada	666.949.000.000.185	2.482,85 D	
16/05/2019		+	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.601	2.200,00 D	
16/05/2019		+	[illegible] eletrônico	821.361.200.147.434	[illegible] D	
16/05/2019			[illegible] Supremo	70	[illegible]	[illegible]
17/05/2019			S A L D O			[illegible]

Invest.com Resgate Autom.	[illegible]
Saldo	[illegible] C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/05/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	03/06/2019

Saldo de fundos de investimento

S PUBLICO SUPREMO	44.173,91

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02098

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019
Credor..: MARCOS ROGERIO AFONSO CNPJ: 29.007.763/0001-46 Cod: 4561
Endereço: RUA JOSE PEREIRA LIMA
Cidade..: FRANCA CEP: 14407-096

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE.

Valor **2.200,00**
(dois mil e duzentos reais) *

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

EMPENHO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2784	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00
TOTAL					R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854475	2.200,00
TOTAL. . .			R$ 2.200,00

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

__/__/__ Ass: ______ Nome: marcos rogério Afonso
CGC/CPF: 145.538.488-19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2208

NOTA DE EMPENHO Nº 2208	FICHA: 132	DATA: 12/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/05/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**240,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	168.528,02	240,00	491.231,98

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/04/2019

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

12.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01068/19	12/04/2019	12/04/2019

Fornecedor OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT COD: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I Nº: 985 CNPJ: 54.237.185/0001-81
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
004.008.006	OXIGENIO MEDICINAL PPU	M3	3	80,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						240,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTA

OXIFRANCA

AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200
BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETR
FRANCA - SP
CEP: 14.409-105 Fone: (16) 3705-3555
www.oxifranca.com.br
maisa.oxi@oxifranca.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 20954
SÉRIE: 1
FOLHA : 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0454 2371 8500 0181 5500 1000 0209 5410 0011 9491

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135190263812213 12/04/2019 15:28:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	Inscrição Substituto Tributário	CNPJ
310076350113		54.237.185/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	**12/04/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	C E P	SAÍDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	**CENTRO**	**14450-000**	**12/04/2019**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	U F	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA
JERIQUARA	**(16) 3134-8700**	**SP**		**15:27:55**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	10/05/2019	240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**240,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**240,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros, 9 - Sem Frete)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENT.	[0]				54237185000181

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PROFESSOR JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO N 2200	FRANCA	SP	310076350113

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

DADOS DO PRODUTO

COD PROD. / EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR BRUTO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
066	OXIGENIO PPU MEDICINAL	28044000	400	5102	M3	**3,0000**	**80,0000**	240,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI. - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 12/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.532933 1 78850000024000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite	Vencimento 10/05/2019
Beneficiário OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81	Agência / Código Beneficiário 1676-296729-4
Endereço Beneficiário AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA	Nosso Número 14000000000615329-7

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/04/2019	051887/1	DM	N	12/04/2019

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

(=) Valor do Documento: 240,00

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após Vencimento Mora dia R$ 0,79

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

(=) Valor Cobrado

Pagador:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50

RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO

JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

Corte na linha Pontilhada

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.532933 1 78850000024000

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

Vencimento
10/05/2019

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

Agência / Código Beneficiário
1676-296729-4

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

Nosso Número
14000000000615329-7

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/04/2019	051887/1	DM	N	12/04/2019

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

(=) Valor do Documento: 240,00

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após Vencimento Mora dia R$ 0,79

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

(=) Valor Cobrado

Pagador:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50

JA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO

JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2019 -     AUTOATENDIMENTO       - 09.25.01
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: 2213-6 - CID.NOVA-U.FRANCA
CONTA:      31.140-5

FAVORECIDO:  OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E F
CPF/CNPJ: 54.237.185/0001-81
VALOR: R$                                  240,00
DEBITO EM: 10/05/2019
================================================
DOCUMENTO: 051003
AUTENTICACAO SISBB:         C.98A.554.DF5.439.4C5
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02008

DATA: 12/04/2019 VENCTO:10/05/2019 PAGTO: 10/05/2019
Credor..: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FE CNPJ: 54.237.185/0001-81 Cod: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL.

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 240,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
2208	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 240,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 240,00
TOTAL					R$ 240,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 240,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 240,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	240,00
TOTAL. . .			R$ 240,00

Despesa paga em 10/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2599

NOTA DE EMPENHO Nº **2599**	FICHA: 134	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: JOSE EURIPEDES DA SILVA JERIQUARA ME — 00.008.749/0001-85 — CÓDIGO: 3614
ENDEREÇO: R ALTINO ALVES DE SOUZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SOLDA EM GERAL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**848,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	195.087,02	848,00	44.064,98

VALOR A SER PAGO R$ **848,00**

oitocentos e quarenta e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019 _____

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

08.05.19 (DATA) _____

CONTABILIZADO

DATA _____ Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.05.19 (DATA) _____ Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 077
A: 0001
CIC: 1696429-2

Carolina Vieira Goncalves Cintra — TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01236/19	03/05/2019	

Fornecedor JOSE EURIPEDES DA SILVA JERIQUARA ME COD: 3614
Endereço: R ALTINO ALVES DE SOUZA Nº: 179 CNPJ: 00.008.749/0001-85
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
668 001 005	SERVIÇO DE SOLDA EM GERAL	UND	1	848,00	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						848,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01044/19	_	02/05/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE SOLDA PARA ~~PARA~~ SUPORTES E CORRIMÃO

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	668.001.005	SERVIÇO DE SOLDA EM GERAL	UND	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

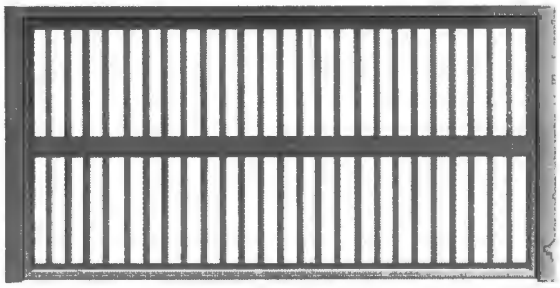
Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo

Almoxarifado





MECÂNICA N.S

Razão Social: José Eurípedes da Silva
Rua Altino Alves de Souza Nº 179 – Centro – Jeriquara/SP
Telefone: (16) 994117922
CNPJ: 00.008.749/0001-85

Orçamentos Serviços

PARA: A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

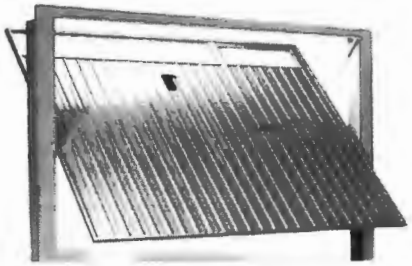
9 SUPORTE DOS ARMARIOS
1 SUPORTE PROTEÇÃO FORNO
MICRO ONDAS E SOLDAR CORRIMÃO

VALOR TOTAL
R$ 848,00

Jeriquara 02 de Maio de 2019.

Jose Eurípedes da Silva
Rg: 18.334.984-2

00.008.749/0001-85
MECÂNICA N.S.
JOSÉ EURIPEDES DA SILVA
Rua: Altino Alves de Souza, 179
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA - SP



SERRALHERIA DO GUI

Rua Mercídio Rodrigues Oliveira nº 279 – Jeriquara/SP
CNPJ: 18.701.424/0001-49

Orçamento

PARA: A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

FAZER 2 SUPORTE DOS SAMARIOS
SOLDAR CORRIMÃO
1 SUPORTE FORNO

VALOR
R$900,00

Jeriquara 03 de Maio de 2019.

Guilherme N. Silva
Guilherme do Nascimento Silva

18 701 424/0001-49
GUILHERME DO NASCIMENTO E SILVA
40740709879
Rua Altino Alves de Souza Nº 179
Centro CEP 14.450-000
JERIQUARA — SP



MECÂNICA PINHEIRO

Rua Mercídio Rodrigues de Oliveira Nº 659
Fone: (16) 3134-1208
CNPJ: 08.789.056/0001-89

Orçamento

PARA: A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

SERVIÇO SOLDAR CORRIMÃO 1 SUPORTE FORNO 9 SUPORTE ARMARIO	**VALOR TOTAL** R$ 980,00

Jeriquara 06 de Maio de 2019.

Bruno de Paula Melo Pinheiro
CNPJ: 08.789.056/0001-89

08 789 056/0001-89
BRUNO PAULO MELO PINHEIRO
- ME

Rua Mercídio Rodrigues de Oliveira, 659
Centro – CEP 14.
JERIQUARA – SP

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
70

Código de Verificação de Autenticidade
UDS6D1QQN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/05/2019 às 14:54:57

Chave de Acesso
7300J5ZNRLHRRMQSIU47XBHZTLNF5AYM

Para certificação de autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/isweb, 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
				08/05/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.008.749/0001-85		0001-10/15	0001-10/15	JOSE EURIPEDES DA SILVA JERIQUARA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Altino Alves Souza, 179		VILA ROSA

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	16 31348700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	9 SUPORTE DOS ARMARIOS, 1 SUPORTE PROTEÇÃO FORNO MICROONDAS E SOLDAR CORRIMÃO	848,00	R$ 848,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 848,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 848,00	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$ 848,00

Informações Complementares

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08/05/2019

RECEBI(EMOS) DE **JOSE EURIPEDES DA SILVA JERIQUARA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **70** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UDS6D1QQN**.

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

10/05/2019 15:53:12

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.12
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: 077 - Banco Inter S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.696.429-2

FAVORECIDO: JOSE EURIPEDES DA SILVA JERIQUARA
CPF/CNPJ: 00.008.749/0001-85
VALOR: R$ 848,00
DEBITO EM: 10/05/2019
==========
DOCUMENTO: 051013
AUTENTICACAO SISBB: 2.726.19E.3A3.CF4.577

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02013

DATA: 10/05/2019 VENCTO:10/05/2019 PAGTO: 10/05/2019
Credor..: JOSE EURIPEDES DA SILVA JERIQUAR CNPJ: 00.008.749/0001-85 Cod: 3614
Endereço: R ALTINO ALVES DE SOUZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SOLDA EM GERAL.

Valor **848,00**
(oitocentos e quarenta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 848,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2599	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 848,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 848,00
TOTAL					R$ 848,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 848,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 848,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	848,00
TOTAL. . .			R$ 848,00

Despesa paga em 10/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2635

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2635	134	03/05/2019	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
OUTRO NÃO APLICÁVEL	RECIBO	10/05/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **151,17**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	196.496,38	151,17	43.352,45

VALOR A SER PAGO R$ **151,17**

cento e cinquenta e um reais e dezessete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

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

03 05 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10. 05 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

134

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

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

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 023 6	1473033537841	Y10L272501	Maio/2019

Endereço
PC SAO SEBASTIAO, 100 S/N.

Consumo/M3	Média/M3
24	27

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

SERÃO COBRADOS MULTA, ATUALIZAÇÃO MONETARIA E JUROS DE MORA DE ACORDO COM AS TAXAS E INDICES APLICADOS NO MÊS REFERENTE A ESTA CONTA

A CONTA NÃO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA SEU IMÓVEL A CORTE NO FORNECIMENTO DE AGUA

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

29/4/2019

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	74,35
Esgoto	70,38
Multa	3,49
At. Monetária	0,12
Juros de Mora	0,18
Serviços	1,90

Vencimento: **10/5/2019** **Total a Pagar:** **R$ **********151,17**

CLIENTE: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	150,12	9,85
Tx Regulação - TRCF	0,5000	0,75	0,70

Local de Atendimento:

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação {556F550B-ECAA-4752-B0A9-9C50F79CD6AA}

82630000001 3 51170097147 2 32033537841 2 52860819052 6

2 14730335378415200000151178

PTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1473 2033 5378 4152 8008

ATENÇÃO
NÃO RASURE OU DOBRE ESTE CÓDIGO
SERÁ LIDO NA LEITORA ÓTICA

RG	Codificação Sabesp	
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 023 6	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Maio/2019	**10/5/2019**	**R$ **********151,17**

Código da Transação {556F550B-ECAA-4752-B0A9-9C50F79CD6AA}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.06
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82630000001-3 51170097147-2
32033537841-2 52860819052-6
Data do pagamento 10/05/2019
Valor Total 151,17

DOCUMENTO: 051005
AUTENTICACAO SISBB: E.710.664.83C.A21.3FC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01944

DATA: 10/05/2019 VENCTO:10/05/2019 PAGTO: 10/05/2019
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

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

Valor **151,17**
(cento e cinquenta e um reais e dezessete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 151,17**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2635	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 151,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 151,17
TOTAL					R$ 151,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 151,17

Despesa Líquida: . . . . **R$ 151,17**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	151,17
TOTAL. . .			R$ 151,17

Despesa paga em 10/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2660

NOTA DE EMPENHO Nº 2660	FICHA: 134	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/05/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**52,32**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	196.647,55	52,32	43.300,13

VALOR A SER PAGO R$ **52,32**

cinquenta e dois reais e trinta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

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

03 05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

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

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
08723635/46	06 402 01 05 0150 000 000 034 8	**1473087236351**	**Y14F453399**	**Maio/2019**

Consumo/M3	Média/M3
11	16

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	28,08
Esgoto	22,43
Multa	1,43
At. Monetária	0,05
Juros de Mora	0,07

Endereço
RUA NAS A COSTA, 885

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

HAVERÁ COBRANÇA DE MULTA, ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DE ACORDO COM AS TAXAS E ÍNDICES APLICADOS NO MES REFERENTE A ESTA CONTA.

A CONTA NÃO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA SEU IMÓVEL A CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

2º VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

29/4/2019

Vencimento: **10/5/2019** **Total a Pagar:** **R$ **********52,32**

CLIENTE: UNIDADE ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	**6,5600**	**51,94**	**3,41**
Tx Regulação - TRCF	**0,5000**	**0,26**	**0,24**

Agência de Atendimento
JERIQUARA - R MERCILIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195
Código da Transação: {A93DB383-49C8-4AEE-AC4C-2059F996298C}

82650000000 3 52320097147 2 32087236351 2 42061119052 1

2 14730872363514200000052320

PTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1473 2087 2363 5142 0011

ATENÇÃO
NÃO RASURE OU AMASSE ESTE CANHOTO
SERÁ LIDO NA LEITORA ÓTICA

	Codificação Sabesp	
08723635/46	06 402 01 05 0150 000 000 034 8	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Maio/2019	**10/5/2019**	**R$ **********52,32**

Código da Transação: {A93DB383-49C8-4AEE-AC4C-2059F996298C}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

Emissão de comprovantes

G338130856169947061
13/05/2019 09:26:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.05
6949306949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP	
Codigo de Barras	82650000000-3	52320097147-2
	32087236351-2	42061119052-1
Data do pagamento		10/05/2019
Valor Total		52,32

DOCUMENTO: 051004
AUTENTICACAO SISBB: 8.DF2.8FD.9B2.6F7.14A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01943

DATA: 10/05/2019 VENCTO:10/05/2019 PAGTO: 10/05/2019
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

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

Valor **52,32**
(cinquenta e dois reais e trinta e dois centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 52,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2660 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 52,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 52,32
TOTAL					R$ 52,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 52,32

Despesa Líquida: . . . . **R$ 52,32**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	52,32
TOTAL. . .			R$ 52,32

Despesa paga em 10/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1833

NOTA DE EMPENHO Nº **1833**	FICHA: 132	DATA: 28/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**7.060,65**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	136.010,59	7.060,65	516.928,76

VALOR A SER PAGO R$ 7.060,65

sete mil e sessenta reais e sessenta e cinco centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2019

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

29.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00846/19	28/03/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.062	BAMIFILINA CLORIDRATO, 300 MG	CP	290	1,16	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.075	BESILATO DE ANLODIPINO 20MG + OLMESARTANA MEDO	COMP	600	1,19	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.091	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 100MCG/DOSE, FRASC	UN	15	46,49	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.092	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO	UN	21	15,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.093	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO	UN	20	22,93	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.106	CARBONATO DE CALCIO+VITD+VITAMINA K	COMP	600	2,15	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.177	CLORIDRATO DE METFORMINA 750 MG – 0CP DE AÇÃO PI	COMP	800	0,60	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.652	VALSARTANA+ANLODIPINO 320/10MG CP.	CP	300	3,60	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.654	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLO	CP	150	3,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.655	VARFARINA 5MG CP.	CP	390	0,16	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.662	VITAMINA A 100.000UI- VIT D + OX ZN	TB	21	3,01	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.667	VITAMINA D3 GOTAS	FRASC	40	24,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						7.060,65

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

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00684/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PREGÃO PRESENCIAL Nº 029/2018 PROCESSO Nº 033/2018

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

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 47 / 2019

ITEM	MEDICAMENTO	QUANTI	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	BAMIFILINA CLORIDRATO, 300 MG Marca: Chiesi	360 CP	1,16	417,60
14	BESILATO DE ANLODIPINO 20MG + OLMESARTANA MEDOXOMILA 5MG CP. Marca: EMS	600 COMP	1,19	714,00
18	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 100MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: Biosintetica	15 UN	46,49	697,35
19	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: Biosintetica	21 UN	15,89	333,69
20	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: Biosintetica	20 UN	22,93	458,60
25	CARBONATO DE CALCIO+VITD+VITAMINA K Marca: Marjan	600 COMP	2,15	1.290,00
37	CLORIDRATO DE METFORMINA 750 MG – 0CP DE AÇÃO PROLONGADA Marca: Merck	800 COMP	0,60	480,00
168	VALSARTANA+ANLODIPINO 320/10MG CP. Marca: EMS	300 CP	3,60	1.080,00
170	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO 160/12,5/5MG CP. Marca: Novartis	150 CP	3,90	585,00
171	VARFARINA 5MG CP. Marca: Teuto	390 CP	0,16	62,40
174	VITAMINA A 100.000UI- VIT D + OX ZN Marca: Cimed	21 TB	3,01	63,21
175	VITAMINA D3 GOTAS Marca: Apsen	40 FRASC	24,00	960,00
			total	**7.141,85**

Jeriquara, Abril 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Obs: favor colocar no rodapé da nota o **numero da solicitação** de compra e o **numero do empenho** e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.228 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.228
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0403 3251 0000 0186 5500 1000 0002 2810 0010 7513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135190302997784 29/04/2019 14:17:44

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		29/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000		29/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329			14:17:16

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	7.060,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.060,65

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
3247					

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
51736	BAMIFILINA CLORIDRATO 300MG-CHIESI	30049099	0500	5405	UN	290,0000	1,16	0,00	336,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51738	BESILATO DE ANLODIPINO 20MG + OLMESARTANA MEDOXOM	30049099	0500	5405	UN	600,0000	1,19	0,00	714,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51740	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM	30049099	0500	5405	UN	21,0000	15,89	0,00	333,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51741	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO UN	30049099	0500	5405	UN	20,0000	22,93	0,00	458,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51739	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL,100MCG/DOSE FRASCO COM	30049099	0500	5405	UN	15,0000	46,49	0,00	697,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51742	CARBONATO DE CALCIO+VITD+VITAMINAK COMP MARJAN	30049099	0500	5405	UN	600,0000	2,15	0,00	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51744	CLORIDRATO DE METFORMINA 750MG-0CP DE ACAO PROLONG	30049099	0500	5405	UN	800,0000	0,60	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51765	VALSARTANA+ANLODIPINO 320/10MG EMS	30049099	0500	5405	UN	300,0000	3,60	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51766	VALSARTANA+HCTZ+BESILATO DE ANLODIPINO 160/12,5/5M	30049099	0500	5405	UN	150,0000	3,90	0,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51767	VARFARINA 5MG TEUTO	30049099	0500	5405	UN	390,0000	0,16	0,00	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51768	VITAMINA A 100.000UI-VIT D+OX ZN CIMED	30049099	0500	5405	UN	21,0000	3,01	0,00	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51769	VITAMINA D3 GOTAS APSEN	30049099	0500	5405	UN	40,0000	24,00	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 949,65 Federal e 847,28 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F|Pedido:47.2019||	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 29/04/2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00846/19	28/03/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.062	BAMIFILINA CLORIDRATO, 300 MG	CP	290	1,16	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.075	BESILATO DE ANLODIPINO 20MG + OLMESARTANA MEDO:	COMP	600	1,19	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.091	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 100MCG/DOSE, FRASC(	UN	15	46,49	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.092	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO	UN	21	15,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.093	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO	UN	20	22,93	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.106	CARBONATO DE CALCIO+VITD+VITAMINA K	COMP	600	2,15	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.177	CLORIDRATO DE METFORMINA 750 MG – 0CP DE AÇÃO PI	COMP	800	0,60	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.652	VALSARTANA+ANLODIPINO 320/10MG CP.	CP	300	3,60	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.654	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLOI	CP	150	3,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.655	VARFARINA 5MG CP.	CP	390	0,16	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.662	VITAMINA A 100.000UI- VIT D + OX ZN	TB	21	3,01	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.667	VITAMINA D3 GOTAS	FRASC	40	24,00	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						7.060,65

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

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00684/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

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

PREGÃO PRESENCIAL Nº 029/2018 PROCESSO Nº 033/2018

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

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 47/ 2019

ITEM	MEDICAMENTO	QUANTI	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	BAMIFILINA CLORIDRATO, 300 MG Marca: Chiesi	290 CP	1,16	336,40
14	BESILATO DE ANLODIPINO 20MG + OLMESARTANA MEDOXOMILA 5MG CP. Marca: EMS	600 COMP	1,19	714,00
18	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 100MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: Biosintetica	15 UN	46,49	697,35
19	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: Biosintetica	21 UN	15,89	333,69
20	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: Biosintetica	20 UN	22,93	458,60
25	CARBONATO DE CALCIO+VITD+VITAMINA K Marca: Marjan	600 COMP	2,15	1.290,00
37	CLORIDRATO DE METFORMINA 750 MG – 0CP DE AÇÃO PROLONGADA Marca: Merck	800 COMP	0,60	480,00
168	VALSARTANA+ANLODIPINO 320/10MG CP. Marca: EMS	300 CP	3,60	1.080,00
170	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO 160/12,5/5MG CP. Marca: Novartis	150 CP	3,90	585,00
171	VARFARINA 5MG CP. Marca: Teuto	390 CP	0,16	62,40
174	VITAMINA A 100.000UI- VIT D + OX ZN Marca: Cimed	21 TB	3,01	63,21
175	VITAMINA D3 GOTAS Marca: Apsen	40 FRASC	24,00	960,00
			total	7.060,65

Jeriquara, Abril 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Obs: favor colocar no rodapé da nota o **numero da solicitação** de compra e o **numero do empenho** e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

```
10/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:47:15
694906949          SEGUNDA VIA                0007
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/05/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                              7.060,65
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              62-0
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.355.AA6.481.0B7.AA0
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02009

DATA: 10/05/2019 VENCTO:10/05/2019 PAGTO: 10/05/2019
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **7.060,65**
(sete mil e sessenta reais e sessenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.060,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1833	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 7.060,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.060,65
TOTAL					R$ 7.060,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.060,65

Despesa Liquida: . . . . **R$ 7.060,65**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Ficha	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	7.060,65
TOTAL. . .			R$ 7.060,65

Despesa paga em 10/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2565

NOTA DE EMPENHO Nº **2565**	FICHA 134	DATA 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/05/2019

NOME FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOUZA — 19.775.557/0001-22 — CÓDIGO: 3542
ENDEREÇO RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ALIMENTAÇÃO DO BANCO DEDADOS DO SISTEMA FIORILLI,CNES,SIM E SINASC,E-SUS AB PEC E SISVAN e SUPORTE EM SINAN. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **900,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90 39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	194.487,02	900,00	44.612,98

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

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

06.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

13.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	354472	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Felipe Cavalcanti

NOME:
CNPJ/CPF: 376.698.768-24

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
63

Código de Verificação de Autenticidade
ZX7PX0RBX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2019 às 14:32:49

Chave de Acesso
7254R71COXOLC6GCBWOR81S4PRNJ70LK

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/05/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.775.557/0001-22	**402.007.130.118**	**0004-07/14**	**0004-07/14**	FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824

Logradouro	Complemento	Bairro
R Arthur Rodrigues Carvalho, 62		**VILA ROSA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ALIMENTAÇÃO DO BANCO DE DADOS DO SISTEMA FIORILLI, CNES, SIM E SINASC, E-SUS AB PEC, SISVAN E SUPORTE EM SINAN	900,00	R$ 900,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06 / 05 / 2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 01.07	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas	**0,00%**	**0000010000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 900,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: **R$ 900,00**

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZX7PX0RBX**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02018

DATA: 13/05/2019 VENCTO:13/05/2019 PAGTO: 13/05/2019
Credor..: FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOU CNPJ: 19.775.557/0001-22 Cod: 3542
Endereço: RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ALIMENTAÇÃO DO BANCO DEDADOS DO SISTEMA FIORILLI,CNES,SIM E SINASC,E-SUS AB PEC E SISVAN e SUPORTE EM SIN AN.

Valor **900,00**

(novecentos reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2565	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00
TOTAL					R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854472	900,00
TOTAL. . .			R$ 900,00

Despesa paga em 13/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: ________ Nome: Felipe Cavalcanti
CGC/CPF: 376.698.768-24

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2718

NOTA DE EMPENHO Nº **2718**	FICHA: 134	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/05/2019

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**11,37**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	196.699,87	11,37	43.288,76

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

onze reais e trinta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

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

03.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14.05.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	avulso	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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
ECK1370	02/01/2019

RENAVAM
00000000000

CHASSI
93XLJKL1TKCJ17779

PRÊMIO LÍQUIDO
7,22

IOF
0,00

CUSTO DO BILHETE	PRÊMIO TOTAL
4,15	11,37

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - SEGURO OBRIGATÓRIO

Recorte Aqui

86610000000-3 11370924860-4 80005031113-6 70001111826-7

SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT-SP	Exercício	Data de Vencimento
	2018	02/01/2019

Placa	Cód. Seguro	Renavam	Marca / Modelo	Ano de Fabricação
ECK1370	10	00000000000	MMC/L200 TRITON SPT GL	2018

Chassi	Prêmio Líquido (R$)	Custo do Bilhete	IOF	Prêmio Total
93XLJKL1TKCJ17779	7,22	4,15	0,00	11,37

Autenticação Mecânica

Via - Consórcio

Página Inicial

GOVERNO

14/05/2019 10:08:01

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2019  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.08.02
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: EDER L C GONCALVES
================================================
Convenio  DPVAT  SEGURADORA LIDER
Codigo de Barras   86610000000-3   11370924860-4
                   80005031113-6   70001111826-7
Data do pagamento                    14/05/2019
Valor em Dinheiro                         11,37
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                               11,37
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	14/05/2019 10:06:48
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	14/05/2019 10:08:01

Transação efetuada com sucesso.

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02028

DATA: 14/05/2019 VENCTO:14/05/2019 PAGTO: 14/05/2019
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT.

Valor **11,37**
(onze reais e trinta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 11,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
2718	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 11,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11,37
TOTAL					R$ 11,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11,37

Despesa Líquida: . . . . **R$ 11,37**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	11,37
TOTAL. . .			R$ 11,37

Despesa paga em 14/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2616

NOTA DE EMPENHO Nº 2616	FICHA: 134	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/05/2019

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**246,45**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	195.935,02	246,45	43.818,53

VALOR A SER PAGO R$ **246,45**

duzentos e quarenta e seis reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

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

03 05 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10. 05. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo SP CEP: 04571-936
IE: 108363949112 IM: 2 871 449-0 CNPJ/MF: 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

11655 8 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1174 0 | DV 3 | NRC 03595678194

Total da Fatura	Vencimento	Mês
246,45	06/05/2019	04/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	56,10
Outros Serviços	4,69
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,58
Ligações para Celular	9,39
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	174,69
TOTAL A PAGAR	**246,45**

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 do atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo so sera valido com autenticação ou apresentação do extrato bancario.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-11740	04/19	0	1001 9246

Total da Fatura	DV	Vencimento
246,45	X	06/05/19

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000022 464510291170 533134117407 041901905061

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-008 579 967/04/19-00002/00004
Emissão 26/04/2019 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

11657 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 035956781 94 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353 315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
246,45	06/05/2019	04/2019

001	20/03/2019	3713-4328	FRANCA	SP	08H36M48	2,4	NORMAL	1,31
002	20/03/2019	3722-6285	FRANCA	SP	08H49M54	2,8	NORMAL	1,53
003	20/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H05M24	2,3	NORMAL	1,26
004	20/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H41M00	1,9	NORMAL	1,04
005	20/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H57M48	1,4	NORMAL	0,76
006	20/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H32M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
007	20/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H30M30	1,0	NORMAL	0,54
008	20/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H30M30	1,1	DIFERENCIADA	0,60
009	20/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H47M18	1,5	DIFERENCIADA	0,82
010	20/03/2019	3171-3244	PEDREGULHO	SP	14H14M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
011	20/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H28M00	7,5	DIFERENCIADA	4,11
012	20/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H29M06	1,4	NORMAL	0,76
013	21/03/2019	3707-4400	FRANCA	SP	13H12M00	1,0	NORMAL	0,54
014	21/03/2019	3707-4400	FRANCA	SP	13H12M48	5,5	NORMAL	3,02
015	21/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	14H11M36	5,4	DIFERENCIADA	2,96
016	21/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	15H14M00	5,2	DIFERENCIADA	2,85
017	21/03/2019	3711-4018	FRANCA	SP	08H55M00	1,8	NORMAL	0,98
018	21/03/2019	3711-4018	FRANCA	SP	09H07M48	2,1	DIFERENCIADA	1,15
	21/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H24M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
	21/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H43M30	3,0	DIFERENCIADA	1,64
021	22/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H46M12	2,8	DIFERENCIADA	1,53
022	22/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H56M42	1,3	DIFERENCIADA	0,71
023	22/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H09M12	1,0	NORMAL	0,54
024	22/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H03M30	1,6	DIFERENCIADA	0,87
025	22/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H56M42	3,4	MISTA	1,86
026	22/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H12M30	10,7	DIFERENCIADA	5,87
027	22/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H11M42	2,0	DIFERENCIADA	1,09
028	25/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H59M42	4,5	DIFERENCIADA	2,47
029	25/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H32M00	5,5	DIFERENCIADA	3,02
030	25/03/2019	3711-4000	FRANCA	SP	09H43M24	6,4	DIFERENCIADA	3,51
031	25/03/2019	3711-4000	FRANCA	SP	12H14M30	6,6	NORMAL	3,62
032	25/03/2019	3711-4018	FRANCA	SP	15H22M30	4,6	DIFERENCIADA	2,52
033	25/03/2019	3711-7707	FRANCA	SP	11H06M06	2,3	DIFERENCIADA	1,26
034	25/03/2019	3722-3432	FRANCA	SP	11H50M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
035	25/03/2019	3722-3432	FRANCA	SP	12H54M24	1,0	NORMAL	0,54
036	25/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H38M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
037	25/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H42M12	1,0	NORMAL	0,54
038	25/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H11M06	1,0	NORMAL	0,54
039	25/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H27M48	1,0	NORMAL	0,54
040	25/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H03M18	1,1	DIFERENCIADA	0,60
041	26/03/2019	99908-5518	AREA-038		13H30M00	0,6	FORA DO ESTADO	1,28
042	26/03/2019	3711-7777	FRANCA	SP	13H23M48	2,2	NORMAL	1,20
043	26/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H51M00	6,0	NORMAL	3,29
044	26/03/2019	3721-6466	FRANCA	SP	10H02M18	2,6	DIFERENCIADA	1,42
045	26/03/2019	3630-7223	RIBEIRAO PRETO	SP	14H50M06	3,7	DIFERENCIADA	2,03
046	26/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H21M24	1,2	NORMAL	0,65
047	26/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H33M30	2,2	NORMAL	1,20
048	26/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H39M06	1,0	NORMAL	0,54
049	26/03/2019	3313-0053	UBERABA	MG	10H13M30	2,8	DIFERENCIADA	2,69
050	27/03/2019	3409-6009	FRANCA	SP	11H43M24	2,2	DIFERENCIADA	1,20
051	27/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H00M54	1,0	DIFERENCIADA	0,54
052	27/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H31M00	1,7	DIFERENCIADA	0,93
053	27/03/2019	3711-4000	FRANCA	SP	14H28M12	2,6	DIFERENCIADA	1,42
	27/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H22M54	1,9	NORMAL	1,04
	27/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	09H23M48	4,4	DIFERENCIADA	2,41
056	27/03/2019	3713-4399	FRANCA	SP	10H29M00	2,2	DIFERENCIADA	1,20
057	27/03/2019	3723-9234	FRANCA	SP	10H07M54	1,0	DIFERENCIADA	0,54
058	27/03/2019	3729-9000	ITUVERAVA	SP	09H55M24	1,2	DIFERENCIADA	0,65
059	27/03/2019	3729-9000	ITUVERAVA	SP	10H44M36	2,0	DIFERENCIADA	1,09
060	27/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H13M48	1,4	DIFERENCIADA	0,76
061	27/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H46M54	7,2	NORMAL	3,95
062	28/03/2019	3707-4400	FRANCA	SP	09H25M48	7,8	DIFERENCIADA	4,28
063	28/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H19M30	2,3	DIFERENCIADA	1,26
064	28/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H55M24	2,3	DIFERENCIADA	1,26
065	28/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	09H18M12	2,5	DIFERENCIADA	1,37
066	28/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H42M18	1,0	DIFERENCIADA	0,54
067	28/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H41M06	1,0	NORMAL	0,54
068	28/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H06M00	3,2	NORMAL	1,75
069	29/03/2019	3711-4018	FRANCA	SP	10H44M36	3,2	DIFERENCIADA	1,75
070	29/03/2019	3711-7707	FRANCA	SP	07H00M54	3,6	NORMAL	1,97
071	29/03/2019	3729-9000	ITUVERAVA	SP	10H17M54	5,3	DIFERENCIADA	2,91
072	29/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H51M36	2,9	DIFERENCIADA	1,59
073	30/03/2019	3711-7777	FRANCA	SP	09H15M48	1,2	NORMAL	0,65
074	30/03/2019	3711-7777	FRANCA	SP	09H17M48	1,0	NORMAL	0,54
075	30/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H29M48	1,2	NORMAL	0,65
076	01/04/2019	3321-5400	BARRETOS	SP	09H37M48	3,3	DIFERENCIADA	1,81
077	01/04/2019	3321-6600	BARRETOS	SP	07H11M54	10,0	NORMAL	5,49
078	01/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H09M24	2,6	DIFERENCIADA	1,42
079	01/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	12H14M06	2,7	NORMAL	1,48
080	01/04/2019	3711-9410	FRANCA	SP	11H20M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
081	01/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	11H45M24	1,8	DIFERENCIADA	0,98
082	01/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	11H52M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
083	01/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	07H45M18	1,1	NORMAL	0,60
084	01/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H13M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
085	01/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H26M24	3,0	NORMAL	1,64
086	02/04/2019	3707-4400	FRANCA	SP	08H36M18	6,5	NORMAL	3,56
087	02/04/2019	3711-4000	FRANCA	SP	07H26M48	3,5	NORMAL	1,92
088	02/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	11H51M12	1,7	DIFERENCIADA	0,93
089	02/04/2019	3711-4019	FRANCA	SP	15H43M54	14,9	DIFERENCIADA	8,18
090	02/04/2019	3711-4019	FRANCA	SP	16H36M42	9,2	DIFERENCIADA	5,05
091	02/04/2019	3711-4023	FRANCA	SP	15H59M18	1,8	DIFERENCIADA	0,98

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

FSC MISTO Papel FSC® C133085

JD90180001441532600

001	02/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	11H15M36	1,4	DIFERENCIADA	0,76
002	02/04/2019	3721-1102	FRANCA	SP	16H53M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
003	02/04/2019	3721-1102	FRANCA	SP	17H40M06	1,4	DIFERENCIADA	0,76
004	02/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H04M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
005	02/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H29M18	1,2	DIFERENCIADA	0,65
006	02/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H02M30	1,7	DIFERENCIADA	0,93
007	02/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H57M36	1,0	NORMAL	0,54
008	02/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H27M54	1,8	NORMAL	0,98
009	02/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H59M24	1,0	MISTA	0,54
010	02/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H18M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
011	02/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H07M30	1,7	DIFERENCIADA	0,93
012	02/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H14M54	1,0	DIFERENCIADA	0,54
013	02/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H41M24	1,9	DIFERENCIADA	1,04
014	02/04/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H51M54	2,1	NORMAL	1,15
015	02/04/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H05M12	3,0	NORMAL	1,64
016	02/04/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H25M42	1,4	DIFERENCIADA	0,76
017	03/04/2019	3235-8090	BAURU	SP	08H13M42	1,0	NORMAL	0,54
018	03/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	11H28M48	4,6	DIFERENCIADA	2,52
019	03/04/2019	3711-7777	FRANCA	SP	08H29M06	2,8	NORMAL	1,53
020	03/04/2019	3711-7777	FRANCA	SP	08H55M00	2,9	NORMAL	1,59
021	03/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	07H11M12	3,6	NORMAL	1,97
022	03/04/2019	3172-5557	IGARAPAVA	SP	07H47M00	1,4	NORMAL	0,76
023	03/04/2019	3916-5339	RIBEIRAO PRETO	SP	09H48M18	2,3	DIFERENCIADA	1,26
024	03/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H37M24	1,5	NORMAL	0,82
025	03/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H53M06	1,9	DIFERENCIADA	1,04
026	03/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H56M30	3,3	NORMAL	1,81
027	04/04/2019	3707-4400	FRANCA	SP	08H56M48	2,1	NORMAL	1,15
028	04/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	12H55M42	2,6	NORMAL	1,42
029	04/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	09H24M06	1,4	DIFERENCIADA	0,76
030	04/04/2019	3711-4019	FRANCA	SP	15H22M00	1,6	DIFERENCIADA	0,87
031	04/04/2019	3711-7707	FRANCA	SP	14H48M36	4,0	DIFERENCIADA	2,19
032	04/04/2019	3711-7707	FRANCA	SP	17H37M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
033	04/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	10H19M36	1,8	DIFERENCIADA	0,98
034	04/04/2019	3713-4399	FRANCA	SP	13H37M18	1,0	NORMAL	0,54
035	04/04/2019	3720-2035	FRANCA	SP	10H22M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
036	04/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H43M36	1,3	DIFERENCIADA	0,71
037	05/04/2019	3112-4372	FRANCA	SP	13H52M54	1,0	NORMAL	0,54
038	05/04/2019	3112-4372	FRANCA	SP	13H55M30	5,0	MISTA	2,74
039	05/04/2019	3409-6009	FRANCA	SP	11H44M36	1,7	DIFERENCIADA	0,93
040	05/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H52M18	6,2	DIFERENCIADA	3,40
041	05/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H13M54	1,0	DIFERENCIADA	0,54
042	05/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H25M00	6,7	DIFERENCIADA	3,67
043	05/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	08H16M42	6,1	NORMAL	3,34
044	05/04/2019	3711-4086	FRANCA	SP	09H16M00	1,9	DIFERENCIADA	1,04
045	05/04/2019	3711-7707	FRANCA	SP	10H51M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
046	05/04/2019	3711-7707	FRANCA	SP	10H53M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
047	05/04/2019	3711-7707	FRANCA	SP	10H56M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
048	05/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	09H05M42	2,1	DIFERENCIADA	1,15
049	05/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	09H09M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
050	05/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	13H33M12	1,0	NORMAL	0,54
051	05/04/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H36M18	4,4	NORMAL	2,41
052	05/04/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H45M30	1,0	NORMAL	0,54
053	05/04/2019	3171-9500	PEDREGULHO	SP	14H43M54	2,8	DIFERENCIADA	1,53
054	08/04/2019	3707-4447	FRANCA	SP	10H52M30	1,9	DIFERENCIADA	1,04
055	08/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	08H41M06	5,4	NORMAL	2,96
056	08/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	11H45M06	2,6	DIFERENCIADA	1,42
057	08/04/2019	3712-3001	FRANCA	SP	11H15M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
058	08/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H53M30	1,1	NORMAL	0,60
059	08/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H51M18	1,7	NORMAL	0,93
060	08/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H32M12	1,1	DIFERENCIADA	0,60
061	08/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H17M18	2,1	NORMAL	1,15
062	08/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H00M54	1,0	DIFERENCIADA	0,54
063	08/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H36M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
064	09/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	07H41M18	2,0	NORMAL	1,09
065	09/04/2019	3711-4044	FRANCA	SP	10H02M24	2,1	DIFERENCIADA	1,15
066	09/04/2019	3712-3000	FRANCA	SP	13H01M00	1,3	NORMAL	0,71
067	09/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H24M48	2,7	NORMAL	1,48
068	09/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	09H20M54	1,5	DIFERENCIADA	0,82
069	09/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	10H42M54	1,0	DIFERENCIADA	0,54
070	09/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H28M24	1,3	NORMAL	0,71
071	09/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H47M54	1,0	DIFERENCIADA	0,54
072	09/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H02M18	1,0	DIFERENCIADA	0,54
073	09/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H28M30	1,4	DIFERENCIADA	0,76
074	09/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H17M42	1,0	NORMAL	0,54
075	09/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H54M06	1,4	DIFERENCIADA	0,76
076	10/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	12H38M42	2,4	NORMAL	1,31
077	10/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	13H26M36	1,3	NORMAL	0,71
078	10/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	14H48M30	3,7	DIFERENCIADA	2,03
079	10/04/2019	3242-6303	MIRASSOL	SP	11H35M54	5,3	DIFERENCIADA	2,91
080	10/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H29M36	1,7	DIFERENCIADA	0,93
081	10/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H29M48	3,5	NORMAL	1,92
082	10/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H25M30	2,2	DIFERENCIADA	1,20
083	10/04/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H23M24	3,0	DIFERENCIADA	1,64
084	11/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H21M18	1,9	DIFERENCIADA	1,04
085	11/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	14H13M42	4,9	DIFERENCIADA	2,69
086	11/04/2019	3711-7756	FRANCA	SP	13H26M54	1,3	NORMAL	0,71
087	11/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	09H43M00	7,5	DIFERENCIADA	4,11
088	11/04/2019	3916-5339	RIBEIRAO PRETO	SP	10H34M12	7,1	DIFERENCIADA	3,89
089	11/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H22M12	5,5	DIFERENCIADA	3,02
090	11/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H24M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
091	11/04/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H34M54	1,2	DIFERENCIADA	0,65
092	15/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H04M18	4,8	DIFERENCIADA	2,63
093	15/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H10M00	3,9	DIFERENCIADA	2,14
094	15/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H23M12	2,6	DIFERENCIADA	1,42
095	15/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H55M48	1,3	DIFERENCIADA	0,71
096	15/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	14H49M54	8,5	DIFERENCIADA	4,66
097	15/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	11H27M18	1,0	DIFERENCIADA	0,54
098	15/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	11H29M00	11,3	DIFERENCIADA	6,20
099	15/04/2019	3711-4044	FRANCA	SP	10H13M00	2,2	DIFERENCIADA	1,20
100	15/04/2019	3713-4328	FRANCA	SP	15H19M42	1,0	DIFERENCIADA	0,54
101	15/04/2019	3722-4499	FRANCA	SP	15H52M24	1,9	DIFERENCIADA	1,04
102	15/04/2019	3625-5046	RIBEIRAO PRETO	SP	10H33M06	2,7	DIFERENCIADA	1,48
103	15/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	11H44M18	1,9	DIFERENCIADA	1,04
104	15/04/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H20M24	2,1	DIFERENCIADA	1,15
105	16/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H28M12	1,8	DIFERENCIADA	0,98
106	16/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	13H39M12	4,1	NORMAL	2,25
107	16/04/2019	3711-4000	FRANCA	SP	12H11M12	3,9	NORMAL	2,14
108	16/04/2019	3711-4000	FRANCA	SP	12H16M36	4,4	NORMAL	2,41
109	16/04/2019	3713-4328	FRANCA	SP	14H17M12	6,5	DIFERENCIADA	3,56
110	16/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	13H04M06	1,0	NORMAL	0,54

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

LEGADO_201904_06_EP_325_TOO_AC083_TP2_MOD_E_08305992_6/8_46538/80672

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-008.579.967/04/19-00001/00004
Emissão 26/04/2019 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

11956 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
246,45	06/05/2019	04/2019

Reservado ao Fisco: 4171.5173.7363.DCCD.5539.A3FE.D161.E141

Planos Contratados — **Valor(R$)**

PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/04/2019 A 06/05/2019	56,10
Subtotal		**56,10**

Outros Serviços

	Descrição	
002	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060419 / 160419	0,56
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060419 / 160419	4,13
Subtotal		**4,69**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	150,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	150,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	14,7 MIN	
004	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	14,7 MIN	1,58
Subtotal			**1,58**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
005	20/03/2019	99265-6708	AREA-016	CLARO	10H41M48	0,5	NORMAL	0,11
006	25/03/2019	99242-6469	AREA-016	CLARO	10H28M54	1,4	NORMAL	0,32
007	26/03/2019	99459-6909	AREA-016	CLARO	16H47M18	1,5	NORMAL	0,34
008	27/03/2019	99112-6442	AREA-016	CLARO	11H15M42	4,5	NORMAL	1,04
009	27/03/2019	99336-2403	AREA-016	CLARO	12H57M18	1,7	NORMAL	0,39
010	27/03/2019	99367-7153	AREA-016	CLARO	15H47M06	0,5	NORMAL	0,11
011	27/03/2019	99455-4186	AREA-016	CLARO	12H16M00	1,9	NORMAL	0,44
012	27/03/2019	99464-8003	AREA-016	CLARO	09H42M30	0,7	NORMAL	0,16
013	28/03/2019	99177-7257	AREA-016	CLARO	11H17M12	0,6	NORMAL	0,13
014	28/03/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	09H54M36	1,5	NORMAL	0,34
015	28/03/2019	99382-7978	AREA-016	CLARO	12H01M18	0,6	NORMAL	0,13
016	28/03/2019	99395-4553	AREA-016	CLARO	08H51M42	0,5	NORMAL	0,11
017	28/03/2019	99454-9430	AREA-016	CLARO	11H59M54	1,0	NORMAL	0,23
018	29/03/2019	99235-8090	AREA-016	CLARO	12H32M48	1,3	NORMAL	0,30
019	01/04/2019	99255-4845	AREA-016	CLARO	18H05M36	0,6	NORMAL	0,13
020	03/04/2019	98155-6066	AREA-016	TIM	08H49M54	2,0	NORMAL	0,46
021	03/04/2019	99278-7032	AREA-016	CLARO	11H38M24	2,1	NORMAL	0,48
022	04/04/2019	99264-6879	AREA-016	CLARO	07H22M48	0,9	NORMAL	0,20
023	04/04/2019	99455-4186	AREA-016	CLARO	15H30M42	1,7	NORMAL	0,39
024	05/04/2019	99187-9579	AREA-016	CLARO	10H37M00	0,6	NORMAL	0,13
025	08/04/2019	98877-9009	AREA-016	TIM	10H12M18	1,0	NORMAL	0,23
026	08/04/2019	99331-6057	AREA-016	CLARO	13H54M48	0,5	NORMAL	0,11
027	09/04/2019	99195-2627	AREA-016	CLARO	09H26M00	1,8	NORMAL	0,41
028	10/04/2019	99195-7891	AREA-016	CLARO	10H52M42	0,5	NORMAL	0,11
029	10/04/2019	99219-7146	AREA-016	CLARO	09H45M36	1,4	NORMAL	0,32
030	11/04/2019	99278-7032	AREA-016	CLARO	11H16M24	0,8	NORMAL	0,18
031	15/04/2019	99158-2895	AREA-016	CLARO	15H38M30	5,3	NORMAL	1,23
032	16/04/2019	99120-4118	AREA-016	CLARO	10H35M12	1,3	NORMAL	0,30
033	16/04/2019	99156-0094	AREA-016	CLARO	17H00M48	0,5	NORMAL	0,11
034	16/04/2019	99211-9929	AREA-016	CLARO	16H54M18	0,5	NORMAL	0,11
035	16/04/2019	99278-7032	AREA-016	CLARO	10H02M36	0,5	NORMAL	0,11
036	17/04/2019	98165-2159	AREA-016	TIM	10H31M00	1,0	NORMAL	0,23
Subtotal								**9,39**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
037	20/03/2019	3707-4400	FRANCA	SP	13H59M24	5,2	MISTA	2,85
038	20/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	07H15M18	2,4	NORMAL	1,31
039	20/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H04M36	3,9	DIFERENCIADA	2,14
040	20/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H07M30	5,7	DIFERENCIADA	3,13
041	20/03/2019	3711-4000	FRANCA	SP	07H23M54	1,0	NORMAL	0,54
042	20/03/2019	3711-4026	FRANCA	SP	07H29M12	1,4	NORMAL	0,76
043	20/03/2019	3711-4043	FRANCA	SP	09H36M18	6,4	DIFERENCIADA	3,51

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

LEGADO_201904_06_EP_325_TOD_AD083 - TP:2 - MOD:E - 08305992 - 4/8 - 46536606672

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03595678194
Banco
Conta Corrente
Assinatura

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753 008 579 967/04/19-00004/00004
Emissão 26/04/2019 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 02 553 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

11659 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353 315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
246,45	06/05/2019	04/2019

001	16/04/2019	3242-6303	MIRASSOL	SP	08H28M54	1,0	NORMAL	0,54
002	16/04/2019	3625-5046	RIBEIRAO PRETO	SP	14H53M24	3,6	DIFERENCIADA	1,97
003	16/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H02M54	1,4	DIFERENCIADA	0,76
004	16/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H33M06	2,9	DIFERENCIADA	1,59
005	16/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H27M36	1,3	DIFERENCIADA	0,71
006	17/04/2019	3409-6009	FRANCA	SP	11H10M42	1,0	DIFERENCIADA	0,54
007	17/04/2019	3707-4400	FRANCA	SP	16H21M36	3,9	DIFERENCIADA	2,14
008	17/04/2019	3711-9484	FRANCA	SP	08H38M30	1,0	NORMAL	0,54
009	17/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	09H29M24	3,1	DIFERENCIADA	1,70
010	17/04/2019	3720-0259	FRANCA	SP	09H52M24	3,2	DIFERENCIADA	1,75
011	17/04/2019	3720-0259	FRANCA	SP	11H22M18	1,1	DIFERENCIADA	0,60
012	17/04/2019	3720-0259	FRANCA	SP	12H13M48	2,0	NORMAL	1,09
013	17/04/2019	3722-1777	FRANCA	SP	07H25M00	1,4	NORMAL	0,76
014	17/04/2019	3625-5046	RIBEIRAO PRETO	SP	08H34M54	3,3	NORMAL	1,81
015	17/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H46M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
016	17/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H33M42	1,1	NORMAL	0,60
017	17/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H46M24	2,4	DIFERENCIADA	1,31
018	17/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H19M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
019	17/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H16M12	1,0	DIFERENCIADA	0,54
[illegible]	17/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H19M42	1,0	DIFERENCIADA	0,54
[illegible]	17/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H34M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
022	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							4,06 CR
023	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							150,35 CR
Subtotal								174,69

ICMS: Base de Cálculo:	241,76	Aliquota:	25%	Valor do ICMS:	60,44
PIS: Base de Cálculo:	181,32	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	1,19
PIS: Base de Cálculo:	4,69	Aliquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,08
COFINS: Base de Cálculo:	181,32	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	5,45
COFINS: Base de Cálculo:	4,69	Aliquota:	7,60%	Valor do COFINS:	0,35

JD90180001441533700

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2019 -     AUTOATENDIMENTO       - 09.26.06
6949306949         SEGUNDA VIA               0002

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84600000002-2   46451029117-0
                   53313411740-7   04190190506-1
Data do pagamento                     10/05/2019
Valor Total                              246,45
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051012
AUTENTICACAO SISBB:        5.92D.C97.6D1.A20.E2C
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01951

DATA: 10/05/2019 VENCTO:10/05/2019 PAGTO: 10/05/2019
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **246,45**
(duzentos e quarenta e seis reais e quarenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 246,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2616	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 246,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 246,45
TOTAL					R$ 246,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 246,45

Despesa Líquida: . . . . **R$ 246,45**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	246,45
TOTAL. . .			R$ 246,45

Despesa paga em 10/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2618

NOTA DE EMPENHO Nº **2618**	FICHA: 134	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/05/2019

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**179,67**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	196.181,47	179,67	43.638,86

VALOR A SER PAGO R$ **179,67**

cento e setenta e nove reais e sessenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

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

03.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	avulso	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engonheiro 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

10413 - 3

Local 11753 | Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1205 0 | DV 1 | NRC 03318379940

Total da Fatura 179,67 | Vencimento 06/05/2019 | Mês 04/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	56,10
Outros Serviços	3,99
Ligações para Celular	3,96
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	115,62
TOTAL A PAGAR	**179,67**

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 valido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-12050	04/19	/	1171 9246

Total da Fatura	DV	Vencimento
179,67	1	06/05/19

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado Não vale como recibo

846100000013 796710291173 533134120500 041971905066

LEGADO_201904_06_EP_325_TOD_AD083 - TP:2 - MOD:E - 08305994 - 3/6 - 46553/60672
JD9013000139632150 0

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 1175[illegible]

Emissão 26/04/2019 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

10415 - 3 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353 315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
179,67	06/05/2019	04/2019

001	25/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H39M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
002	25/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H45M06	1,1	DIFERENCIADA	0,60
003	25/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H41M12	1,0	NORMAL	0,54
004	26/03/2019	3711-7707	FRANCA	SP	14H35M54	1,4	DIFERENCIADA	0,76
005	26/03/2019	3729-9000	ITUVERAVA	SP	08H53M42	7,8	MISTA	4,28
006	26/03/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	16H45M24	1,6	DIFERENCIADA	0,87
007	26/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H05M48	2,1	DIFERENCIADA	1,15
008	26/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H45M06	2,9	NORMAL	1,59
009	26/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H56M54	1,7	NORMAL	0,93
010	27/03/2019	3721-1102	FRANCA	SP	13H44M30	3,4	NORMAL	1,86
011	27/03/2019	3722-4632	FRANCA	SP	10H03M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
012	27/03/2019	3729-9000	ITUVERAVA	SP	10H41M42	1,0	DIFERENCIADA	0,54
013	27/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H34M42	1,7	DIFERENCIADA	0,93
014	28/03/2019	96114-7670	AREA-017		11H56M06	6,1	DENTRO DO ESTADO	11,51
015	28/03/2019	3707-4400	FRANCA	SP	14H21M30	4,6	DIFERENCIADA	2,52
016	28/03/2019	3707-4448	FRANCA	SP	07H30M00	1,0	NORMAL	0,54
017	28/03/2019	3706-0900	FRANCA	SP	08H20M30	3,9	NORMAL	2,14
018	28/03/2019	3713-4336	FRANCA	SP	10H40M54	1,0	DIFERENCIADA	0,54
019	28/03/2019	3625-5046	RIBEIRAO PRETO	SP	09H23M30	3,0	DIFERENCIADA	1,64
020	28/03/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	10H00M00	1,8	DIFERENCIADA	0,98
021	28/03/2019	3313-0053	UBERABA	MG	12H16M42	2,2	NORMAL	2,11
022	29/03/2019	3701-7895	FRANCA	SP	10H54M24	3,9	DIFERENCIADA	2,14
023	29/03/2019	3711-4208	FRANCA	SP	09H52M12	2,2	DIFERENCIADA	1,20
024	29/03/2019	3711-7707	FRANCA	SP	11H56M36	2,4	DIFERENCIADA	1,31
025	30/03/2019	3711-7777	FRANCA	SP	09H19M42	3,0	NORMAL	1,64
026	30/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H23M42	2,5	NORMAL	1,37
027	01/04/2019	3321-6600	BARRETOS	SP	09H33M24	2,9	DIFERENCIADA	1,59
028	01/04/2019	3707-4400	FRANCA	SP	09H24M06	6,0	DIFERENCIADA	3,29
029	01/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H53M54	1,9	DIFERENCIADA	1,04
030	01/04/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	07H44M18	1,0	NORMAL	0,54
031	02/04/2019	3409-6009	FRANCA	SP	11H27M36	2,0	DIFERENCIADA	1,09
032	02/04/2019	3707-4400	FRANCA	SP	09H23M00	1,3	DIFERENCIADA	0,71
033	02/04/2019	3707-4447	FRANCA	SP	09H25M12	1,8	DIFERENCIADA	0,98
034	02/04/2019	3711-4019	FRANCA	SP	13H25M00	3,9	NORMAL	2,14
035	02/04/2019	3711-4019	FRANCA	SP	13H51M42	10,9	MISTA	5,96
036	02/04/2019	3711-4019	FRANCA	SP	16H14M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
037	02/04/2019	3711-4019	FRANCA	SP	16H26M24	5,1	DIFERENCIADA	2,80
038	02/04/2019	3839-1226	ITUVERAVA	SP	10H27M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
039	02/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	11H09M36	2,6	DIFERENCIADA	1,42
040	02/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H05M24	3,1	DIFERENCIADA	1,70
041	02/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H27M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
042	02/04/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H27M36	1,2	DIFERENCIADA	0,65
043	03/04/2019	3235-8090	BAURU	SP	08H14M42	5,3	NORMAL	2,91
044	03/04/2019	3707-4400	FRANCA	SP	13H12M30	7,4	NORMAL	4,06
045	03/04/2019	3711-4000	FRANCA	SP	08H48M48	1,0	NORMAL	0,54
046	03/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	08H30M54	5,5	NORMAL	3,07
047	03/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	08H59M00	3,3	MISTA	1,81
048	03/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	10H56M06	4,2	DIFERENCIADA	2,30
049	03/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	11H23M30	3,2	DIFERENCIADA	1,75
050	03/04/2019	3711-4019	FRANCA	SP	14H37M54	3,8	DIFERENCIADA	2,08
051	03/04/2019	3720-2035	FRANCA	SP	10H23M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
052	03/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H06M42	2,2	DIFERENCIADA	1,20
053	04/04/2019	3707-4400	FRANCA	SP	12H51M24	1,0	NORMAL	0,54
054	04/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	15H36M42	3,7	DIFERENCIADA	2,03
055	04/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	12H56M36	3,8	NORMAL	2,06
056	04/04/2019	3711-4019	FRANCA	SP	15H27M00	2,6	DIFERENCIADA	1,42
057	04/04/2019	3711-7777	FRANCA	SP	13H31M00	4,4	NORMAL	2,41
058	04/04/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	11H30M18	1,3	DIFERENCIADA	0,71
059	04/04/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	13H19M30	1,4	NORMAL	0,76
060	04/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H39M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
061	04/04/2019	3171-9500	PEDREGULHO	SP	15H09M12	1,2	DIFERENCIADA	0,65
062	05/04/2019	3409-6009	FRANCA	SP	11H19M12	6,4	DIFERENCIADA	3,51
063	05/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H06M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
064	05/04/2019	3711-4000	FRANCA	SP	08H20M00	2,2	NORMAL	1,20
065	05/04/2019	3711-4000	FRANCA	SP	12H30M06	3,2	NORMAL	1,75
066	05/04/2019	3711-4000	FRANCA	SP	13H26M36	1,0	NORMAL	0,54
067	05/04/2019	3711-4000	FRANCA	SP	13H35M00	3,1	NORMAL	1,70
068	05/04/2019	3711-9410	FRANCA	SP	08H44M30	1,5	NORMAL	0,82
069	05/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	09H39M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
070	05/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H46M42	1,0	NORMAL	0,54
071	05/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H40M24	1,8	DIFERENCIADA	0,98
072	05/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H38M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
073	05/04/2019	3030-7200	RIO DE JANEIRO	RJ	11H56M36	24,3	MISTA	23,35
074	06/04/2019	3432-4090	FRANCA	SP	11H53M54	4,4	DIFERENCIADA	2,41
075	06/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	11H38M06	2,9	DIFERENCIADA	1,59
076	06/04/2019	3711-7707	FRANCA	SP	12H20M48	4,6	NORMAL	2,52
077	06/04/2019	3712-3000	FRANCA	SP	11H19M06	1,8	DIFERENCIADA	0,98
078	06/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	10H23M54	10,6	DIFERENCIADA	5,82
079	06/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H35M12	1,0	DIFERENCIADA	0,54
080	06/04/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H14M36	2,3	DIFERENCIADA	1,26
081	06/04/2019	3171-9500	PEDREGULHO	SP	17H08M24	2,5	DIFERENCIADA	1,37
082	09/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	07H38M36	1,8	NORMAL	0,98
083	09/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	08H29M18	4,4	NORMAL	2,41
084	09/04/2019	3711-4019	FRANCA	SP	13H34M42	7,3	NORMAL	4,00
085	09/04/2019	3712-3000	FRANCA	SP	13H05M12	1,1	NORMAL	0,60
086	09/04/2019	3712-3063	FRANCA	SP	13H11M54	3,4	NORMAL	1,86
087	09/04/2019	3724-4272	FRANCA	SP	11H45M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
088	09/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H18M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
089	09/04/2019	3171-9500	PEDREGULHO	SP	15H28M30	1,1	DIFERENCIADA	0,60
090	10/04/2019	3701-4454	FRANCA	SP	11H39M18	1,0	DIFERENCIADA	0,54
091	10/04/2019	3707-4400	FRANCA	SP	16H07M18	2,5	DIFERENCIADA	1,42

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

FSC MISTO Papel FSC® C133088

JD001300013963226007

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.06
6949306949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84610000001-3	79671029117-3
	53313412050-0	04197190506-6
Data do pagamento		10/05/2019
Valor Total		179,67

DOCUMENTO: 051011
AUTENTICACAO SISBB: E.ED2.CE4.132.117.529

001	10/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	07H18M00	3,7	NORMAL	2,03
002	10/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H08M12	2,7	DIFERENCIADA	1,48
003	10/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H37M36	1,2	DIFERENCIADA	0,65
004	10/04/2019	3711-6000	FRANCA	SP	16H37M54	7,0	DIFERENCIADA	3,84
005	10/04/2019	3711-7707	FRANCA	SP	07H34M00	4,0	NORMAL	2,19
006	10/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H35M30	2,2	NORMAL	1,20
007	11/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H10M24	13,7	DIFERENCIADA	7,52
008	11/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	14H38M00	2,3	DIFERENCIADA	1,26
009	11/04/2019	3711-4019	FRANCA	SP	13H29M00	9,6	NORMAL	5,27
010	11/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	07H32M30	1,0	NORMAL	0,54
011	11/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H35M36	1,7	NORMAL	0,93
012	15/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H35M30	3,7	DIFERENCIADA	2,03
013	15/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H45M18	1,0	DIFERENCIADA	0,54
014	15/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H47M54	2,8	DIFERENCIADA	1,53
015	15/04/2019	3713-4328	FRANCA	SP	15H29M30	3,4	DIFERENCIADA	1,86
016	15/04/2019	3625-5450	RIBEIRAO PRETO	SP	10H36M54	2,3	DIFERENCIADA	1,26
017	15/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H33M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
018	15/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	11H40M48	3,1	DIFERENCIADA	1,70
019	15/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H16M18	1,2	DIFERENCIADA	0,65
020	15/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H20M06	1,7	NORMAL	0,93
021	15/04/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H35M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
022	16/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	15H39M54	1,6	DIFERENCIADA	0,87
023	16/04/2019	3711-4015	FRANCA	SP	14H38M24	2,9	DIFERENCIADA	1,59
024	16/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	07H36M30	1,0	NORMAL	0,54
025	16/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H17M18	1,0	DIFERENCIADA	0,54
026	17/04/2019	3720-0259	FRANCA	SP	08H57M06	1,8	NORMAL	0,98
027	17/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H29M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
028	17/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H43M42	1,0	DIFERENCIADA	0,54
029	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							2,44 CR
030	DESC FIXO/FIXO-SUPER DDD 15 PROGRESS-INTER							0,01 CR
031	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							118,30 CR
Subtotal								**115,62**

ICMS: Base de Cálculo:	**175,68**	**Aliquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**43,92**
PIS: Base de Cálculo:	**131,75 e 3,99**	**Aliquota:**	**0,65% e 1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,86 e 0,07**
COFINS: Base de Cálculo:	**131,75 e 3,99**	**Aliquota:**	**3,00% e 7,60%**	**Valor do COFINS:**	**3,96 e 0,31**

LEGADO_201904_06_EP_325_TOD_AD083 - TP 2 - MOD E - 08303994 - 6/6 - 46556/6067/2

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-008.577.554/04/19-00001/00003
Emissão 26/04/2019 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

1041 - 3 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
179,67	06/05/2019	04/2019

Reservado ao Fisco: C8FA.6EC2.A3F9.0C84.1141.F9E0.4D12.0210

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/04/2019 A 06/05/2019	56,10
Subtotal		**56,10**

Outros Serviços

	Descrição	
002	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060419 / 160419	0,48
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060419 / 160419	3,51
Subtotal		**3,99**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	120,5 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	120,5 MIN
Subtotal		**0,00**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
004	20/03/2019	99401-5996	AREA-016	CLARO	12H54M18	0,5	NORMAL	0,11
005	25/03/2019	99116-5584	AREA-016	CLARO	10H11M42	2,2	NORMAL	0,51
006	25/03/2019	99242-6469	AREA-016	CLARO	10H43M54	1,9	NORMAL	0,44
007	25/03/2019	99242-6469	AREA-016	CLARO	10H47M48	0,5	NORMAL	0,11
008	27/03/2019	99124-2856	AREA-016	CLARO	14H43M18	0,7	NORMAL	0,16
009	27/03/2019	99460-6250	AREA-016	CLARO	09H17M30	0,5	NORMAL	0,11
010	28/03/2019	99359-9927	AREA-016	CLARO	11H18M18	0,8	NORMAL	0,18
011	28/03/2019	99453-1179	AREA-016	CLARO	10H38M48	0,5	NORMAL	0,11
012	29/03/2019	99283-3170	AREA-016	CLARO	09H40M12	0,7	NORMAL	0,16
013	02/04/2019	99325-9864	AREA-016	CLARO	10H31M36	0,5	NORMAL	0,11
014	05/04/2019	99239-8115	AREA-016	CLARO	11H37M30	0,7	NORMAL	0,16
015	05/04/2019	99401-5996	AREA-016	CLARO	09H33M06	0,8	NORMAL	0,18
016	09/04/2019	99159-9638	AREA-016	CLARO	10H06M36	0,5	NORMAL	0,11
017	09/04/2019	99299-4012	AREA-016	CLARO	13H32M36	0,7	NORMAL	0,16
018	16/04/2019	99170-0774	AREA-016	CLARO	12H15M54	0,5	NORMAL	0,11
019	16/04/2019	99246-6575	AREA-016	CLARO	11H09M48	0,5	NORMAL	0,11
020	16/04/2019	99299-4012	AREA-016	CLARO	16H54M54	1,0	NORMAL	0,23
021	17/04/2019	98155-6066	AREA-016	TIM	12H15M54	1,3	NORMAL	0,30
022	17/04/2019	99174-5924	AREA-016	CLARO	09H49M36	2,6	NORMAL	0,60
Subtotal								**3,96**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Date	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
023	20/03/2019	3711-4018	FRANCA	SP	10H34M00	2,9	DIFERENCIADA	1,59
024	20/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H08M00	2,0	NORMAL	1,09
025	20/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H37M00	3,1	NORMAL	1,70
026	20/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H31M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
027	20/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H32M42	2,2	NORMAL	1,20
028	20/03/2019	3529-1300	PASSOS	MG	11H26M48	1,6	DIFERENCIADA	1,53
029	20/03/2019	3529-1300	PASSOS	MG	11H32M06	1,8	DIFERENCIADA	1,72
030	21/03/2019	3701-7895	FRANCA	SP	12H02M00	1,0	NORMAL	0,54
031	21/03/2019	3711-4018	FRANCA	SP	12H56M06	1,8	NORMAL	0,98
032	21/03/2019	3722-6285	FRANCA	SP	10H15M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
033	21/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H19M54	1,0	DIFERENCIADA	0,54
034	21/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H24M12	1,4	NORMAL	0,76
035	21/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H18M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
036	22/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H48M42	1,4	DIFERENCIADA	0,76
037	22/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H03M36	1,6	DIFERENCIADA	0,87
038	22/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H54M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
039	22/03/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H43M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
040	22/03/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H30M48	1,3	DIFERENCIADA	0,71
041	25/03/2019	3711-4000	FRANCA	SP	11H51M12	2,4	DIFERENCIADA	1,31
042	25/03/2019	3711-4000	FRANCA	SP	12H27M12	7,1	NORMAL	3,89
043	25/03/2019	3711-7707	FRANCA	SP	11H09M24	2,5	DIFERENCIADA	1,37
044	25/03/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H59M54	2,4	DIFERENCIADA	1,31

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome

CPF/CNPJ

Agência

Data / /

NRC da Conta 03318379940

Banco

Conta Corrente

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01950

DATA: 10/05/2019 VENCTO:10/05/2019 PAGTO: 10/05/2019
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **179,67**
(cento e setenta e nove reais e sessenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 179,67**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2618	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 179,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 179,67
TOTAL					R$ 179,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 179,67

Despesa Líquida: . . . . **R$ 179,67**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	179,67
TOTAL. . .			R$ 179,67

Despesa paga em 10/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2538

NOTA DE EMPENHO Nº 2538	FICHA: 132	DATA: 30/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.688,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	206.265,80	3.688,60	450.045,60

VALOR A SER PAGO R$ **3.688,60**

três mil, seiscentos e oitenta e oito reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/04/2019

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

06.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.05.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 237
A: 3376-6
C/C: 15310-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01231/19	30/04/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.136.034	SENSOR DE PRESSAO FILTRO DE PARTICULAS	PC	1	277,67	AMBULANCIA SPRINT	
039.047.008	TAMPAO DE DRENAGEM	PC	1	96,34	AMBULANCIA SPRINT	
039.129.002	COTOVELO	PC	1	144,76	AMBULANCIA SPRINT	
039.048.008	BRACADEIRA PLASTICO	UN.	8	4,955	AMBULANCIA SPRINT	
039.094.068	ANEL DE VEDAÇAO A 14X20	PC	1	14,18	AMBULANCIA SPRINT	
001.011.386	OLEO SINTET.MOTOR 5W30	LT	12	28,5392	AMBULANCIA SPRINT	
001.011.242	OLEO DIFERENCIAL	LT	2,5	63,148	AMBULANCIA SPRINT	
039.000.822	MEIO ANTICONCELANTE	LT	5	18,81	AMBULANCIA SPRINT	
039.000.941	KIT DE PEÇAS FILTRO DE AR OLEO E COMBUSTIVEL	PC	1	508,84	AMBULANCIA SPRINT	
039.058.029	TAMPA DO FILTRO DE OLEO	PC	1	322,37	AMBULANCIA SPRINT	
039.253.002	TERMOSTATO	PC	1	745,96	AMBULANCIA SPRINT	
039.035.019	JUNTA VEDACAO	UN.	1	53,52	AMBULANCIA SPRINT	
039.045.203	FILTRO DE PO PAPEL	PC	1	70,63	AMBULANCIA SPRINT	
039.058.002	TAMPA RESERVATORIO AGUA	UN.	1	33,91	AMBULANCIA SPRINT	
039.050.074	PORCA DODECAGONAL COM FLANGE	PC	1	26,21	AMBULANCIA SPRINT	
039.000.996	CORREIA TRAPEZOIDAL ALETADA	PC	1	217,89	AMBULANCIA SPRINT	
039.023.074	RETENTOR RADIAL	PC	1	168,18	AMBULANCIA SPRINT	
039.000.997	UNIAO PARA TUBOS	PC	1	58,95	AMBULANCIA SPRINT	
039.255.010	POLIA DO ALTERNADOR	PC	1	253,59	AMBULANCIA SPRINT	
039.000.998	ELIMINA JUNTAS LOCTITE 518	PC	1	61,57	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						3.688,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBI(EMOS) DE **RIBEIRÃO DIESEL S/A.** A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		**NF-E**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **49655**
		SÉRIE **2**

Mercedes-Benz

Ribeirão Diesel S/A - Veiculos

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 49655
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0545 2310 1600 0577 5500 2000 0496 5510 0048 7038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.DE TERCEIROS		**135190318822278 06/05/2019 10:26:15-03:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
310412280115		45.231.016/0005-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	06/05/2019
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA		559	CENTRO	14450-000	**06/05/2019**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631348700	SP			**10:19**

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/05/2019	3.688,60						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
155,62	28,01	0,00	0,00	3.688,60

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	**3.688,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				9,080	9,080

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCONTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	V. IPI
6429050100	SENSOR DE PRESSAO FILTRO DE PARTICULAS		90262090	060	5405	PC	1.0000	277,6700	277,67	0,00	0,00	
0009970733	TAMPAO DE DRENAGEM		39269090	060	5405	PC	1.0000	96,3400	96.34	0.00	0,00	
0049971389	COTOVELO ENCANAMENTO AR COMPRIMIDO-COBRE		74122000	260	5405	PC	1.0000	144,7600	144,76	0,00	0,00	
3459977590	BRACADEIRA PLASTICA		39269090	060	5405	PC	8.0000	4,9550	39,64	0,00	0,00	
007603014106	ANEL DE VEDACAO A 14X20 DIN 7603		74152100	060	5405	PC	1.0000	14,1800	14,18	0,00	0,00	
0009899701	OLEO SINTETICO P MOTOR 5W30 MB		27101932	060	5656	LT	12.0000	28,5392	342,47	0,00	0,00	
0019892703	OLEO PARA DIFERENCIAL HIPOIDE 235.8		27101931	060	5656	LT	2.5000	63,1480	157,87	0,00	0,00	
0009890925	MEIO ANTICONGELANTE / DBL 7700.20		38200000	000	5102	LT	5.0000	18,8100	94,05	18,00	0,00	
0001806409	KIT DE PECAS FILTRO DE AR OLEO E COMBUST		84212300	060	5405	PC	1.0000	508,8400	508.84	0,00	0,00	
511800138	TAMPA DO FILTRO DE OLEO		84219999	260	5405	PC	1.0000	322,3700	322,37	0,00	0,00	
6512002800	TERMOSTATO AGUA DE REFRIGERACAO-PLASTICO		84818021	060	5405	PC	1.0000	745,9600	745,96	0,00	0,00	
9063510280	JUNTA VEDACAO DA TAMPA-CARCACA EIXO TRAS		40169300	260	5405	PC	1.0000	53,5200	53,52	0,00	0,00	
9068300218	FILTRO DE PO PAPEL		84213990	260	5405	PC	1.0000	70,6300	70,63	0,00	0,00	
9068690072	TAMPA DO RESERVATORIO DE AGUA		87089990	060	5405	PC	1.0000	33,9100	33,91	0.00	0,00	
9069900253	PORCA DODECAGONAL COM FLANGE		73181600	260	5405	PC	1.0000	26,2100	26,21	0,00	0,00	
0029933296	CORREIA TRAPEZOIDAL ALETADA		40103400	060	5405	PC	1.0000	217,8900	217,89	0,00	0,00	
0159970346	RETENTOR RADIAL		73182900	260	5405	PC	1.0000	168,1800	168,18	0,00	0,00	
0009977070	UNIAO PARA TUBOS		73269090	060	5405	PC	1.0000	58,9500	58,95	0,00	0,00	
356111550715	POLIA DO ALTERNADOR SPRINTER		84835010	060	5405	PC	1.0000	253,5900	253,59	0,00	0,00	
40742	ELIMINA JUNTAS LOCTITE 518		35061090	000	5102	PC	1.0000	61,5700	61,57	18,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDED.:2010958657 - RENAN BRANCO GONCALVES - OS: 31978 GARANTIA NA COMPRA DE MOTORES, COMPRESSORES, TURBI NAS, SIST.INJECAO MBB P/ QUE SEU PRODUTO ENQUADRE NO PROCESSO DE ANALISE, E OBRIGATORIO, NO PERIODO DE 12MESES,USO DE FILTROS, JUNTAS GENUINAS E LUBRI FICANTES RECOMENDADOS POR FABRICANTE FABRICANTE. ICMS ANT.CONF.DECR.52847 ART.313-0 RICMS SUBST.TRIB. REG.ESP.PROC.UA 51175-23764-2009 MBB ICMS ANTECIPADO CONF.ART.412 ICMS/00 CONTA BRADESCO 237 AG: 3376-6 C/C: 15310-9 CLIENTE PAGARA COM DEPOSITO BANCARIO CONDICAO DE PAGAMENTO: C/APRESENTACAO PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624 KM:365849 Trib Aprox R$ 350,92 Fed 619,86 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT D11D7F;	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 06/05/2019 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-4

DJP-9709

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 17892 Emitida em: 06/05/2019 10:27:21 Competência:05/2019

RPS: 17747 Código de Verificação: 815008980

RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS - FRANCA
CNPJ: 45.231.016/0005-77 Inscrição Municipal: 45225
AV PEDRO HENRIQUE CINTRA 1800
FRANCA - SP CEP: 14404080 Fone: 16-2104.0555
Email: nffranca@ribeiraodiesel.com.br

Tomador do(s) serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50
MUNICIPIO DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 Bairro: CENTRO
JERIQUARA/SP - SP CEP: 14450000 Fone: 163134.8700 Email: compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação do(s) serviço(s)

1 - MOTOR VERIVICAR (TEMPERATURA - R$126,70
2 - MEMORIA DE FALHAS LER E EXCLUIR - R$237,57
3 - CORREIA TRAPEZOIDAL SUBST. - R$110,86
4 - VENTILADOR COM ACOPLAMENTO - R$110,86
5 - COBERTURA DO VENTILADOR SUBST. - R$158,38
6 - TERMOSTATO DO LIQUIDO DE - R$253,40
7 - SERVICO DE OLEO PLUS EXECUTAR - R$142,54
8 - ALTERNADOR COM REGULADOR E - R$110,86
9 - ALTERNADOR REM./INST. - R$190,05
10 - COMPLEMENTO TAMPA CONJ. DIFEREN - R$126,70
11 - TAMPA NO CONJUNTO DIFERENCIAL DO EIXO - R$126,70
12 - FLANGE NO ACIONAMENTO DO EIXO - R$300,94
13 - FILTRO DA CALEFACAO/ AR - R$15,84

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06 / 05 /2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.581-3

Item Lista de Serviços / Descrição

14.01 / Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blind
agem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevador
es ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Cód./Município da prestação do(s) serviço(s)	Natureza da Operação
3516200 / FRANCA	Tributação no Município

Valor dos serviços:	R$	2311,40
(-) Descontos:	R$	300,00
(-) Retenções Federais:	R$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$	0,00
Valor Líquido	R$	2011,40

Valor dos serviços:	R$	2311,40
(-) Deduções:	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$	300,00
(=) Base de Cálculo:	**R$**	**2011,40**
(x) Alíquota	R$	3,00%
(=) Valor do ISS:	**R$**	**60,34**

Outras Informações

O.S.: 31978, VENDEDOR: RENAN BRANCO GONCALV; CONTA BRADESCO 237; AG: 3376-6; C/C: 15310-9; CLIENTE PAGARA COM DEPOS
ITO BANCARIO; CONDICAO DE PAGAMENTO: C/APRESENTACAO; DESC.TOTAL : MERCAD.: 0,00 SERV.: 300,00; PLACA:DJP9709
CHASSI:8AC906633DE073624 KM:365849; Trib Aprox R$ 270,52 Fed 0,00 Est 78,44 Mun; Fonte: IBPT D11D7F; DOCTO: 17747

/A1;

RECEBI(EMOS) DE **RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS - FRANCA,** O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS. ____/____/_____ _____ Data do Recebimento Assinatura do Tomador	**Nº:** 17892 **Código de Verificação:** 815008980 **RPS:**17747 **DOCTO:** 17747/A1

Webmail

Assunto	**ENC: Empenho Prefeitura Jeriquara**
De	<renan@ribeiraodiesel.com.br>,
Para	<compras@jeriquara.sp.gov.br>,
Cópia	'Mateus Cintra' <mateus.cintra@ribeiraodiesel.com.br>, 'Gustavo Costa' <gustavocta23@gmail.com>,
Data	2019-05-06 10:41

- NOTA DE PEÇAS_49655.pdf (339 KB)
- NOTA DE SERVICO_17892.pdf (6 KB)

Bom dia, Gustavo

Segue as notas fiscais de serviço e peças, sendo que na observação consta os dados bancários.

Com isso necessito do deposito bancário e o comprovante por e-mail. Assim replico para o financeiro para liberar o veiculo.

Qualquer dúvida me avise,

Grato

Renan Branco Gonçalves
Ribeirão Diesel S/A Veículos (FRANCA)
Consultor de Serviços
Tel:(16)2104-0576
Cel:(16)99226-0635
Fax:2104-0577

De: Gustavo Costa <gustavocta23@gmail.com>
Enviada em: sexta-feira, 26 de abril de 2019 14:55
Para: renan@ribeiraodiesel.com.br
Assunto: Empenho Prefeitura Jeriquara

DJP.9709

Mercedes-Benz

Ribeirão Diesel S/A Veículos - Franca

Concessionário de Veículos Comerciais Mercedes-Benz

ORÇAMENTO

CLIENTE : NOME : MUNICIPIO DE JERIQUARA
ENDERECO: R JONAS ALVES COSTA 559
CIDADE : 14450-000 JERIQUARA-SP
FONE : 16-3134.8700 FAX : 16-3134.1347
CNPJ : 45.353.315/0001.50 I.E. :

VEIC/EQUIP : MARCA : MERCEDES-BENZ
MODELO : 415F
CHASSI : 8AC906633DE073624
PLACA : DJP9709
ANO : 2012 COR:BRANCA
VENDEDOR: RENAN BRANCO GONCALV

NR.ORCAM: 282.406
DATA : 25/04/2019
PREV.ENT: 25/04/2019
C.PAGTO : 90-C/APRESENTACAO
KM/HR: 0

ODUTO/SERVICO	DESCRICAO	QUANT	VL.UNIT	DESC.	VL.ICMS-ST	VL.TOTAL
407 42	ELIMINA JUNTAS LOCTITE 518	1,00A	68,11	12,26	0,00	55,85
906 351 02 80	JUNTA VEDACAO DA TAMPA-CARCACA EIXO TRAS	1,00N	67,72	17,64	0,00	50,08
015 997 03 46	RETENTOR RADIAL	1,00A	213,96	38,51	0,00	175,45
906 990 02 53	PORCA DODECAGONAL COM FLANGE	1,00N	33,35	6,00	0,00	27,35
001 989 27 03	OLEO PARA DIFERENCIAL HIPOIDE 235.8	2,50A	79,90	16,09	0,00	183,66
906 830 02 18	FILTRO DE PO P APEL	1,00A	89,36	23,28	0,00	66,08
906 869 00 72	TAMPA DO RESERVATORIO DE AGUA	1,00N	42,90	11,17	0,00	31,73
20 17 35 4500 02	FLANGE NO ACIONAMENTO DO EIXO	1,90	182,00	0,00	0,00	345,80
20 17 35 1148 01	TAMPA NO CONJUNTO DIFERENCIAL DO EIXO	1,90	182,00	0,00	0,00	345,80
20 17 83 3095 01	FILTRO DA CALEFACAO/ AR	0,10	182,00	0,00	0,00	18,20

MERCADORIAS: VALOR : 715,15
BASE DESCONTO : 715,15
DESCONTO : 124,95
ACRESCIMO: 0,00
OUTRAS DESPESAS : 0,00

SERVICOS : VALOR : 709,80
BASE DESCONTO : 709,80
DESCONTO : 0,00
ACRESCIMO: 0,00
TOTAL LIQUIDO : 1.300,00

Mercedes-Benz - Marca registrada Daimler AG, Stuttgart, República Federal da Alemanha

Validade do Orçamento: 5 Dias, Após isso valores podem ser alterados.

Ribeirão Diesel S/A Veículos Franca – Concessionário de Veículos Comerciais Mercedes-Benz
Av. Pedro Henrique Cintra nº 800 - Parque Universitário - CEP 14404-080 – Franca/SP - Fone (16) 2104-0555 /0576

Mercedes-Benz

Ribeirão Diesel S/A Veículos - Franca

Concessionário de Veículos Comerciais Mercedes-Benz

ORÇAMENTO

CLIENTE : NOME : MUNICIPIO DE JERIQUARA
ENDERECO: R JONAS ALVES COSTA 559
CIDADE : 14450-000 JERIQUARA-SP
FONE : 16-3134.8700 FAX : 16-3134.1347
CNPJ : 45.353.315/0001.50 I.E. :

VEIC/EQUIP : MARCA : MERCEDES-BENZ NR.ORCAM: 282.401
MODELO : 415F DATA : 25/04/2019
CHASSI : 8AC906633DE073624 PREV.ENT: 25/04/2019
PLACA : DJP9709 C.PAGTO : 90-C/APRESENTACAO
ANO : 2012 COR:BRANCA KM/HR: 0
VENDEDOR: RENAN BRANCO GONCALV

ODUTO/SERVICO	DESCRICAO	QUANT	VL.UNIT	DESC.	VL.ICMS-ST	VL.TOTAL
000 997 70 70	UNIAO PARA TUBOS	1,00A	74,59	16,53	0,00	58,06
000 997 07 33	TAMPAO DE DRENAGEM	1,00N	121,90	27,01	0,00	94,89
002 993 32 96	CORREIA TRAPEZOIDAL ALETADA	1,00A	277,21	49,90	0,00	227,31
651 200 28 00	TERMOSTATO AGUA DE REFRIGERACAO-PLASTICO	1,00N	943,84	209,14	0,00	734,70
000 989 09 25	MEIO ANTICONGELANTE / DBL 7700.20	5,00A	23,80	4,95	0,00	114,05
35 611 155 07 15	POLIA DO ALTERNADOR SPRINTER	1,00A	280,51	50,49	0,00	230,02
000 180 64 09	KIT DE PECAS FILTRO DE AR OLEO E COMBUST	1,00A	643,82	142,66	0,00	501,16
007603 014106	ANEL DE VEDACAO A 14X20 DIN 7603	1,00A	17,94	3,98	0,00	13,96
000 989 97 01	OLEO SINTETICO P MOTOR 5W30 MB	12,00A	36,11	18,02	0,00	415,30
651 180 01 38	TAMPA DO FILTRO DE OLEO	1,00N	410,13	73,82	0,00	336,31
345 997 75 90	BRACADEIRA PLASTICA	8,00A	6,27	11,12	0,00	39,04
12 00 92 5410 01	MEMORIA DE FALHAS LER E EXCLUIR	1,00	273,00	3,46	0,00	269,54
20 17 07 0640 01	MOTOR VERIVICAR (APOS TESTE	0,80	182,00	1,85	0,00	143,75
20 17 13 1202 03	CORREIA TRAPEZOIDAL SUBST.	0,70	182,00	1,62	0,00	125,78
20 17 20 6800 02	COBERTURA DO VENTILADOR SUBST.	1,00	182,00	2,31	0,00	179,69
20 17 20 5630 02	VENTILADOR COM ACOPLAMENTO	0,70	182,00	1,62	0,00	125,78
20 17 20 2470 05	TERMOSTATO DO LIQUIDO DE	1,60	182,00	3,67	0,00	287,53

Mercedes-Benz - Marca registrada Daimler AG, Stuttgart, República Federal da Alemanha

Validade do Orçamento: 5 Dias, Após isso valores podem ser alterados.

Ribeirão Diesel S/A Veículos Franca – Concessionário de Veículos Comerciais Mercedes-Benz
Av. Pedro Henrique Cintra nº 1800 - Parque Universitário - CEP 14404-080 – Franca/SP - Fone (16) 2104-0555 /0576

Mercedes-Benz

Ribeirão Diesel S/A Veículos - Franca

Concessionário de Veículos Comerciais Mercedes-Benz

20 17 15 5030 03	ALTERNADOR REM ./INST.	1,20	182,00	2,77	0,00	215,63
20 17 15 5010 01	TAMPA DO ALTER NADOR	0,70	182,00	1,62	0,00	125,78
20 17 00 2920 02	SERVICO DE OLE O PLUS EXECUTAR	0,90	182,00	2,08	0,00	161,72

MERCADORIAS: VALOR :	3.372,42	SERVICOS : VALOR :	1.656,20
BASE DESCONTO :	3.372,42	BASE DESCONTO :	1.656,20
DESCONTO :	607,62	DESCONTO :	21,00
ACRESCIMO:	0,00	ACRESCIMO:	0,00
OUTRAS DESPESAS :	0,00	TOTAL LIQUIDO :	4.400,00

Mercedes-Benz - Marca registrada Daimler AG, Stuttgart , República Federal da Alemanha

Validade do Orçamento: 5 Dias, Após isso valores podem ser alterados.

Ribeirão Diesel S/A Veículos Franca – Concessionário de Veículos Comerciais Mercedes-Benz
Av. Pedro Henrique Cintra nº 1800 - Parque Universitário - CEP 14404-080 – Franca/SP - Fone (16) 2104-0555 /0576

08/05/2019 14:50:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.22
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

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

FAVORECIDO: RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CPF/CNPJ: 45.231.016/0005-77
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 08/05/2019

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: C.8AC.656.F8A.23E.24C

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

G338130856169947126
13/05/2019 10:03:53

Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	6949-3
Conta corrente	106121-6 PM JERIQUARA -FUS
Período do extrato	10/05/2019 até 10/05/2019

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete		Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
08/05/2019			Saldo Anterior			
10/05/2019			FPE/FPM	350		
10/05/2019		+	TED-Crédito em Conta	9.796.370	300,00 C	
10/05/2019		+	Transferência enviada	666.949.000.000.026	69,75 D	
10/05/2019		+	Transferência enviada	666.949.000.000.062	7.060,65 D	
10/05/2019		+	Transferência enviada	666.949.000.152.547		
10/05/2019		+	Transferência enviada	666.949.000.152.547		
10/05/2019		+	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.001		
10/05/2019		+	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.002		
10/05/2019		+	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.003	240,00 D	
10/05/2019		+	Pgto conta agua	51.004	52,32 D	
10/05/2019		+	Pgto conta agua	51.005	151,17 D	
10/05/2019		+	Pgto conta agua	51.006		
10/05/2019		+	Pagamento conta luz	51.007		
10/05/2019		+	Pagamento conta luz	51.008		
10/05/2019		+	Pagamento conta luz	51.009		
10/05/2019		+	Pagto conta telefone	51.010	66,93 D	
10/05/2019		+	Pagto conta telefone	51.011	179,67 D	
10/05/2019		+	Pagto conta telefone	51.012	246,49 D	
10/05/2019		+	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.013		
10/05/2019		+	Tar DOC/TED Eletrônico	831.301.200.097.741		
10/05/2019		+	Tar DOC/TED Eletrônico	831.301.200.097.742		
10/05/2019		+	Tar DOC/TED Eletrônico	831.301.200.097.743		
10/05/2019		+	Tar DOC/TED Eletrônico	831.301.200.097.744	10,18 D	
10/05/2019			BB CP Admin Supremo	70	43.489,25 D	
10/05/2019			S A L D O			

Saldo Atual	
Invest.com Resgate Autom.	
Saldo	
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/05/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	03/06/2019

Saldo de fundos de investimento

S PUBLICO SUPREMO	46.927,51

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

ORDEM DE PAGAMENTO 01838

DATA: 08/05/2019 VENCTO:08/05/2019 PAGTO: 08/05/2019
Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

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

Valor **5.700,00**
(cinco mil e setecentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2538	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.688,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.688,60
2293	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.011,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.011,40
TOTAL					R$ 5.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.700,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 5.700,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	5.700,00
TOTAL. . .			R$ 5.700,00

Despesa paga em 08/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2293

NOTA DE EMPENHO Nº 2293	FICHA 134	DATA: 22/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO	DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 10/05/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.011,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	166.768,88	2.011,40	71.219,72

VALOR A SER PAGO R$ **2.011,40**

dois mil e onze reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/04/2019

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

06.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	5 707,00

B: 237
A: 3376-6
C/C: 15310-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e **17892**

Data e Hora da Emissão	06/05/2019 10:27:21	Competência	6/5/2019	Código de Verificação	815008980
Número do RPS	17747	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RIBEIRAO DIESEL S/A VEICULOS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.231.016/0005-77	Inscrição Municipal	45225	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA MARGINAL PEDRO HENRIQUE CINTRA ,1800 - NÚCLEO AGRÍCOLA ALPHA CEP: 14403-187				
Complemento:	AV. MARGINAL	Telefone:	(16)3102-0576	e-mail:	fiscal@ribeiraodiesel.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

01-MOTOR VERIVICAR (TEMPERATURA /02-MEMORIA DE FALHAS LER E EXCLUIR /03-CORREIA TRAPEZOIDAL SUBST. /04-VENTILADOR COM ACOPLAMENTO /05-COBERTURA DO VENTILADOR SUBST. /06-TERMOSTATO DO LIQUIDO DE /07-SERVICO DE OLEO PLUS EXECUTAR /08-ALTERNADOR COM REGULADOR E /09-ALTERNADOR REM./INST. /10-COMPLEMENTO TAMPA CONJ. DIFEREN /11-TAMPA NO CONJUNTO DIFERENCIAL DO EIXO /12-FLANGE NO ACIONAMENTO DO EIXO /13-FILTRO DA CALEFACAO/ AR/OS:31978;/VENDEDOR: RENAN BRANCO GONCALV/CONTA BRADESCO 237/AG: 3376-6/C/C: 15310-9/CLIENTE PAGARA COM DEPOSITO BANCARIO/CONDICAO DE PAGAMENTO: C/APRESENTACAO/DESC.TOTAL : MERCAD.: 0,00 SERV.: 300,00/PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624; KM:365849/Trib Aprox R$ 270,52 Fed 0,00 Est 78,44 Mun/Fonte: IBPT D11D7F/VENCIMENTOS DAS PARCELAS:/1 - 08/05/19 - VALOR: 2011.40

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R$)	0,00	INSS(R$)	0,00	CSLL(R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.311,40	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.311,40
(-) Desconto Incondicionado	300,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	300,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.011,40
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.011,40	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	60,34
		2-Não		

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

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.53[illegible]

08/05/2019 14:45:28

Emissão de Comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.29
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

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

FAVORECIDO: RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CPF/CNPJ: 45.231.016/0005-77
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 08/05/2019

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: C.8AC.656.F8A.23E.24C

GOVERNO

Extrato conta corrente

G338130856169947126
13/05/2019 10:03:53

Cliente - Conta atual

Agência	6949-3
Conta corrente	106121-6 PM JERIQUARA -FUS
Período do extrato	10/05/2019 até 10/05/2019

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete		Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
08/05/2019			Saldo Anterior			0,00 C
10/05/2019			FPE/FPM	350	80.078,92 C	
10/05/2019		+	TED-Crédito em Conta	9.796.370	300,00 C	
10/05/2019		+	Transferência enviada	666.949.000.000.026	69,75 D	
10/05/2019		+	Transferência enviada	666.949.000.000.062	7.060,65 D	
10/05/2019		+	Transferência enviada	666.949.000.152.547	24.096,65 D	
10/05/2019		+	Transferência enviada	666.949.000.152.547	196,80 D	
10/05/2019		+	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.001	960,00 D	
10/05/2019		+	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.002	714,00 D	
10/05/2019		+	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.003	240,00 D	
10/05/2019		+	Pgto conta água	51.004	52,32 D	
10/05/2019		+	Pgto conta água	51.005	151,17 D	
10/05/2019		+	Pgto conta água	51.006	48,31 D	
10/05/2019		+	Pagamento conta luz	51.007	452,96 D	
10/05/2019		+	Pagamento conta luz	51.008	1.340,03 D	
10/05/2019		+	Pagamento conta luz	51.009	105,28 D	
10/05/2019		+	Pagto conta telefone	51.010	86,93 D	
10/05/2019		+	Pagto conta telefone	51.011	179,67 D	
10/05/2019		+	Pagto conta telefone	51.012	246,45 D	
10/05/2019		+	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.013	848,00 D	
10/05/2019		+	Tar DOC/TED Eletrônico	831.301.200.097.741	10,18 D	
10/05/2019		+	Tar DOC/TED Eletrônico	831.301.200.097.742	10,18 D	
10/05/2019		+	Tar DOC/TED Eletrônico	831.301.200.097.743	10,18 D	
10/05/2019		+	Tar DOC/TED Eletrônico	831.301.200.097.744	10,18 D	
10/05/2019			BB CP Admin Supremo	70	43.489,23 D	
10/05/2019			S A L D O			0,00 C

Saldo Atual	0,00 C
Invest.com Resgate Autom.	46.927,51 C
Saldo	46.927,51 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/05/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	03/06/2019

Saldo de fundos de investimento

S PUBLICO SUPREMO	46.927,51

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

ORDEM DE PAGAMENTO 01838

DATA: 08/05/2019 VENCTO:08/05/2019 PAGTO: 08/05/2019
Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

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

Valor **5.700,00**
(cinco mil e setecentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2538	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.688,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.688,60
2293	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.011,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.011,40
TOTAL					R$ 5.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.700,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 5.700,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	5.700,00
TOTAL. . .			R$ 5.700,00

Despesa paga em 08/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2974

NOTA DE EMPENHO Nº 2974	FICHA: 134	DATA: 16/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/05/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE LUCAS FERNANDO DOS SANTOS DE PAULA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.400,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	213.132,34	1.400,00	25.467,66

VALOR A SER PAGO R$ **1.400,00**

um mil e quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/05/2019

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

16.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

24.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6538-2
C/C 3756-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Mais Vida
"Desde 1998 Salvando Vidas"

Limeira, 23 de Maio de 2019

DECLARAÇÃO

Declaramos para devidos fins que, Lucas Fernando dos Santos de Paula encontra-se internado nesta Comunidade Terapêutica, para tratamento de dependência química, desde 27/03/2019.

Informamos que o tratamento consiste em atendimento terapêutico, psicológico, psiquiátrico e de enfermagem, com reuniões de conscientização, espiritualidade e laborterapia, no valor mensal do tratamento de R$ 1.400,00 (Um Mil e Quatrocentos Reais), com previsão de alta para 27/09/2019.

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

Atenciosamente,

Karina Alves.

Comunidade Terapêutica Mais Vida

02.428.794/0001-14
COMUNIDADE TERAPÊUTICA
MAIS VIDA
Rua Alagoas, 400
Bairro: Vila Cristóvam
CEP 13.480-540 LIMEIRA-SP

```
24/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:05:31
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   24/05/2019
NR. DOCUMENTO                 666.538.000.008.756
VALOR TOTAL                                1.400,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMUNIDADE TERAPEUTICA MA
AGENCIA: 6538-2          CONTA:           8.756-4
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.0FE.D74.C9D.81C.CD1
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 02230

DATA: 24/05/2019 VENCTO:24/05/2019 PAGTO: 24/05/2019
Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA MAIS VIDA CNPJ: 02.428.794/0001-14 Cod: 4977
Endereço: RUA ALAGOAS
Cidade..: LIMEIRA CEP: 13480-540

Discriminação..:

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

Valor **1.400,00**
(um mil e quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2974 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00
TOTAL					R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.400,00
TOTAL. . .			R$ 1.400,00

Despesa paga em 24/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2462

NOTA DE EMPENHO Nº **2462**	FICHA: 132	DATA: 26/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/05/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**180,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	192.464,56	180,00	467.355,44

VALOR A SER PAGO R$ **180,00**

cento e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/04/2019

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

26.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

24.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01180/19	26/04/2019	26/04/2019

Fornecedor OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT COD: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I Nº: 985 CNPJ: 54.237.185/0001-81
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
004.008.012	OXIGENIO MEDICINAL	M3	2,25	44,4444	MANUT DA ADMINISTR	
4.008.006	OXIGENIO MEDICINAL PPU	M3	1	80,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						180,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - 54.237.185/0001-81, os produtos / serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 45.353.315/0001-50 | Emissão NF-e: 26/04/2019 | Valor: 180,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 21071
SÉRIE: 1

COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTA

OXI FRANCA

AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200
BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETR
FRANCA - SP
CEP: 14.409-105 Fone: (16) 3705-3555
www.oxifranca.com.br
maisa.oxi@oxifranca.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 21071
SÉRIE: 1
FOLHA : 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0454 2371 8500 0181 5500 1000 0210 7110 0012 0887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135190298643094 26/04/2019 16:04:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	Inscrição Substituto Tributário	CNPJ
310076350113		54.237.185/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	**26/04/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	C E P	SAÍDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	**CENTRO**	**14450-000**	**26/04/2019**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	U F	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA
JERIQUARA	**(16) 3134-8700**	**SP**		**16:03:56**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	24/05/2019	180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**180,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**180,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENT	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete [0]				54237185000181

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PROFESSOR JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO N 2200	FRANCA	SP	310076350113

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

DADOS DO PRODUTO

COD PROD. / EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR BRUTO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
145	OXIGENIO MEDICINAL	28044000	400	5102	M3	2,2500	44,4444	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
1066	OXIGENIO PPU MEDICINAL	28044000	400	5102	M3	1,0000	80,0000	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI. - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, encontra-se em perfeita ordem.
Em, 26 / 04 / 2019
Juliana Sarreta Lucindo

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.538203 5 78990000018000

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite	Vencimento: 24/05/2019
Beneficiário: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81	Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Endereço Beneficiário: AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA	Nosso Número: 14000000000615382-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/04/2019	052321/1	DM	N	26/04/2019

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

(=) Valor do Documento: 180,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após Vencimento Mora dia R$ 0,59

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

Pagador:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50

RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO

JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

Corte na Linha Pontilhada

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.538203 5 78990000018000

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

Vencimento: 24/05/2019

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

Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4

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

Nosso Número: 14000000000615382-3

Data do Documento: 26/04/2019 | Nº do Documento: 052321/1 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 26/04/2019

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

(=) Valor do Documento: 180,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após Vencimento Mora dia R$ 0,59

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

Pagador:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50

RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO

JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



24/05/2019 10:05:35

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.05.39
6949306949          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2213-6 - CID.NOVA-U.FRANCA
CONTA:      31.140-5

FAVORECIDO:  OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E F
CPF/CNPJ: 54.237.185/0001-81
VALOR: R$                                180,00
DEBITO EM: 24/05/2019
================================================
DOCUMENTO: 052401
AUTENTICACAO SISBB:        3.F4C.7FC.43A.FD1.7A3
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02231

DATA: 24/05/2019 VENCTO:24/05/2019 PAGTO: 24/05/2019
Credor..: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FE: CNPJ: 54.237.185/0001-81 Cod: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL.

Valor **180,00**
(cento e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 180,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2462	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00
TOTAL					R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 180,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	180,00
TOTAL. . .			R$ 180,00

Despesa paga em 24/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1516 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	1	FICHA: 127	DATA: 16/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO:	OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/05/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE RESCISÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**5.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
17.942,64	5.000,00	5.000,00	0,00

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

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 16/05/2019

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

16.05.19
DATA

CONTABILIZADO

16/05/19
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
c/c 1104-5

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:02:54
634906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.012
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREFEITURA M DE JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 12-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 9.2DF.3ED.7E5.38B.2FB

```
17/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:04:54
694906949          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA M DE JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              12-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/05/2019
NR. DOCUMENTO                666.949.000.001.104
VALOR TOTAL                            5.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIO PINTO DE CARVALHO  *
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           1.104-5
NR. DOCUMENTO                666.949.000.000.012
============================================
NR.AUTENTICACAO            5.AA0.BC4.2F7.6F4.5FA
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02133

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE RESCISÃO.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1516	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00
TOTAL					R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

motivo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1518 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	1	FICHA: 127	DATA: 16/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO:	OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/05/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE RESCISÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**3.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
16.434,62	3.000,00	3.000,00	0,00

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

três mil reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 16/05/2019

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

16.05.19
DATA

CONTABILIZADO

16/05/19
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:



17/05/2019 15:17:10

Emissão de comprovantes

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:02:53
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.012
VALOR TOTAL 3.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREFEITURA M DE JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 12-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 4.020.C88.A72.60D.A23

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:04:54
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA M DE JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 12-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.417
VALOR TOTAL 3.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MATILDE MARIA BORGES
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.417-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.012
==========
NR.AUTENTICACAO 1.7C8.1B0.8E8.FF0.F70

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02131

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE RESCISÃO.

Valor **3.000,00**
(três mil reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1518	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	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 17/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1517 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	127	16/05/2019	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
OUTRO NÃO APLICÁVEL		16/05/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE RESCISÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**4.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
15.652,37	4.000,00	4.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.000,00**

quatro mil reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 16/05/2019

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

16.05.19
DATA

CONTABILIZADO

16/05/19
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:02:53
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.012
VALOR TOTAL 4.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREFEITURA M DE JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 12-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F25.F0C.E9A.386.11F

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:04:54
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA M DE JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 12-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.384
VALOR TOTAL 4.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALTAIR ELIAS DA SILVA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.384-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.012
==========
NR.AUTENTICACAO 9.83D.CB0.252.4A2.98B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02132

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE RESCISÃO.

Valor **4.000,00**
(quatro mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1517	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 4.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00
TOTAL					R$ 4.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	4.000,00
TOTAL. . .			R$ 4.000,00

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1515

NOTA DE EMPENHO Nº 1515	FICHA: 127	DATA: 12/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE RESCISÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.675,25**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.010.000,00	170.652,29	3.675,25	835.672,46

VALOR A SER PAGO R$ **3.675,25**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2019

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

12. 03. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17. 05. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B:001
A:6949-3
C/C 3023-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
12413182588	OLIENE MACEDO PIMENTEL RECIERI			7812-1
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
RUA JONAS ALVES COSTA, 631			CENTRO	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	Dep.Desp
JERIQUARA	SP	14450000	0065608/00300-SP	002041
18 CPF	19 Data de nascimento	20 Nome da mãe		
96307579587	23/04/1970	ORLITA MACEDO DOS SANTOS		

DADOS DO CONTRATO

21 Remuneração p/ fins rescisórios	22 Data de Admissão	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento
1.010,00	06/06/2011	01/02/2019	01/02/2019
25 Causa do afastamento	26 Cod.afastamento	27 Pensão alimentícia(%)	28 Categoria do trabalhador
21 - Rescisão sem Justa Causa por Iniciativa do Empregado ou exoneração de cargo efetivo	01		20

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

PROVENTOS				DESCONTOS		
Cod.	Descrição	Qtd.	Valor	Cod. Descrição	Qtd.	Valor
906	FERIAS INDENIZADAS	2prds	2.020,00	922 INSS 13. SALARIO	8.00	6,73
907	FERIAS PROPORCIONAIS	8/12	673,33			
913	13o. SALARIO PROPORCIONAL	1/12	84,16			
916	1/3 FERIAS RESCISAO	33.333	897,76			
				54 TOTAL DAS DEDUÇÕES		6,73
46 TOTAL BRUTO			3.675,25	55 TOTAL LÍQUIDO		3.668,52

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto
58 Assinatura do trabalhador	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador
60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, "" 1º, da Consolidação das leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data Carimbo e assinatura do assistente	61 Digital do trabalhador / 62 Digital do responsável legal
63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)

Port.MTE 302 de 26.JUN.02

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

```
17/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:02:54
694906949          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/05/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.012
VALOR TOTAL                             3.675,25
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREFEITURA M DE JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             12-4
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.1E1.AC7.F3D.F30.62B
```

```
17/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:04:54
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA M DE JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             12-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/05/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.003.023
VALOR TOTAL                               3.675,25
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OLIENE MACEDO P RECIERI
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          3.023-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.012
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.EB4.C2D.3BD.FCB.3CD
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02134

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE RESCISÃO.

Valor **3.675,25**
(três mil, seiscentos e setenta e cinco reais e vinte e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.675,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1515	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 3.675,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.675,25
TOTAL					R$ 3.675,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.675,25

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.675,25**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.675,25
TOTAL. . .			R$ 3.675,25

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

726

NOTA DE EMPENHO Nº 726	FICHA: 123	DATA: 08/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000036/18	PREGÃO PRESENCIAL 0032/18	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 materiais de higiene e limpeza. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **119,48**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2084 0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	5.394,29	119,48	64.486,23

VALOR A SER PAGO R$ **119,48**

cento e dezenove reais e quarenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/02/2019

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

05.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

B: 756
A: 4321
CIC: 2003187-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00369/19	08/02/2019	

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME — COD: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO — Nº: 387 — CNPJ: 22.047.752/0001-40
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.060	SACO DE LIXO DE 100 LITROS BRANCO: PARA USO DOMÉ	FARDO	2	21,49	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.064	TOALHA DE PAPEL FOLHA SIMPLES INTERFOLHADA DE 0	FARDO	15	5,10	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						119,48

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00238/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00369/19	05/02/2019	

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME COD: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO Nº: 387 CNPJ: 22.047.752/0001-40
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.060	SACO DE LIXO DE 100 LITROS BRANCO: PARA USO DOMÉ	FARDO	2	21,49	MANUT DA ADMINISTR	
9.001.064	TOALHA DE PAPEL FOLHA SIMPLES INTERFOLHADA DE 0	FARDO	15	5,10	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						119,48

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00238/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000
Fone/Fax (16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial N.º º 032/2018
Processo Nº 036/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: JOSÉ PINTO NETO-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 22.047.752/0001-40, Inscrição Estadual sob o nº 402.007.646.111, com endereço a Avenida Nelson Ribeiro, 387, Centro, Jeriquara-SP, CEP 14.450-000, Fone/Fax (16) 3134-1388, **os produtos abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 292 /2019

ITEM	PRODUTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
6	AVENTAL DE TECIDO, COR BRANCA E DE LONGA VIDA ÚTIL.	4 UN	6,29	25,16
18	DETERGENTE LÍQUIDO: NEUTRO, PARA COZINHA, COM BICO ECONÔMICO, BIODEGRADÁVEL, CONCENTRADO. COMPOSIÇÃO: COMPONENTE ATIVO ALQUIL, BENZENO SULFANATO DE SÓDIO, SAIS INORGÂNICOS, SEQUESTRASTE, COADJUVANTE, PRESERVATIVO, CORANTE, ESSÊNCIA, ÁGUA E TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL. EMBALAGEM CONTENDO 500 MILILITROS, DEVENDO APRESENTAR PRAZO DE VALIDADE, TER NOTIFICAÇÃO OU REGISTRO NO MS E AUTORIZAÇÃO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA.. CAIXA CONTENDO 24 FRASCOS. (MARCA DE REFERENCIA: IPÊ, MINUANO E LIMPOL).	1 CX	17,99	17,99
22	ESPONJA LIMPA AZULEJO COM CABO, TIPO ESPALHADOR DE ESPUMA	4 UN	5,05	20,20
47	PILHA ALCALINA 1,5 V TIPO AAA, VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES, ACONDICIONADAS EM CARTELAS DE 2 UNIDADES	20 CT	2,50	50,00
60	SACO DE LIXO DE 100 LITROS BRANCO: PARA USO DOMÉSTICO, EM POLIETILENO, CAPACIDADE DE 100 LITROS, MEDINDO 0,75X105CM, NA COR BRANCA, COM 0,20 MICRAS, SEM IMPRESSÃO. FARDO CONTENDO 100 UNIDADES	2 FARDO	21,49	42,98
64	TOALHA DE PAPEL FOLHA SIMPLES INTERFOLHADA DE 02 DOBRAS. PACOTE COM 1000 FOLHAS. 100% DE FIBRAS	15 FARDO	5,10	76,50
			TOTAL	**232,83**

Jeriquara, fevereiro de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO
SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.494
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0422 0477 5200 0140 5500 1000 0004 9410 0000 6261

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	**135190244219307 05/04/2019 10:55:11**

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**	05/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**05/04/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	**10:55:12**

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	119,48

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**119,48**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
7898188700088	SACO DE LIXO 100 LITROS	7898188700088	39232190	060	5405	FD	2	21,49	42,98	0,00	0,00	0
659	TOALHA DE PAPEL FOLHA SIMP C/ 1000	SEM GTIN	48183000	000	5405	FD	15	5,10	76,50	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: PEDIDO DE COMPRA N 00369/19	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem. Em, 05/04/2019 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.521

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/04/2019 VALOR TOTAL: 119,48 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.000.494** **SÉRIE 1**

14/05/2019 15:36:23

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.36.25
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.373-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : M JERIQUARA CUST INV SAUD
BANCO: 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$ 119,48
DEBITO EM: 14/05/2019
==========
DOCUMENTO: 051401
AUTENTICACAO SISBB: C.881.AF6.B27.685.B23

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02049

DATA: 14/05/2019 VENCTO:14/05/2019 PAGTO: 14/05/2019
Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **119,48**
(cento e dezenove reais e quarenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 119,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
726	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 119,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 119,48
TOTAL					R$ 119,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 119,48

Despesa Liquida: . . . . **R$ 119,48**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	119,48
TOTAL. . .			R$ 119,48

Despesa paga em 14/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1845

NOTA DE EMPENHO Nº **1845**	FICHA: 123	DATA: 28/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000036/18	PREGÃO PRESENCIAL	0032/18	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 materiais de higiene e limpeza. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**140,97**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
91.000,00	90.072,45	140,97	786,58

VALOR A SER PAGO R$ **140,97**

cento e quarenta reais e noventa e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2019

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

08. 05. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14. 05. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	Transf	

B: 756
A: 4321
C/C: 2003187-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00859/19	28/03/2019	

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME COD: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO Nº: 387 CNPJ: 22.047.752/0001-40
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.060	SACO DE LIXO DE 100 LITROS BRANCO: PARA USO DOMÉ	FARDO	3	21,49	MANUT DA ADMINISTR	
19.001.064	TOALHA DE PAPEL FOLHA SIMPLES INTERFOLHADA DE 0	FARDO	15	5,10	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						140,97

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00697/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000
Fone/Fax (16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Ficha 123

Pregão Presencial N.º º 032/2018
Processo Nº 036/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: JOSÉ PINTO NETO-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 22.047.752/0001-40, Inscrição Estadual sob o nº 402.007.646.111, com endereço a Avenida Nelson Ribeiro, 387, Centro, Jeriquara-SP, CEP 14.450-000, Fone/Fax (16) 3134-1388, **os produtos abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 44 /2019

ITEM	PRODUTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
6	*AVENTAL DE TECIDO, COR BRANCA E DE LONGA VIDA ÚTIL.*	*4 UN*	*6,29*	25,16
18	*DETERGENTE LÍQUIDO: NEUTRO, PARA COZINHA, EMBALAGEM **CONTENDO 500 MILILITROS**, CAIXA CONTENDO 24 FRASCOS. (MARCA DE REFERENCIA: IPÊ, MINUANO E LIMPOL).*	*3 CX*	*17,99*	53,97
22	*ESPONJA LIMPA AZULEJO COM CABO, TIPO ESPALHADOR DE ESPUMA*	*4 UN*	*5,05*	20,20
47	*PILHA ALCALINA 1,5 V TIPO AAA, VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES, ACONDICIONADAS EM CARTELAS DE 2 UNIDADES*	*20 CT*	*2,50*	50,00
60	*SACO DE LIXO DE 100 LITROS BRANCO: PARA USO DOMÉSTICO, EM POLIETILENO, CAPACIDADE DE 100 LITROS, MEDINDO 0,75X105CM, NA COR BRANCA, COM 0,20 MICRAS, SEM IMPRESSÃO. FARDO CONTENDO 100 UNIDADES*	*3 FARDO*	*21,49*	64,47
64	*TOALHA DE PAPEL FOLHA SIMPLES INTERFOLHADA DE 02 DOBRAS. PACOTE COM 1000 FOLHAS. 100% DE FIBRAS*	*15 FARDO*	*5,10*	76,50
			TOTAL	**290,30**

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma, o **prazo se entrega são de 5 dias uteis.**

Att: Oliene

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.524
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0522 0477 5200 0140 5500 1000 0005 2410 0000 6592

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	135190327292983 08/05/2019 15:49:18

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	08/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		08/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	15:49:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140,97

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,97

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
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
476	SACO PARA LIXO P 3 BRANCO 100 LT	39232190	000	5405	FD	3	21,49	64,47	0,00	0,00	0
659	TOALHA DE PAPEL FOLHA SIMP C/ 1000	48183000	000	5405	FD	15	5,10	76,50	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM:	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal [illegible] em perfeita ordem. Em, 08/05/2019 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-[illegible]

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 08/05/2019 VALOR TOTAL: 140,97 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.524 SÉRIE 1

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2019 -     AUTOATENDIMENTO       - 15.36.25
6949306949          SEGUNDA VIA               0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          6.373-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : M JERIQUARA CUST INV SAUD
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA:  20.033.187-4

FAVORECIDO:  JOSE PINTO NETO
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$                                 140,97
DEBITO EM: 14/05/2019
================================================
DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB:         B.95A.E79.931.44F.3CC
```

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

31/12/2019 09:27:41

Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	6949-3	
Conta corrente	6373-8	M JERIQUARA CUST INV SAUD
Período do extrato	05/2019	

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/04/2019		Saldo Anterior			0,00 C
14/05/2019	14/05/2019	TED Devolvida	700.001	140,97 C	
14/05/2019	14/05/2019	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.401	119,48 D	
14/05/2019	14/05/2019	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.402	140,97 D	
14/05/2019	14/05/2019	Tar DOC/TED Eletr?nico	821.341.200.014.383	10,18 D	
14/05/2019	14/05/2019	Tar DOC/TED Eletr?nico	821.341.200.014.384	10,18 D	
14/05/2019	14/05/2019	BB CP Admin Supremo	70	139,84 C	0,00 C
20/05/2019	20/05/2019	Transfer?ncia enviada	666.949.000.000.197	4.525,00 D	
20/05/2019	20/05/2019	BB CP Admin Supremo	70	4.525,00 C	0,00 C
23/05/2019	23/05/2019	Transfer?ncia enviada	660.079.000.109.461	144,00 D	
23/05/2019	23/05/2019	Transfer?ncia enviada	663.405.000.101.131	378,96 D	
23/05/2019	23/05/2019	Transfer?ncia enviada	665.119.000.006.406	7.299,50 D	
23/05/2019	23/05/2019	Transfer?ncia enviada	666.520.000.001.934	94,84 D	
23/05/2019	23/05/2019	Transfer?ncia enviada	666.954.000.101.534	362,32 D	
23/05/2019	23/05/2019	BB CP Admin Supremo	70	8.279,62 C	0,00 C
31/05/2019		S A L D O			0,00 C

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

31/12/2019 09:27:08

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.27.11
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.373-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : M JERIQUARA CUST INV SAUD
BANCO: 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$                                140,97
DEBITO EM: 31/12/2019
================================================
DOCUMENTO: 123101
AUTENTICACAO SISBB:        8.903.5A3.4C2.C9B.F93
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02031

DATA: 14/05/2019 VENCTO:14/05/2019 PAGTO: 14/05/2019
Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **140,97**
(cento e quarenta reais e noventa e sete centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 140,97**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
1845	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 140,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 140,97
TOTAL					R$ 140,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 140,97

Despesa Líquida: . . . . **R$ 140,97**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	140,97
TOTAL. . .			R$ 140,97

Despesa paga em 14/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3089

NOTA DE EMPENHO Nº **3089**	FICHA: 129	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/06/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2019 - Folha Mensal ID:(168) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**490,81**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
40.000,00	965,26	490,81	38.543,93

VALOR A SER PAGO R$ **490,81**

quatrocentos e noventa reais e oitenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

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

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

31.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	67.475,23

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3085

NOTA DE EMPENHO Nº 3085	FICHA: 127	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/06/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2019 - Folha Mensal ID:(168) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **77.269,07**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.010.000,00	398.687,36	77.269,07	534.043,57

VALOR A SER PAGO R$ **77.269,07**

setenta e sete mil, duzentos e sessenta e nove reais e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

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

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

31.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3086

NOTA DE EMPENHO Nº 3086	FICHA: 127	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/06/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2019 - Folha Mensal ID:(168) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**8.154,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.010.000,00	475.956,43	8.154,60	525.888,97

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

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

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

31.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3087

NOTA DE EMPENHO Nº 3087	FICHA: 127	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/06/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2019 - Folha Mensal ID:(168) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.811,89**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.010.000,00	484.111,03	1.811,89	524.077,08

VALOR A SER PAGO R$ **1.811,89**

um mil, oitocentos e onze reais e oitenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

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

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

31.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	**106.760,32**		
Total de Vencimentos	87.235,56		
Salário Família	164,00		
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)	490,81		
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	87.890,37		
Total de Descontos	20.251,14		
Total Líquido	67.639,23	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	16.154,03	131,20	0,00	0,00	16.022,83
35 COMISSIONADOS	1.057,11	0,00	0,00	0,00	1.057,11
97 PROCESSO SELETIVO ESTATUTARIO	1.658,81	32,80	0,00	0,00	1.626,01
Total	18.869,95	164,00	0,00	0,00	18.705,95

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	44
Total	44
Quantidade de trabalhadores processados	44

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	44	1.320,00	62.929,96	Salário Base
002	HS. EXTRAS 50%	1	60,00	490,81	Hora Extra
006	ADICIONAL NOTURNO	8	825,00	6.953,91	
021	INSALUBRIDADE 20%	37	569,00	7.385,20	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	33	88,00	6.485,05	
051	SEXTA PARTE	6	3,00	1.669,55	
904	SALARIO FAMILIA	4	5,00	164,00	Salário Família
908	1/3 FERIAS	3	90,00	1.811,89	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	1.575,00	24.305,60
Salário Base	1.320,00	62.929,96
Hora Extra	60,00	490,81
Salário Família	5,00	164,00
Total	**2.960,00**	**87.890,37**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	9	0,00	3.497,18	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	20	0,00	7.496,92	Receita Extra Despesa Extra
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	3	0,00	686,79	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	44	382,00	7.854,51	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	15	135,00	715,74	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	517,00	20.251,14
Total	**517,00**	**20.251,14**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	6.736,44

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

35 - COMISSIONADOS	501,16
97 - PROCESSO SELETIVO ESTATUTARIO	616,91
Total	7.854,51

Base de I.R.R.F.	**87.726,37**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**87.726,37**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	75.100,09
35 - COMISSIONADOS	4.914,52
97 - PROCESSO SELETIVO ESTATUTARIO	7.711,76

Data Pagamento: 07/06/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.320,94	D	919	PREVIDENCIA	8.00	121,52
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	198,14					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.519,08	1.519,08	1.519,08	121,52	1.397,56

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.478,48	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	354,30
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	134,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.678,08	1.678,08	1.678,08	488,54	1.189,54

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

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

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6100-1	CLEBER FERNANDES	12/06/2006	1031 - MOTORISTA

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	301,10
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	101,28
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	32,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.266,05	1.266,05	1.298,85	402,38	896,47

Data Pagamento: 07/06/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	006	ADICIONAL NOTURNO	90.00	779,84	D	919	PREVIDENCIA	11.00	346,98
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	67,76
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	788,61					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.154,44	3.154,44	3.154,44	699,95	2.454,49

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

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

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

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

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

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.878,08	1.678,08	1.678,08	134,24	1.543,84

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Data Pagamento: 07/06/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3760-1	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	21/01/2002	1017 - ENCARREGADO SETOR SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.326,81	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	926,99
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	465,36	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	249,69
P	051	SEXTA PARTE	1.00	387,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	349,79
					D	920	IRRF SALARIO	15.00	69,73

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.179,97	3.179,97	3.179,97	1.596,20	1.583,77

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	307,69
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.042,63	D	919	PREVIDENCIA	9.00	254,79
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	50,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.831,00	2.831,00	2.831,00	612,90	2.218,10

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	919	PREVIDENCIA	8.00	131,92
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	169,05					

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.600,00	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	166,29
					D	919	PREVIDENCIA	11.00	396,00
					D	920	IRRF SALARIO	15.00	125,80

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	688,09	2.911,91

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	9.00	176,93
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	699,85					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.965,90	1.965,90	1.965,90	176,93	1.788,97

Data Pagamento: 07/06/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.015,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	240,00
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	75,91
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	50,75	D	919	PREVIDENCIA	8.00	101,22
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	65,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.265,35	1.265,35	1.330,95	417,13	913,82

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.010,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	281,31
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	270,81
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	101,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,84
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	32,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.310,60	1.310,60	1.343,40	656,96	686,44

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.502,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	247,51
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	209,56
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	375,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	16,12
P	051	SEXTA PARTE	1.00	250,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.328,46	2.328,46	2.328,46	473,19	1.855,27

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.114,92	D	919	PREVIDENCIA	8.00	105,16
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.314,52	1.314,52	1.314,52	105,16	1.209,36

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6290-1	MARCIO SILVA ELIAS	01/02/2007	1031 - MOTORISTA

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

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

Data Pagamento: 07/06/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

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

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

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

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

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

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

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

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.813,42	1.813,42	1.813,42	163,20	1.650,22

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6160-1	MARIO RODRIGUES DOS SANTOS	03/07/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	919	PREVIDENCIA	8.00	126,87
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.585,99	1.585,99	1.585,99	126,87	1.459,12

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3130-1	MARLI MARIA DIAS	01/03/2000	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	9.00	239,97
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	39,18
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,37	2.666,37	2.666,37	279,15	2.387,22

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7905-1	ODAIR DE OLIVEIRA	27/02/2014	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.090,69	D	919	PREVIDENCIA	9.00	165,20
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	490,81					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.835,63	1.835,63	1.835,63	165,20	1.670,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2960-1	PAULO FERNANDO DE LIMA	01/03/2000	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	919	PREVIDENCIA	9.00	254,79
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.042,63	D	920	IRRF SALARIO	7.50	50,42
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Data Pagamento: 07/06/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.831,00	2.831,00	2.831,00	305,21	2.525,79

Matricula 6890-1 — Nome do Trabalhador: ROBERTO DE LIMA — Admissão: 03/12/2007 — Cargo: 1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	586,21
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D 919	PREVIDENCIA	9.00	208,72
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D 920	IRRF SALARIO	7.50	15,48

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,16	2.319,16	2.319,16	810,41	1.508,75

Matricula 7898-1 — Nome do Trabalhador: RODRIGO COIMBRA GONÇALVES — Admissão: 01/11/2013 — Cargo: 1077 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.020,00	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	314,78
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D 919	PREVIDENCIA	8.00	135,53
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	51,00				
P 908	1/3 FERIAS	30 D	423,53				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.694,13	1.694,13	1.694,13	450,31	1.243,82

Matricula 6030-1 — Nome do Trabalhador: ROSANA DA SILVA AZEVEDO NONATO — Admissão: 05/06/2006 — Cargo: 1060 - FARMACÊUTICA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	615,21
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D 919	PREVIDENCIA	9.00	208,72
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,16	2.319,16	2.319,16	823,93	1.495,23

Matricula 3050-1 — Nome do Trabalhador: ROSELI DE SOUZA RODRIGUES — Admissão: 01/03/2000 — Cargo: 1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.025,00	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	271,14
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	153,75	D 919	PREVIDENCIA	8.00	94,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.178,75	1.178,75	1.178,75	365,44	813,31

Matricula 8004-1 — Nome do Trabalhador: SERGIO CANDIDO DE SOUZA — Admissão: 01/04/2019 — Cargo: 1031 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D 919	PREVIDENCIA	8.00	101,28
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60				
P 904	SALARIO FAMILIA	1.00	32,80				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.266,05	1.266,05	1.298,85	101,28	1.197,57

Matricula 6920-1 — Nome do Trabalhador: SILVANO APARECIDO DA SILVA — Admissão: 04/01/2008 — Cargo: 1031 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	494,70
P 006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D 919	PREVIDENCIA	9.00	224,62
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D 920	IRRF SALARIO	7.50	27,54
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.495,80	2.495,80	2.495,80	746,86	1.748,94

Data Pagamento: 07/06/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3420-1	SILVIA HELENA COSTA DE SOUZA	06/04/1993	1025 - FONOAUDIOLOGO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.569,17	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	1.045,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	422,31
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	642,29	D	920	IRRF SALARIO	15.00	157,74
P	051	SEXTA PARTE	1.00	428,19					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.839,25	3.839,25	3.839,25	1.625,25	2.214,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7040-1	SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES	04/01/2008	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.020,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	316,07
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	105,72
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	102,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.321,60	1.321,60	1.321,60	421,79	899,81

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7440-1	SUELI DAS GRACAS VALERIO SEGISMUNDO	06/06/2008	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	919	PREVIDENCIA	9.00	208,72
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	15,48
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,16	2.319,16	2.319,16	224,20	2.094,96

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1090-1	VALDIR APARECIDO AURELIO	27/07/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.502,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	590,34
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	209,56
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	375,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	16,12
P	051	SEXTA PARTE	1.00	250,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.328,46	2.326,46	2.328,46	816,02	1.512,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7953-1	WANDER LUCIO SOUZA DE MASCARENHAS	13/10/2015	1078 - FARMACEUTICO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	479,90
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	215,91
P	908	1/3 FERIAS	30 D	599,75	D	920	IRRF SALARIO	7.50	20,93

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.399,02	2.399,02	2.399,02	716,74	1.682,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3590-1	WANICE APARECIDA DE LIMA COSTA	09/03/2001	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.020,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	135,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	153,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	109,80

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.372,60	1.372,60	1.372,60	468,45	904,15

Total Unidade: 44

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	87.726,37	87.726,37	87.890,37	20.251,14	67.639,23

ORDEM DE PAGAMENTO 02284

DATA: 27/05/2019 VENCTO:31/05/2019 PAGTO: 31/05/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2019 - Folha Mensal ID:(168)

Valor **87.726,37**
(oitenta e sete mil, setecentos e vinte e seis reais e trinta e sete centavos) * *
* *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 87.726,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3085 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 77.269,07	R$ 0,00	R$ 20.251,14	R$ 57.017,93
3087 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.811,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.811,89
3086 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 8.154,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.154,60
3089 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.16.00	R$ 490,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 490,81
TOTAL					R$ 87.726,37	R$ 0,00	R$ 20.251,14	R$ 67.475,23

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 67.475,23**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 31/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	FOLHA	67.475,23
TOTAL. . .			R$ 67.475,23

Despesa paga em 31/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____
CGC/CPF:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3090

NOTA DE EMPENHO Nº 3090	FICHA: 113	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/06/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2019 - Folha Mensal ID:(168) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**15.574,44**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
305.000,00	78.318,87	15.574,44	211.106,69

VALOR A SER PAGO R$ **15.574,44**

quinze mil, quinhentos e setenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

31.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	14.063,73

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3091

NOTA DE EMPENHO Nº 3091	FICHA: 113	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/06/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2019 - Folha Mensal ID:(168) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.028,46**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
305.000,00	93.893,31	1.028,46	210.078,23

VALOR A SER PAGO R$ **1.028,46**

um mil e vinte e oito reais e quarenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

31.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3092

NOTA DE EMPENHO Nº 3092	FICHA: 113	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/06/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2019 - Folha Mensal ID:(168) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**824,07**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.45	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
305.000,00	94.921,77	824,07	209.254,16

VALOR A SER PAGO R$ **824,07**

oitocentos e vinte e quatro reais e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

31.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

29/05/2019 15:11:27

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total a Empenhar	**21.208,31**		
Total de Vencimentos	17.426,97		
Salário Família	32,80		
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)			
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	17.459,77		
Total de Descontos	3.363,24		
Total Líquido	14.096,53	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	3.748,54	32,80	0,00	0,00	3.715,74
Total	3.748,54	32,80	0,00	0,00	3.715,74

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	2
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	7	210,00	14.576,44	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	5	81,00	998,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4	11,00	1.028,46	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	32,80	Salário Família
908	1/3 FERIAS	1	30,00	824,07	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	122,00	2.850,53
Salário Base	210,00	14.576,44
Salário Família	1,00	32,80
Total	**333,00**	**17.459,77**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	1	0,00	216,68	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	1.298,73	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	64,00	1.621,11	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	5	45,00	226,72	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	109,00	3.363,24
Total	**109,00**	**3.363,24**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.621,11
Total	1.621,11

Base de I.R.R.F.	**17.426,97**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**17.426,97**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	17.426,97

Data Pagamento: 07/06/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7968-1	AMANDA SENE MORELI	04/04/2016	1084 - CIRURGIÃO DENTISTA (NASF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.367,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	230,99
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	32,37

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.566,60	2.566,60	2.566,60	263,36	2.303,24

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7947-1	ANA LUCIA PIMENTEL DE SOUZA	01/10/2015	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	577,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	260,09
					D	920	IRRF SALARIO	7.50	54,44

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.889,96	2.889,96	2.889,96	891,73	1.998,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7250-1	DILMA MARIA PEREIRA	18/04/2008	1002 - ATENDENTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.020,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,68
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	115,02
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	102,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	105,72
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	32,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.321,60	1.321,60	1.354,40	437,42	916,98

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6990-1	LUCIANA PEREIRA DA SILVA	04/01/2008	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	919	PREVIDENCIA	9.00	208,72
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	15,48
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,16	2.319,16	2.319,16	224,20	2.094,96

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3070-1	MADALENA DE OLIVEIRA SARRETA	01/03/2000	1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	9.00	239,97
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	39,18
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,37	2.666,37	2.666,37	279,15	2.387,22

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3180-1	MARIA SATO	01/03/2000	1004 - ASSISTENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.060,18	D	919	PREVIDENCIA	11.00	362,59
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	412,03	D	920	IRRF SALARIO	15.00	85,25
P	908	1/3 FERIAS	30 D	824,07					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.296,26	3.296,28	3.296,28	447,84	2.848,44

Data Pagamento: 07/06/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7962-1	RAFAELA JULIANA DA COSTA OLIVEIRA	03/02/2016	4180 - FISIOTERAPEUTA (NASF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.367,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	606,51
					D	919	PREVIDENCIA	9.00	213,03

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.367,00	2.367,00	2.367,00	819,54	1.547,46

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	17.426,97	17.426,97	17.459,77	3.363,24	14.096,53

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02285

DATA: 27/05/2019 VENCTO:31/05/2019 PAGTO: 31/05/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2019 - Folha Mensal ID:(168)

Valor **17.426,97**
(dezessete mil, quatrocentos e vinte e seis reais e noventa e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 17.426,97**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3090 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 15.574,44	R$ 0,00	R$ 3.363,24	R$ 12.211,20
3092 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 824,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 824,07
3091 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.028,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.028,46
TOTAL					R$ 17.426,97	R$ 0,00	R$ 3.363,24	R$ 14.063,73

Despesa Líquida: . . . . **R$ 14.063,73**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 31/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	FOLHA	14.063,73
TOTAL. . .			R$ 14.063,73

Despesa paga em 31/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3093

NOTA DE EMPENHO Nº 3093	FICHA: 136	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/06/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2019 - Folha Mensal ID:(168) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **8.688,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
140.000,00	45.491,98	8.688,37	85.819,65

VALOR A SER PAGO R$ **8.688,37**

oito mil, seiscentos e oitenta e oito reais e trinta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

31.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6239-8	folha	7.058,94

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3094

NOTA DE EMPENHO Nº **3094**	FICHA: 136	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/06/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2019 - Folha Mensal ID:(168) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **922,59**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
140.000,00	54.180,35	922,59	84.897,06

VALOR A SER PAGO R$ **922,59**

novecentos e vinte e dois reais e cinquenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

31.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3095

NOTA DE EMPENHO Nº 3095	FICHA: 136	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/06/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2019 - Folha Mensal ID:(168) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **504,03**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.45	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
140.000,00	55.102,94	504,03	84.393,03

VALOR A SER PAGO R$ **504,03**

quinhentos e quatro reais e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

31.05.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Total a Empenhar	**12.290,71**		
Total de Vencimentos	10.114,99		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00		
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	10.114,99		
Total de Descontos	3.056,05		
Total Líquido	7.058,94	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.175,72	0,00	0,00	0,00	2.175,72
Total	2.175,72	0,00	0,00	0,00	2.175,72

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	5
Total	5
Quantidade de trabalhadores processados	5

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	5	150,00	7.690,37	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	5	81,00	998,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	9,00	922,59	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	504,03	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	120,00	2.424,62
Salário Base	150,00	7.690,37
Total	**270,00**	**10.114,99**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	631,32	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	4	0,00	1.367,72	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	5	44,00	936,21	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	15,00	120,80	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	59,00	3.056,05
Total	**59,00**	**3.056,05**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	936,21
Total	936,21

Base de I.R.R.F.	**10.114,99**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.114,99**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	10.114,99

Data Pagamento: 07/06/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7759-1	APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUNHA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.250,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	266,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	124,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50	D	919	PREVIDENCIA	8.00	120,96

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.512,10	1.512,10	1.512,10	512,32	999,78

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7758-1	CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA	17/09/2010	7074 - ENFERMEIRO PADRÃO (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,37	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	687,51
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	391,88
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	672,59	D	920	IRRF SALARIO	15.00	120,80

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.562,56	3.562,56	3.562,56	1.200,19	2.362,37

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7762-1	ELISANGELA APARECIDA FREITAS	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.250,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	221,41
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	120,96
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.512,10	1.512,10	1.512,10	342,37	1.169,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7760-1	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.250,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	364,78
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	181,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	504,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.016,13	2.016,13	2.016,13	546,23	1.469,90

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7897-1	THALYTA VERONICA DA SILVA	01/11/2013	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.250,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	333,98
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	120,96
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.512,10	1.512,10	1.512,10	454,94	1.057,16

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.114,99	10.114,99	10.114,99	3.056,05	7.058,94

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02286

DATA: 27/05/2019 VENCTO:31/05/2019 PAGTO: 31/05/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2019 - Folha Mensal ID:(168)

Valor **10.114,99**
(dez mil, cento e quatorze reais e noventa e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.114,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3093 / 1	OR	020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 8.688,37	R$ 0,00	R$ 3.056,05	R$ 5.632,32
3095 / 1	OR	020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 504,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 504,03
3094 / 1	OR	020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 922,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 922,59
TOTAL					R$ 10.114,99	R$ 0,00	R$ 3.056,05	R$ 7.058,94

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.058,94**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 31/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	FOLHA	7.058,94
TOTAL. . .			R$ 7.058,94

Despesa paga em 31/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

217 / 5

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
5	134	10/05/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000062/17 PREGÃO PRESENCIAL	0053/		10/05/2019

NOME: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO: 2524

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMATICA,EQUIPAMENTOS E SISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
12.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 10/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

08.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf.	960,00

B: 756
A: 3210
C/C: 13693-2

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número **00000400**

Data/Hora Emissão **08/05/2019 14:00:43**

Código Verificação **LBMG-IUNF**

RESTADOR 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		

ndereço		Bairro	CEP
OAQUIM FERREIRA COELHO, 96		CENTRO	14470-000
unicipio	UF	Fone	
EDREGULHO	SP	(16) 3171-2005	

OMADOR DE SERVIÇOS

azão Social		Email
REFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		financeiro@jeriquara.sp.gov.br
NPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal
5.353.315/0001-50		

nd . o	Bairro	CEP
IA JONAS ALVES COSTA, 67,0	CENTRO	14450000
unicipio	UF / País	Fone
RIQUARA	SP / BRASIL	

ISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

ódigo	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
1.07	01.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B	3.00	1.000,00	0,00	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08/05/2019
Juliana Barreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

LASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B | |

ase de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
.000,00	30,00	1.000,00	1.000,00

ISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'al. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00, Estadual (0,00%) R$0,00, Municipal (0,00%) R$0,00

SS Devido em Outro Município : NÃO
ERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMÁTICA/EQUIPAMENTOS E SISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS DA SAÚDE. REFERENTE A ABRIL DE 2019 PREGÃO PRESENCIAL 053/2017 - PROCESSO Nº 52/2017
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:

207

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

Governo

Emissão de comprovantes

G338130856169947055
13/05/2019 09:24:13

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.24.14
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: 10/05/2019
================================================
DOCUMENTO: 051001
AUTENTICACAO SISBB:         F.86D.DEE.22C.363.E7A
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2019

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000140

Endereco: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Rota
15/06/2019	2-36967-3-5	002423	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	(=) Total Recebido
40,00				

PAGO 10/5/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

ISS Variavel

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

81760000000-1 40002268201-9 90615050320-7 00036967005-4

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. 217/5/OR

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Competência:	maio-19	Nº Conta 106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	11 / 1118.02.3.1.00.00	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:	10/05/2019	

Valor da Receita (1)	40,00
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	217 / 5
**Valor Total ----------> **	**40,00**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01932

DATA: 10/05/2019 VENCTO:10/05/2019 PAGTO: 10/05/2019
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMATICA,EQUIPAMENTOS E SISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS.

Valor **1.000,00**

(um mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
217 / 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 10/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	960,00
TOTAL. . .			R$ 960,00

Despesa paga em 10/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

213 / 5

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
5	134	10/05/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000057/17	PREGÃO PRESENCIAL 0048/		10/05/2019

NOME: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO: 2524
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ACESSO A INTERNET. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**743,75**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
8.925,00	743,75	743,75	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 10/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

08.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

10 05 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	743,75

3: 756
A: 3210
CIC: 13633-2

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000404

Data/Hora Emissão
08/05/2019 14:05:52

Código Verificação
ZJDT-LIQV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email
N.C CHIEREGUINE RODRIGUES ME		wagner@wnnet.com.br
CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
11.702.524/0001-40		

Endereço		Bairro	CEP
JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96		CENTRO	14470-000
Município	UF	Fone	
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	Email	
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	financeiro@jeriquara.sp.gov.br	
CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal
45.358.315/0001-50		
Endereço	Bairro	CEP
RUA JONAS ALVES COSTA, 67,0	CENTRO	14450000
Município	UF / País	Fone
JERIQUARA	SP / BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
01.11	01.11-PORTAIS, PROVEDORESDE CONTEUDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMATICA NA INTERNETE	3.00	743,75	0,00	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08 / 05 / 2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

01.11-PORTAIS, PROVEDORESDE CONTEUDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMATICA NA INTERNETE | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
743,75	22,31	743,75	743,75

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

ISS Devido em Outro Município : NÃO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSO À INTERNET, DEPARTAMENTOS SAÚDE. REFERENTE A ABRIL DE 2019 - PREGÃO PRESENCIAL 048/2017 - PROCESSO Nº 057/2017
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP
Identificação do Tomador fora do País:

213

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

Emissão de comprovantes

G338130856169947057
13/05/2019 09:25:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.01
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$ 714,00
DEBITO EM: 10/05/2019
==========
DOCUMENTO: 051002
AUTENTICACAO SISBB: 4.2A9.184.911.464.C79

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Parcela: 2019

PAGO

10/05/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000140

Endereco: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/06/2019	2-36967-7-5	002525	5	

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Total Recebido
29,75			

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

81770000000-0 29752268201-4 90615050720-8 00036967005-4

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ 45353315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 213/5/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)	29,75
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	213 / 5
**Valor Total ----------> **	**29,75**

Competência: maio-19	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	11 / 1118.02.3.1.00.00	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:	10/05/2019	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01933

DATA: 10/05/2019 VENCTO:10/05/2019 PAGTO: 10/05/2019
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ACESSO A INTERNET.

Valor **743,75**

(setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 743,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
213	/ 5	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 743,75	R$ 0,00	R$ 29,75	R$ 714,00
TOTAL					R$ 743,75	R$ 0,00	R$ 29,75	R$ 714,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 714,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	714,00
TOTAL. . .			R$ 714,00

Despesa paga em 10/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________ CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2094

NOTA DE EMPENHO Nº 2094	FICHA: 134	DATA: 08/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/04/2019

NOME: ADILSON TORMENA EIRELI ME — 27.329.664/0001-55 — CÓDIGO: 4259
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MARTINS — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO,CONFIGURAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS PROGRAMAS DO DATASUS,MINISTERIO DA SAUDE 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	153.908,92	1.500,00	84.591,08

VALOR A SER PAGO R$ **1.500,00**

um mil e quinhentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

08.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	1.440,00

B: 033
A: 0518
C/C: 13000 3894

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

 Desdobramento da nota nº 87 3/04/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
88

Código de Verificação de Autenticidade
0ZOKY9YC9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/04/2019 às 16:31:48

Chave de Acesso
11400L3JVITWDR7P2J0703BP7VYS2EUA

Para certificação da autenticidade acesse http://187.32.195.65:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BURITIZAL-SP**	**JERIQUARA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/04/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.329.664/0001-55		**1406-00/17**	**1406-00/17**	ADILSON TORMENA EIRELI ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Joaquim Martins, 706		**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570-000	**BURITIZAL-SP**	**37511660**	**visaid@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50			**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS PROGRAMAS DO DATASUS, MINISTERIO DA SAUDE, DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2019.	1.500,00	R$ 1.500,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08/04/2019
Juliana Barreto 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
17.01					
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	**2,00%**	**0000170000001**	**8660700**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.500,00**	**R$ 30,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.470,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ADILSON TORMENA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **88** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0ZOKY9YC9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
87

Código de Verificação de Autenticidade
99BFC7OV8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/04/2019 às 19:23:54

Chave de Acesso
113193Y51RYAHPM1GSNJU1YZW0JONQ4G

Para certificação da autenticidade acesse http://187.32.195.65:8080/isseweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BURITIZAL-SP**	**JERIQUARA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/04/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.329.664/0001-55		**1406-00/17**	**1406-00/17**	ADILSON TORMENA EIRELI ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Joaquim Martins, 706		**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570-000	**BURITIZAL-SP**	**37511660**	**visaid@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50			**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS PROGRAMAS DO DATASUS, MINISTERIO DA SAUDE, DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2019.	1.500,00	R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	**2,00%**	**0000170000001**	**8660700**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.500,00**	**R$ 30,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.470,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 03 / 04 / 2019

Assinatura

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

RECEBI(EMOS) DE **ADILSON TORMENA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **87** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **99BFC7OV8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.49
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA: 13.000.389-4

FAVORECIDO: ADILSON TORMENA EIRELI
CPF/CNPJ: 27.329.664/0001-55
VALOR: R$ 1.440,00
DEBITO EM: 14/05/2019
==========
DOCUMENTO: 051403
AUTENTICACAO SISBB: 6.151.326.9E8.8B1.2AA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2019

Contribuinte	CPF/CNPJ
ADILSON TORMENA EIRELI ME	27329664000155

Endereco: RUA JOAQUIM MARTINS, Nº 706 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/05/2019	2-36943-1-4	003094	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	(=) Total Recebido
60,00				

PAGO 15/05/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

81760000000-1 60002268201-4 90515050120-3 00036943004-6

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. 2094/1/0R

Identificação do Contribuinte
ADILSON TORMENA EIRELI ME

Endereço
RUA JOAQUIM MARTINS
Cidade
BURITIZAL SP

Cpf/Cnpj 27.329.664/0001-55

Competência: **maio-19**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**11 / 1118.02.3.1.00.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:	**14/05/2019**	

Valor da Receita (1)	60,00
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	2094 / 1
**Valor Total ----------> **	**60,00**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02042

DATA: 14/05/2019 VENCTO:14/05/2019 PAGTO: 14/05/2019
Credor..: ADILSON TORMENA EIRELI ME CNPJ: 27.329.664/0001-55 Cod: 4259
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO,CONFIGURAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS PROGRAMAS DO DATASUS,MINISTERIO DA SAUDE

Valor **1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2094	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 1.440,00
TOTAL					R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 1.440,00

Despesa Liquida: . . . . **R$ 1.440,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.440,00
TOTAL. . .			R$ 1.440,00

Despesa paga em 14/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2621

NOTA DE EMPENHO Nº **2621**	FICHA: 134	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/05/2019

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**86,93**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	196.361,14	86,93	43.551,93

VALOR A SER PAGO R$ 86,93

oitenta e seis reais e noventa e três centavos ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

10.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10 05. 19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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: 02.558.157/0[illegible]-52
http://www.vivo.com.br

'0409 - 3

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1390 0	8	03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
86,93	06/05/2019	04/2019

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	56,10
Outros Serviços	27,34
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	3,49
TOTAL A PAGAR	**86,93**

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

ontribuição para o FUST e FUNTTEL - 1.5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

mportante: Pagando sua conta em dia você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo so sera valido com autenticação ou apresentação do extrato bancario.

DESTAQUE AQUI

ELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
1753	3134-13900	04/19	5	1251 9246

Total da Fatura	DV	Vencimento
86,93	2	06/05/19

Não Rasure ou perfure este documento pois sera utilizado no processamento

vivo

[illegible]0130001306111300

[illegible]ntication do Agente Autorizado Não vale como recibo

846500000001 869310291172 533134139005 041951905060

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-008.576.730/04/19-00001/00001
Emissão 26/04/2019 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558 157/000
http://www.vivo.com.br

10410 - 3 L

Local 11753
Telefone 3134-1390 0 **DV** 8
NRC 03200322057 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

Total da Fatura	Vencimento	Mês
86,93	06/05/2019	04/2019

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Reservado ao Fisco: 0B46.F5C7.516D.B9F8.B89D.2719.77E6.F7BD

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/04/2019 A 06/05/2019	56,10
Subtotal		56,10

Outros Serviços

Descrição		
002	BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/04/19 A 06/05/19	25,36
003	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060419 / 160419	0,24
004	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060419 / 160419	1,74
Subtotal		27,34

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA 58,5 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ 58,5 MIN	
Subtotal		0,00

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
005	21/03/2019	3830-4600	ITUVERAVA	SP	10H18M42	3,3	DIFERENCIADA	1,81
006	21/03/2019	3839-2390	ITUVERAVA	SP	11H02M42	1,9	DIFERENCIADA	1,04
007	22/03/2019	3724-3766	FRANCA	SP	11H19M24	3,1	DIFERENCIADA	1,70
008	27/03/2019	3727-2310	FRANCA	SP	10H41M36	1,8	DIFERENCIADA	0,98
009	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,05 CR
010	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							1,99 CR
Subtotal								3,49

ICMS: Base de Cálculo:	**59,59**	**Aliquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**14,90**
ISS: Base de Cálculo:	**25,36**	**Aliquota:**	**5,00%**	**Valor do ISS:**	**1,27**
PIS: Base de Cálculo:	**44,69**	**Aliquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,29**
PIS: Base de Cálculo:	**27,34**	**Aliquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,45**
COFINS: Base de Cálculo:	**44,69**	**Aliquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**1,34**
COFINS: Base de Cálculo:	**27,34**	**Aliquota:**	**7,60%**	**Valor do COFINS:**	**2,08**

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03200322057
Banco
Conta Corrente
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.06
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84650000000-1	86931029117-2
	53313413900-5	04195190506-0
Data do pagamento		10/05/2019
Valor Total		86,93

DOCUMENTO: 051010
AUTENTICACAO SISBB: 8.655.F12.7FF.724.0E6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01949

DATA: 10/05/2019 VENCTO:10/05/2019 PAGTO: 10/05/2019
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **86,93**
(oitenta e seis reais e noventa e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 86,93**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2621	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 86,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 86,93
TOTAL					R$ 86,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 86,93

Despesa Líquida: . . . . **R$ 86,93**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	86,93
TOTAL. . .			R$ 86,93

Despesa paga em 10/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2213

NOTA DE EMPENHO Nº 2213	FICHA 134	DATA: 12/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 25/04/2019

NOME: C P F L — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 13088-900/Campinas-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **105,28**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	161.145,87	105,28	78.748,85

VALOR A SER PAGO R$ **105,28**

cento e cinco reais e vinte e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

12.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

10.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Campinas
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

134

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 067193719 série C
Data de Emissão 26/03/2019
Data de Apresentação: 02/04/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mês 25/04/2019

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
1F47.AC42.3E0C.0289.779D.2686.33A1.73FB

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, algum item determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PM DE JERIQUARA
AV SAUDADE,40
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Poder Público Municipal -Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	MAR/2019	18/04/2019	105,28

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 118	Descrição da Operação Nº 604302371340	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 0,64%	COFINS 2,99%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0808	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/19	168,000	kWh	0,26462381	44,44	44,44	18,00	8,00	44,44	0,28	1,33	Verde 03 Dias
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/19	168,000	kWh	0,36375000	59,43	59,43	18,00	10,70	59,43	0,38	1,78	Verde 27 Dias
0804	Juros de Mora	JAN/19				0,30							
0805	Multa por Atraso Pgto	JAN/19				0,84							
0806	Atualização Monetária	JAN/19				0,27							
	Total Distribuidora					105,28							
TOTAL CONSOLIDADO						105,28	104,87		18,70	103,87	0,66	3,11	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2019 MAR	168	30
FEV	121	29
JAN	67	32
2018 DEZ	181	30
NOV	186	32
OUT	184	30
SET	203	33
AGO	110	29
JUL	86	30
JUN	134	32
MAI	176	29
ABR	206	30
MAR	267	32

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,20737000	0,27726000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 27/03/2019	Leitura 25/02/2019	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
211886080	Ativa	40287	40119	1,00	168		25/04/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172,§ 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor

19/03/2019 R$ 79,04

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
19/03/19 R$ 79,04

REGULARIZE ATÉ 17/04/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 067193719 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	105,28	18/04/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 552 - CENTRO
FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 465 - CENTRO
SUPERMERCADO PAGUE MENOS	RUA PEDRO AURELIANO 107 - VICTORIA LIPORONI

836200000013 052800403009 547126527035 300002746083

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.06
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83620000001-3	05280040300-9
	54712652703-5	30000274608-3
Data do pagamento		10/05/2019
Valor em Dinheiro		105,28
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		105,28

DOCUMENTO: 051009
AUTENTICACAO SISBB: A.F31.F2A.AF3.573.834

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01948

DATA: 10/05/2019 VENCTO:10/05/2019 PAGTO: 10/05/2019
Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **105,28**
(cento e cinco reais e vinte e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 105,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2213	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 105,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 105,28
TOTAL					R$ 105,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 105,28

Despesa Líquida: . . . . **R$ 105,28**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10 / 05 / 19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	105,28
TOTAL. . .			R$ 105,28

Despesa paga em 10/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2754

NOTA DE EMPENHO Nº **2754**	FICHA: 130	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/05/2019

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDREGULHO — 45.318.508/0001-70 — CÓDIGO: 1673
ENDEREÇO: R: TENENTE SALVIANO, 125 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS,AMBULATORIAIS E LABORATORIAIS/PRO-SANTA CASA E SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**8.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
220.000,00	157.820,88	8.000,00	54.179,12

VALOR A SER PAGO R$ **8.000,00**

oito mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

15.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/5/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

B: 001
A: 2426-0
C/C: 12982-8

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

OFÍCIO Nº 020/2019

JERIQUARA, 03 de Maio de 2019.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório de Serviços Prestados pela Santa Casa de Pedregulho, referente ao Termo de Colaboração nº 004/2017 mês de Abril/2019, para que os devidos valores sejam repassados à instituição.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **130 – Subvenção Social.**

Assim certo de que seremos atendidos, aproveitando a oportunidade para reiterarmos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Diretora do Departamento de Saúde

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 4338
Livro N.º 006 Folha n.º 008.
Em 03 / 05 / 2019
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870-5

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 ABRIL/2019, prestou serviços médicos, ambulatoriais e laboratoriais à população de Jeriquara. Sendo assim discriminados:

- Pró-Santa Casa: recursos financeiros de incentivo à melhoria da qualidade do serviço prestado;

- Serviços de Urgência Básica: destinado para realização de atendimentos e procedimentos aos pacientes do município, após o fechamento da unidade básica de saúde;

Segue os valores:

Pró-Santa Casa: R$ 1.291,23

Serviços de Urgência Básica: R$ 6.708,77

Total: R$ 8.000,00

Juliana Sarreta Lucindo

Diretora do Departamento de Saúde

Relatório Serviços Prestados Santa Casa de Pedregulho – ABRIL/2019

Serviços Prestados	Valor do Serviço Prestado
Pró-Santa Casa	R$ 1.291,23
Serviços de Urgência Básica	R$ 6.708,77
Valor Total	**R$ 8.000,00**

Juliana Sarreta Lucindo

Diretora do Departamento de Saúde

```
15/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:00:25
69490C949          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                  15/05/2019
NR. DOCUMENTO                662.426.000.012.982
VALOR TOTAL                                8.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M PEDREGULHO
AGENCIA: 2426-0          CONTA:          12.982-8
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.BD0.57B.FC8.DB1.126
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02066

DATA: 15/05/2019 VENCTO:15/05/2019 PAGTO: 15/05/2019
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS,AMBULATORIAIS E LABORATORIAIS/PRO-SANTA CASA E SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA.

Valor **8.000,00**

(oito mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2754	/ 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 15/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.000,00
TOTAL. . .			R$ 8.000,00

Despesa paga em 15/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ____________ Nome: ____________ CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2725

NOTA DE EMPENHO Nº **2725**	FICHA: 132	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000004/19	PREGÃO PRESENCIAL	0004/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP — 52.975.489/0001-10 — CÓDIGO: 147
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — 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** **147,55**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	243.409,98	147,55	416.442,47

VALOR A SER PAGO R$ **147,55**

cento e quarenta e sete reais e cinquenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

13. 05. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15. 05. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 10.8

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01295/19	03/05/2019	

Fornecedor AURO DE PAULA COSTA-EPP COD: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 Nº: CNPJ: 52.975.489/0001-10
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
610.002.001	ACHOCOLATADO EM PÓ	PCT	9	2,60	MANUT DA ADMINISTR	
0.002.038	MARGARINA	EN.	6	3,75	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.052	SUCO NATURAL CONCENTRADO LIQUIDO – 500 ML SABOI	EN.	13	3,80	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.054	SUCO NATURAL CONCENTRADO LIQUIDO – 500 ML SABOI	EN.	11	4,15	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.059	LEITE ZERO LACTOSE	LITRO	2	3,30	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						147,55

000004/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 4
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01102/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01102/19	_	03/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - 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: 000004/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	610.002.001	ACHOCOLATADO EM PÓ	PCT	9	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
38	610.002.038	MARGARINA	EN.	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
52	610.002.052	SUCO NATURAL CONCENTRADO LIQUIDO – 50	EN.	13	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
54	610.002.054	SUCO NATURAL CONCENTRADO LIQUIDO – 50	EN.	11	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
58	610.002.059	LEITE ZERO LACTOSE	LITRO	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliana Saveta Secretário
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

RECEBEMOS DE AURO DE PAULA COSTA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 13/05/2019 00:00:00 VALOR TOTAL: 147,55
DESTINATÁRIO - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.360
SÉRIE: 1

AURO DE PAULA COSTA - EPP

CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,292
CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341269

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.360
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0552 9754 8900 0110 5500 1000 0013 6010 0166 7878

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 terce	135190338453759 - 13/05/2019 13:46:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000020113		52.975.489/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	13/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	13/05/2019

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	14/05/2019	147,55				

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	147,55

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	147,55

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
789632750	ACHOCOLATADO APTI 400G			19011010	0500	5102	PT	9,0000	2,6000	23,4000	0,00	0,00		0,00	
789108014	MARGARINA DELICIA C S 500G			34011190	0500	5102	UN	6,0000	3,7500	22,5000	0,00	0,00		0,00	
789602055	MAGUARY ABACAXI 500ML			22021000	0102	5102	UN	13,0000	3,8000	49,4000	0,00	0,00		0,00	
789 8	SUCO CONCENTRADO DE GOIABA			20098990	0500	5102	UN	11,0000	4,1500	45,6500	0,00	0,00		0,00	
789100007	LEITE ZERO LACTOSE 1LITRO			19011010	0500	5102	UN	2,0000	3,3000	6,6000	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
E., 13 05 2019
Juliana Correia Lacindo
RG: 49163594-8

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$ 46,94(31,81%) Fonte:IBPT PREGAO PRESENCIAL 004/2019 Nº DO PEDIDO 01295/19	

15/05/2019 15:14:51

Emissão de comprovantes

15/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:00:25
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 15/05/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.010
VALOR TOTAL 147,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO DE PAULA COSTA EPP
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 10-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO C.F52.8E4.F22.360.10B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02064

DATA: 15/05/2019 VENCTO:15/05/2019 PAGTO: 15/05/2019
Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **147,55**
(cento e quarenta e sete reais e cinquenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 147,55**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2725	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 147,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 147,55
TOTAL					R$ 147,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 147,55

Despesa Líquida: . . . . **R$ 147,55**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	147,55
TOTAL. . .			R$ 147,55

Despesa paga em 15/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2198

NOTA DE EMPENHO Nº 2198	FICHA: 134	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000008/19	PREGÃO PRESENCIAL	0008/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AURO JOSE SIMOES-ME — 56.687.619/0001-70 — CÓDIGO: 8
ENDEREÇO: Rua Padre Alonso, 660 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **349,82**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	160.796,05	349,82	78.854,13

VALOR A SER PAGO R$ **349,82**

trezentos e quarenta e nove reais e oitenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

22.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
Ag 6949-3
C/C: 215-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF.

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01061/19	11/04/2019	

Fornecedor AURO JOSE SIMOES-ME COD: 8
Endereço: Rua Padre Alonso, 660 Nº: CNPJ: 56.687.619/0001-70
14450-000/Jeriquara-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
620.001.003	MÃO DE OBRA ELÉTRICA VEÍCULO MÉDIO	HR	5,84	59,90	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						349,82

000008/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 8
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00883/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000008/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 8 - Mod. Formatada: 8

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
00883/19	_	11/04/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000008/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - 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: 000008/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 8 - Mod. Formatada: 8

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
2	620.001.003	MÃO DE OBRA ELÉTRICA VEÍCULO MÉDIO	HR	5,84	0	101	AMBULANCIA SPRINT

Prefeito Municipal

Juliano Secretario
RG: 44.163.531-3

Secretaria Lucinda

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
146

Código de Verificação de Autenticidade
0MHLRRDSP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2019 às 21:45:21

Chave de Acesso
7164TNFT7N0Q7XBTNOTBCFA8JAH9RLOX

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/isweb, 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
				22/04/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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/ Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
15.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	16 31348700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,84	UN	Mão de obra veículo médio	59,90	R$ 349,82

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 22/04/2018
Juliana Sarreta Lucinda
RG 44.153.531-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520007		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 349,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 349,82	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

ISS	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$ 349,82 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AURO JOSE SIMOES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **146** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0MHLRRDSP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

15/05/2019 15:13:40

Emissão de comprovantes

```
15/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:00:25
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                 15/05/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.215
VALOR TOTAL                               1.049,45
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO JOSE SIMOES ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            215-1
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.78F.0BA.79E.099.F5B
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02063

DATA: 15/05/2019 VENCTO:15/05/2019 PAGTO: 15/05/2019
Credor..: AURO JOSE SIMOES-ME CNPJ: 56.687.619/0001-70 Cod: 8
Endereço: Rua Padre Alonso, 660
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.049,45**
(um mil e quarenta e nove reais e quarenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.049,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2196	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 400,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,13
2197	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 299,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 299,50
2198	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 349,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 349,82
TOTAL					R$ 1.049,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.049,45

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.049,45**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/05/19

Vander Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.049,45
TOTAL. . .			R$ 1.049,45

Despesa paga em 15/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2197

NOTA DE EMPENHO Nº 2197	FICHA: 134	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000008/19	PREGÃO PRESENCIAL	0008/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AURO JOSE SIMOES-ME — 56.687.619/0001-70 — CÓDIGO: 8

ENDEREÇO: Rua Padre Alonso, 660 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **299,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	160.496,55	299,50	79.203,95

VALOR A SER PAGO R$ **299,50**

duzentos e noventa e nove reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

22.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 215-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME.
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01060/19	11/04/2019	

Fornecedor AURO JOSE SIMOES-ME COD: 8
Endereço: Rua Padre Alonso, 660 Nº: CNPJ: 56.687.619/0001-70
14450-000/Jeriquara-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
620.001.003	MÃO DE OBRA ELÉTRICA VEÍCULO MÉDIO	HR	5	59,90	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						299,50

000008/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 8
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00882/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000008/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 8 - Mod. Formatada: 8

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
00882/19	_	11/04/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000008/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - 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: 000008/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 8 - Mod. Formatada: 8

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo / Observação
2	620.001.003	MÃO DE OBRA ELÉTRICA VEÍCULO MÉDIO	HR	5	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
145

Código de Verificação de Autenticidade
239PYZNCJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2019 às 21:43:47

Chave de Acesso
7163CYRANFG4AK21LRWGU7ANLG5WE86

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

nformações 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
				22/04/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

RESTADOR 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		

OMADOR DE SERVIÇOS

PF/L ocumento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
5.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

gradouro	Complemento	Bairro
ua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

EP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
1450-000	JERIQUARA - SP	16 31348700	compras@jeriquara.sp.gov.br

iscriminação dos Serviços

ida.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
00	UN	Mão de obra veículo médio	59,90	R$ 299,50

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 22/04/2019

Juliana Sarretti Lucindo

RG: 44.163.931

nposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
brificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520007		

lor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
299,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 299,50	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

etenções de Impostos

S	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

lor Líquido da NFS-e: R$ 299,50

Val. Aprox. Tributos.

formações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AURO JOSE SIMOES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **145** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **239PYZNCJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

15/05/2019 15:13:40

Emissão de comprovantes

```
15/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:00:25
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                 15/05/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.215
VALOR TOTAL                               1.049,45
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO JOSE SIMOES ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            215-1
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.78F.0BA.79E.099.F5B
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02063

DATA: 15/05/2019 VENCTO:15/05/2019 PAGTO: 15/05/2019
Credor..: AURO JOSE SIMOES-ME CNPJ: 56.687.619/0001-70 Cod: 8
Endereço: Rua Padre Alonso, 660
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.049,45**
(um mil e quarenta e nove reais e quarenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . R$ 1.049,45

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2196	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 400,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,13
2197	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 299,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 299,50
2198	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 349,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 349,82
TOTAL					R$ 1.049,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.049,45

Despesa Líquida: . . . . R$ 1.049,45

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/05/19

Luiz C[illegible]lho Gonçalves
[illegible]

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	[illegible]	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.049,45
TOTAL. . .			R$ 1.049,45

Despesa paga em 15/05/2019 Com [illegible]os acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor [illegible] desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2196

NOTA DE EMPENHO Nº **2196**	FICHA: 134	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000008/19	PREGÃO PRESENCIAL	0008/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AURO JOSE SIMOES-ME — 56.687.619/0001-70 — CÓDIGO: 8
ENDEREÇO: Rua Padre Alonso, 660 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**400,13**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	160.096,42	400,13	79.503,45

VALOR A SER PAGO R$ **400,13**

quatrocentos reais e treze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

22 04 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121 - 6	transf	1.049,45

B: 001
A: 6949-3
C/C: 215-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01059/19	11/04/2019	

Fornecedor AURO JOSE SIMOES-ME COD: 8
Endereço: Rua Padre Alonso, 660 Nº: CNPJ: 56.687.619/0001-70
14450-000/Jeriquara-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
620.001.003	MÃO DE OBRA ELÉTRICA VEÍCULO MÉDIO	HR	6,68	59,90	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						400,13

000008/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 8
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00881/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000008/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 8 - Mod. Formatada: 8

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
00881/19	_	11/04/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000008/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**115 AMBULANCIA DUCATO CARGO**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000008/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 8 - Mod. Formatada: 8

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
2	620.001.003	MÃO DE OBRA ELÉTRICA VEÍCULO MÉDIO	HR	6,68	0	115	AMBULANCIA DUCATO CARC

Prefeito Municipal

Juliana Secretário
Secretária Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
143

Código de Verificação de Autenticidade
TF72KHZGG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2019 às 21:41:58

Chave de Acesso
7161KN33J7NKD9LF5OI0UL2CQ3U7FCXP

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/iseweb, 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
				22/04/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	**ISENTA**		**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,68	UN	Mão de obra elétrica veiculo médio	59,90	R$ 400,13

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 22/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**0,00%**	**0000140000001**	**4520007**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 400,13	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 400,13**	**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$ 400,13 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AURO JOSE SIMOES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **143** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TF72KHZGG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

15/05/2019 15:13:40

Emissão de comprovantes

15/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:00:25
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 15/05/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.215
VALOR TOTAL 1.049,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO JOSE SIMOES ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 215-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 7.78F.0BA.79E.099.F5B

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICI ... :RIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Ex c : 20

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02063

DATA: 15/05/2019 VEI /2019 PAGTO: 15/05/2019
Credor..: AURO JOSE SIMOES-ME CNPJ: 56.687.619/0001-70 Cod: 8
Endereço: Rua Padre Alonso, 6(
Cidade..: 14450-000/Jeriquara- CEP:

Discriminação..:

referente pagamento pelo forne to le serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **1.049,45**

(um mil e quarenta e nove reais e e cinco centavos) * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * *

Despesa Bruta: 1.049,**45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2196	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.000	R$ 400,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,13
2197	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.00	R$ 299,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 299,50
2198	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.000	R$ 349,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 349,82
TOTAL				R$ 1.049,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.049,45

Despesa Líquida: 1.049,**45**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/05/19

Gonçalves
al

Pagamento efetuado com o(s) se Recurso(s):

Banco	Conta		Valor R$
001	106121-6		1.049,45
TOTAL. . .			R$ 1.049,45

Despesa paga em 15/05/2019 Cor acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor or sse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________

Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1969

NOTA DE EMPENHO Nº 1969	FICHA: 132	DATA: 05/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MEIA SIGVARIS E MEIA VENOSAN. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.346,81**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	161.800,07	2.346,81	495.853,12

VALOR A SER PAGO R$ **2.346,81**

dois mil, trezentos e quarenta e seis reais e oitenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

11.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 62-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00913/19	05/04/2019	

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
0[illegible]000.224	MEIA SIGVARIS 862 3/4 TAM	UN	7	139,95	MANUT DA ADMINISTR	
0 62.003	MEIA SIGVARIS 7/8 MEDIA/LONGA 20-30	UN	6	177,26	MANUT DA ADMINISTR	
023.018.007	MEIA VENOSAN 20-30 LINHA ULTRALINE	UN	2	151,80	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.346,81

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PEDiDO COM ORÇAMENTOS

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2017/2020"

PEDIDO COM ORÇAMENTO MEIAS TERAPÊUTICAS

AUTORIZO A EMPRESA: **FARMACIA SANTA MARGARETH** CNJP **03.325.100/0001-86** –I.E – **402.001.267.114** Endereço –AV. NELSON RIBEIRO,465-, Centro, Jeriquara, CEP: 14.450-000 a entregar as meias terapêuticas na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 58 /2019

ITEN	PRODUTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
01	MEIA COMPRESSÃO SIGVARIS 20-30 3/4	7 UNID	139,95	979,65
02	MEIA COMPRESSÃO SIGVARIS 20-30 7/8	6 UNID	177,26	1.063,56
03	MEIA COMPRESSÃO VENOSAN ULTRALINE 20-30 3/4	2 UNID	151,80	303,60
			TOTAL	**2.346,81**

Jeriquara, Abril de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

Farmácia Santa Margareth

CNPJ 03.325.100/0001-86 – I.E 402.001.267.114

Cotação meias

Meia compressão Sigvaris 20-30 %..... 139,95

Meia compressão Sigvaris 20-30 7/8..... 177,26

Meia compressão Venosan 20-30 %..... 151,80

Meia compressão selecta 20-30 %..... 184,78

Jerquara, 19 de março de 2019

Leandra Cristina Viljoni

Leandra Cristina Viljoni

Sócia-proprietaria

Av. Nelson Ribeiro, 465 – Centro – Tel.: 16 3134 1104 – CEP 14.490-000
Jerquara/SP – email: farmaciacentraljerquara@hotmail.com

ORÇAMENTO MEIAS 2019

DROGAFARMA PEDREGHULHO
Pça 18 de março, 199, Centro
Pedregulho – SP
(16) 3171-1986
CNPJ: 49.219.686/0027-34
IE: 518 013 215 113

ITEN	PRODUTO	VALOR
01	MEIA COMPRESSÃO SIGVARIS 20-30 3/4	R$ 141,44
02	MEIA COMPRESSÃO SIGVARIS 20-30 7/8	R$ 178,10
03	MEIA COMPRESSÃO VENOSAN ULTRALINE 20-30 3/4	não
04	MEIA COMPRESSÃO SELECTA 20-30 3/4	R$ 186,58

Pedregulho, 14 de março de 2019.

Drogaria brazul farma Ltda
CNPJ: 07.157.053/0001-60
Rua: Coronel Francisco Lino n.551
Centro – Cep 14.450-000
Jeriquara SP

ITEN	PRODUTO	VALOR
01	MEIA COMPRESSÃO SIGVARIS 20-30 3/4	199,90
02	MEIA COMPRESSÃO SIGVARIS 20-30 7/8	248,50
03	MEIA COMPRESSÃO VENOSAN ULTRALINE 20-30 3/4	
04	MEIA COMPRESSÃO SELECTA 20-30 3/4	

Jeriquara, 21 de março 2019

Orçamento

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NF-e Nº 000.000.223 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO - JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000
Fone: (16)3134-1104

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.223
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0403 3251 0000 0186 5500 1000 0002 2310 0009 6086

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135190263816772 12/04/2019 15:29:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402001267114		03.325.100/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	11/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329		08:59:23

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	2.346,81

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	2.346,81

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
15					

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
40094	MEIA SIGVARIS 7/8 MEDIA/LONGA 20-30	61151012	0500	5405	UN	6,0000	177,26	0,00	1.063,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42360	MEIA SIGVARIS 862 3/4 20-30 TAM.M2	61151021	0102	5405	UN	7,0000	139,95	0,00	979,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
707	MEIA VENOSAN 20-30 LINHA ULTRALINE	61151021	0500	5405	UN	2,0000	151,80	0,00	303,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 85,82 Federal e 367,78 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br 801EC4|PEDIDO:00913/19||

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11 / 04 / 19
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/04/2019 15:32:35

Sge Informática (16)3839-7111

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00913/19	05/04/2019	

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.224	MEIA SIGVARIS 862 3/4 TAM	UN	7	139,95	MANUT DA ADMINISTR.	
036.000.362.003	MEIA SIGVARIS 7/8 MEDIA/LONGA 20-30	UN	6	177,26	MANUT DA ADMINISTR.	
023.018.007	MEIA VENOSAN 20-30 LINHA ULTRALINE	UN	2	151,80	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						2.346,81

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Receituário Médico

Sra. Celma Alves Rodrigues

RUA Alferes Manoel Joaquim, 140, casa, centro, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 1 de abril de 2019.

uso oral

Daflon 1000 mg ---- 6 caixas
tomar 01 comprimido via oral 1 x ao dia

Uso externo

Venosan 3/4 20-30 mmhg Ultraline -----
vestir pela manhã e retirar no final do dia

Elevar os membros inferiores
caminhada leve

Renata Camila B. Rodrigues
Cirurgiã Vascular
CRM 146091

Assinado por Renata Camila Barros Rodrigues, CPF 33408194831, às 17:01 de 01/04/2019 -

Renata Camila Barros Rodrigues

CRM / SP 146091

AME
Ambulatorio Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

Receituário Médico

Sra. Analia Borges Cintra

RUA Joaquim Alves Costa, 93, Casa, Centro, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

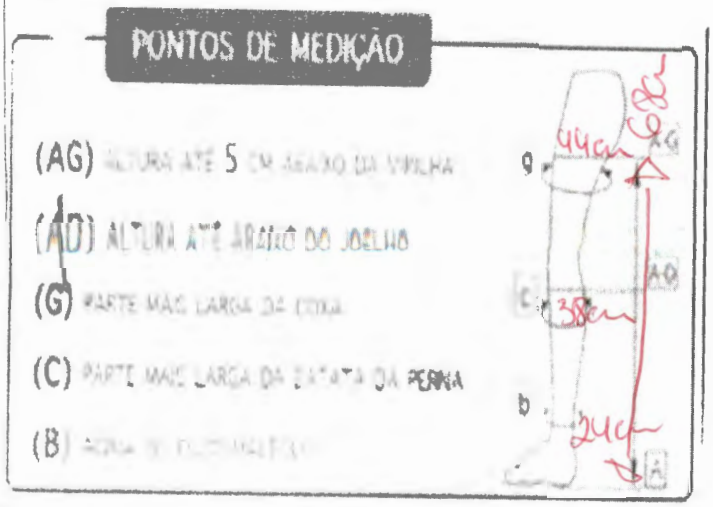
Franca, 11 de abril de 2019.

USO ORAL

1- DIOSMINA/HESPERINA 450/50MG ------- 2CX
TOME 1 CP VO 12/12 HORAS

USO DIÁRIO

1- MEIA ELASTICA 7/8 20-30 MMHG ---------- 1 PAR
CALÇAR PELA MANHÃ E RETIRAR A NOITE



Assinado por Gabriel Bordonal Luro Costa, CPF 27417104819, às 14:28 de 11/04/2019 - 9E67FFBE9D42A7FC03B941FE7B626B5B

Gabriel Bordonal Luro Costa
Cirurgia Vascular
CRM / SP 127836

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA-SP

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205 Fone: (16) 3134-1205/3134-0192- cel: 99178-9161 Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"

RECEITUÁRIO

Uso externo

Paciente: ALCLELIA MARIA DOS SANTOS

1- MEIA DE COMPRESSÃO 30-40mmhg

SELECTA 6002 Nº7 CURTA 1 par

¾ sem ponteira

Usar dia inteiro , exceto para dormir e tomar banho

Assinatura:_____ Data:___/___/_____

Médico: CR:

DE A PREFERENCIA A PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTO GENERICOS CONFORME LEI Nº 0707/00

Receituário Médico

Sra. Tais Maria Marques Liporoni Buosi

RUA Nelson Ribeiro, 514, casa. Centro, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 29 de novembro de 2018.

USO ORAL

1- DIOSMINA/HESPERINA 450/50MG ------- 2CX
TOME 1 CP VO 12/12 HORAS

USO DIÁRIO

1- MEIA ELASTICA 3/4 20-30 MMHG ---------- 1 PAR
CALÇAR PELA MANHÃ E RETIRAR A NOITE



Gabriel Bordonal Luro Costa
Cirurgia Vascular
CRM / SP 127836

99240-9614

SECRETARIA DA SAÚDE DE JERIQUARA

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Praça São Sebastião, 100 - CEP 14.450-000 - Jeriquara-SP
Fones: 16. 3134-1205 I 3134-0192 I 99178-9161
E-mail: saude@jeriquara.sp.gov.br

RECEITUÁRIO

Isabela Paula S. Lima
Médica
CRM-SP: 197.478

04/12/2019

Assinatura:_____ Data:____/____/____

Médico CR:____:_____

DE PREFERÊNCIA A PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONFORME LEI N.º 0707/00

SECRETARIA DA SAÚDE DE JERIQUARA

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Praça São Sebastião, 100 - CEP 14.450-000 - Jeriquara-SP
Fones: 16. 3134-1205 I 3134-0192 I 99178-9161
E-mail: saude@jeriquara.sp.gov.br

SUS

RECEITUÁRIO

Lidiana maria de Jesus

Uso est

1) Meia compressa 20 · 30mm 4g — 1 por (tom. nz)

Usar conforme indicado pelo vascular

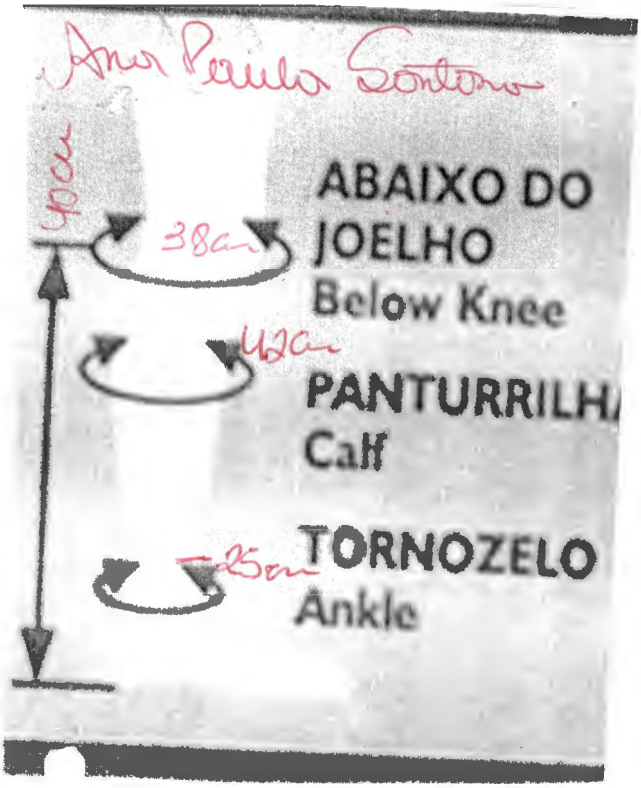
Isabela Paula S. Lima
Médica
CRM-SP: 197.479

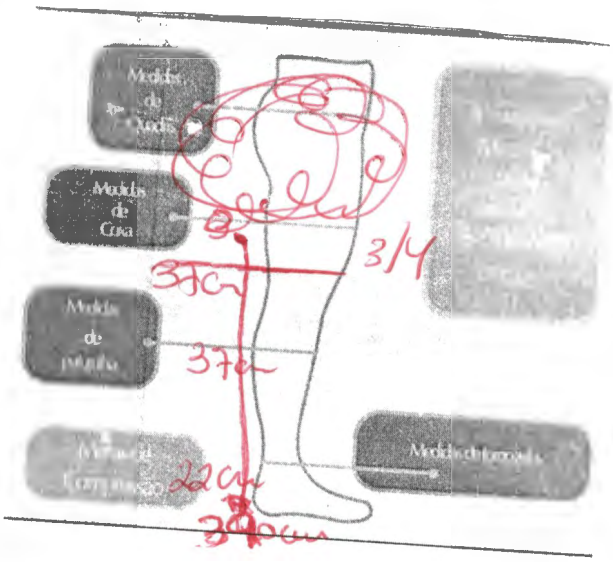
20/02/2019

Assinatura:_____ Data:___/___/___

Médico CR:____:_____

DE PREFERÊNCIA A PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONFORME LEI N.º 0707/00


Ana Paula Santana
40cm
38cm
ABAIXO DO JOELHO
Below Knee
42cm
PANTURRILHA
Calf
25cm
TORNOZELO
Ankle


Medida de Coxa
3/4
37cm
37cm
22cm

99131-1483

SANTA CASA

FRANCA
GOVERNO MUNICIPAL
COMPARTILHAR E AVANÇAR

Receituário Médico

Sra. Ana Paula Santana

RUA Mercidis Rodrigues de Oliveira, 565, casa, centro, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Prontuario 502072

Franca, 15 de janeiro de 2019.

USO EXTERNO

1) MEIA COMPRESSIVA 3/4 COMPRESSÃO 20-30MMHG ---------- 1 UNIDADE
FAZER USO DA MEIA DURANTE O DIA

OBS.: FAZER COMPRESSA DE ÁGUA MORNA NA PERNA DIREITA E DEAMBULAR.

Bruna Lemos Silva
CRM: 198155

Receituário Médico

99129-8069

Sr. Jose Marcelino Miranda

RUA Vitoria Moscardini Liporoni, 126, , Centro, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 30 de janeiro de 2019.

USO INDICADO:

1. MEIA SIGVARIS 862 (SELECT COMFORT PREMIUM)

TAMANHO: PEQUENO / NORMAL
AD - 3/4 - PANTURRILHA
20-30 MMHG

COLOCAR CEDO , ANTES DE LEVANTAR E USAR O DIA TODO

Dr Epaminondas Gotardo Rocha Jr
Cirurgia Vascular
CRM/SP 82864

Epaminondas Gotardo Rocha Junior
Cirurgia Vascular
CRM / SP 82864
RUA Marechal Deodoro, 2233, , Centro, Franca, SP, CEP: 14400440

AME
Ambulatorio Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

Receituário Médico

Sra. Maria Rodrigues Alves de Souza

RUA Coronel Francisco Lino , 714, Casa, Centro, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 20 de fevereiro de 2019.

USO ORAL

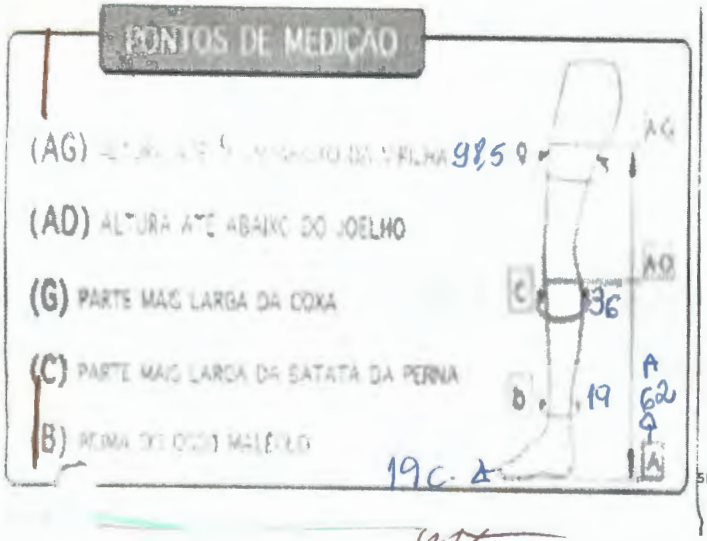
1- DIOSMINA/HESPERINA 450/50MG ------- CONTINUO
TOME 1 CP VO 12/12 HORAS

USO DIÁRIO

1- MEIA ELASTICA 7/8 20-30 MMHG ---------- 1 PAR
CALÇAR PELA MANHÃ E RETIRAR A NOITE

US TOPICO

1- VENALOT H ------ 1 FRASCO
APLICAR EM AREAS ESCURECIDAS 2X AO DIA



5F565F8EB451C4EE4BB41CF794859895

Gabriel Bordonal Luro Costa
Cirurgia Vascular
CRM / SP 127836

99400-4849

Receituário Médico

Sra. Sebastiana Marques Liporoni

SITIO Arco Verde, 73, Sitio, Zona Rural, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 11 de março de 2019.

Uso externo

Venosan Ultraline 3/4 20-30 mmhg --- vestir pela manhã e retirar no final do dia

Venalot h ------- 1frasco
passar 2 x ao dia em membros inferiores

caminhada leve

pernas para cima

Renata Camila B. Rodrigues
Cirurgiã Vascular
CRM 146091

Assinado por Renata Camila Barros Rodrigues, CPF 33408194831, às 16:29 de 11/03/2019 -

Renata Camila Barros Rodrigues

CRM / SP 146091

094/20-9013

AME
Ambulatorio Medico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

Receituário Médico

Sra. Elizaine Aparecida Domeneguette

RUA Jovita Maria Garcia, 30, Casa, primavera , Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 25 de fevereiro de 2019.

USO ORAL

1- DIOSMINA/HESPERINA 450/50MG ------- 2CX
TOME 1 CP VO 12/12 HORAS

USO DIÁRIO

1- MEIA ELASTICA 3/4 15-20 MMHG ---------- 1 PAR
CALÇAR PELA MANHÃ E RETIRAR A NOITE

Gabriel Bordonal Luro Costa
Cirurgia Vascular Endovascular
CRM/SP 127836

As o por Gabriel Bordonal Luro Costa, CPF 27417104819, às 14:12 de 25/02/2019 - A1A1D316 8C30F7B4C1E16E40485F3063

Gabriel Bordonal Luro Costa
Cirurgia Vascular
CRM / SP 127836

Rua Dr. Alcides Ribeiro Coutinho, nº 1395 - Centro - França - SP - CEP 14401-350 - Contato (16) 3707-4400

TOTAL SAÚDE

Para: MARIA APARECIDA DE CARVALHO GOMES

Uso oral:

1) DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG CP REVESTIDO _____ USO CONTÍNUO
TOMAR 01 COMPRIMIDO PELA BOCA DE 12/12 HORAS

Uso externo:

2) MEIA ELASTICA MÉDIA COMPRESSAÃO MMHG ---- 3 / 4 _____ USO CONTÍNUO
UTILIZAR DURANTE TODO O DIA E RETIRAR PARA DORMIR.

3) MEIA CALÇA ELÁSTICA 20-30 mmHg — USO contínuo

MARCAS: SIGVARIS, SELECTA, VENOSAN

Dr Marco Bianco Santarosa
Médico
CRM 156.960

28/02/19

CENTRO DE SAUDE III DE JERIQUARA

PRAÇA SÃO SEBASTIÃO, 100 CENTRO JERIQUARA-SP CEP: 14450000 CNPJ: 45.353.315/0001-50 Fone:

RECEITA Nº **2745712-2019-1** F.A. Nº 84839 Data: 06/02/2019

Paciente: VANESSE APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA Nº Matrícula: 920

Médico: CRM 187034 Validade:
GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

Medicamentos

Ítem	Código	Descrição	Quantidade
	Posologia	Aplicação	
1	004.001.367	MEIA COMPRESSÃO TERAPEUTICA 20-30 MMHG 7/8 S PÁR	1
	USO DIARIO		

Observação:

Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro
Médica
CRM/SP 187.034




862PADM2A29
PANTURRILHA - PONTEIRA ABERTA
TAM: M2 - NATURAL ESCURO
UNISSEX - 20-30 mmHg


862PADM2A29
PANTURRILHA - PONTEIRA ABERTA
TAM: M2 - NATURAL ESCURO
UNISSEX - 20-30 mmHg

Instituto Vascular
DE FRANCA

Dr. André Luís Foroni Casas
Cirurgião Vascular e Endovascular
CRM/SP 111279

Edema [illegible] Centro
Cirúrgico [illegible]

Laser ext:

11 Meses e [illegible] 3 sessões por
20130)

Sigmoidectomia
(Transkeen)

Lucas do XCC à HC

Dr. André Luís Foroni Casas
Cirurgia Vascular
CRM 111279

Fones:
Consultório: [16] 3701 2000
Emergências: [16] 3711 7777

Rua Ana Custódio Perisse, 1.270
São Joaquim - 14.406-300
Franca - SP

Site: www.andrecasas.com Email: institutovasculardefranca@gmail.com

AME

Santa Casa de Franca

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

Receituário Médico

Sr. Dejair Jose da Silva

FAZENDA SANTA TEREZA, S/ - ZONA RURAL, Jeriquara SP, CEP: 14490XX

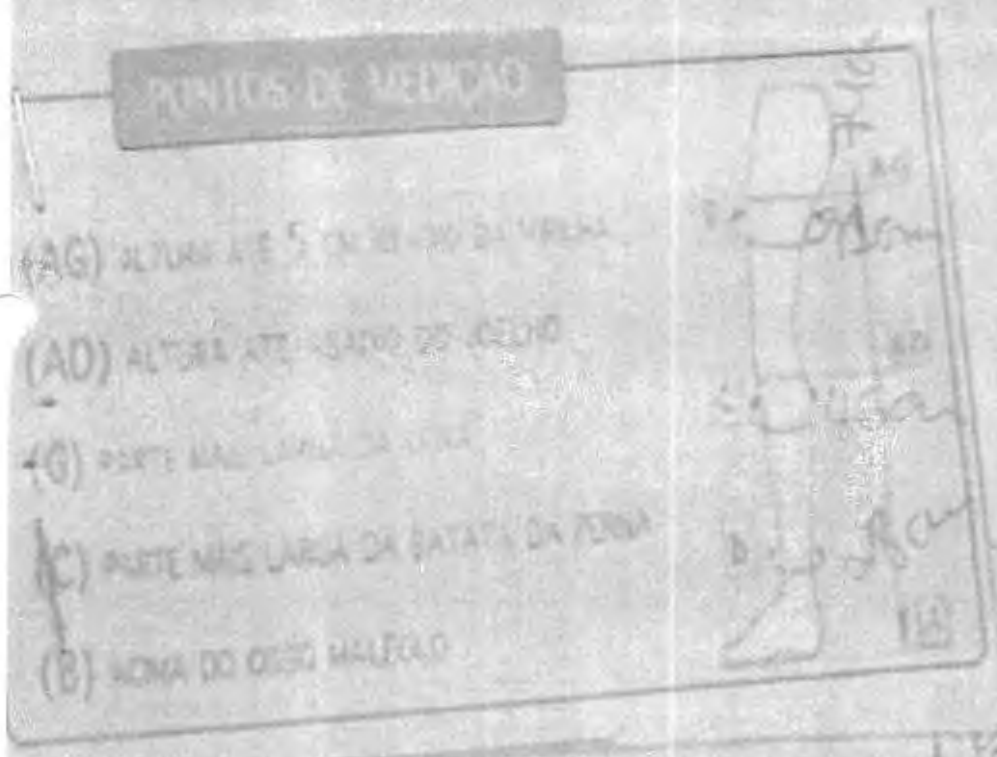
Franca, 19 de março de 2019

USO ORAL

1- DIOSMINA,HESPERINA 450/50MG ------ 2CX
TOME 1 CP VO 12/12 HORAS

USO DIÁRIO

1- MEIA ELASTICA 7/8 20-30 MMHG ------- 1 PAR
CALÇAR PELA MANHÃ E RETIRAR A NOITE



Assinado por Gabriel Bordonal Luiz Costa, CPF 27417164319, as 14:31 de

Gabriel Bordonal Luiz Costa
Cirurgia Vascular
CRM - SP

15/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:00:25
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 15/05/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL 2.346,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.7FB.E87.102.634.6C9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02065

DATA: 15/05/2019 VENCTO:15/05/2019 PAGTO: 15/05/2019
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MEIA SIGVARIS E MEIA VENOSAN.

Valor **2.346,81**
(dois mil, trezentos e quarenta e seis reais e oitenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.346,81**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1969	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.346,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.346,81
TOTAL					R$ 2.346,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.346,81

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.346,81**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.346,81
TOTAL. . .			R$ 2.346,81

Despesa paga em 15/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2472

NOTA DE EMPENHO Nº 2472	FICHA: 125	DATA: 29/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/05/2019

NOME: MICHEL HANDER BASTOS MAIA ME — 20.227.876/0001-82 — CÓDIGO: 3160
ENDEREÇO: R AVELINO ALGARTE BANHOS — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM MANUTENÇÃO E REPAROS GERAIS EM COMPRESSOR,ALTA ROTAÇÃO,AUTOCLAVES E EQUIPAMENTOS MEDICOS. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**6.740,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	3.280,00	6.740,00	19.980,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.740,00**

seis mil, setecentos e quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

30.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	52.89-2	Transf	

B: 756
A: 4277
c/c: 3781-8

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 92

Data e Hora da Emissão	30/04/2019 07:54:55	Competência	30/4/2019	Código de Verificação	052836116
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JERIQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MICHEL HANDER BASTOS MAIA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	20.227.876/0001-82	Inscrição Municipal	68868	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA AVELINO ALGARTE BANHOS ,1320 - JARDIM DO ÉDEN CEP: 14402-124				
Complemento:	L.29 Q.12	Telefone:	(16)3713-1600	e-mail:	abertura@escritoriopiresaudac.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

NF-REFERENTE AS MANUTENÇÕES E REPAROS GERAIS EM PROFI, COMPRESSOR, ALTA ROTAÇÃO, AUTOCLAVES E EQUIPAMENTOS MEDICOS ODONTO.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

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$	6.740,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.740,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.740,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	6.740,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.

Em, 30 / 04 / 2019

Juliana Barreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Ficha 125

Técnica
DABI ATLANTE
A marca do Brasil

MICHEL H. B. MAIA ME

CNPJ: 20.227.876/0001-82 - Inscrição Municipal: 68868
Rua Avelino Algarte Banhos, 1320 - Jardim Palma
Franca-SP - CEP 14400-124
Tel.: Cel: (16) 99144-4141

Cód. **302**

CNPJ/CPF: 45 **Insc.Estadual/RG:**
Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA **E-mail:**
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA ,559 **Bairro:**
Cidade: JERIQUARA **Estado:SP** **Tel.:**
Data de emissão: 29/04/19

Quantidade	*Código*	*Descrição do produto*	*Preço Unitário*	*Preço Total*
01		*MANUNTENÇÃO E REPAROS GERAIS EM PROFI, COMPRESSOR, ALTA*	*R$ 6.740,00*	*R$ 6.740,00*
		ROTAÇÃO, AUTOCLAVES E EQUIPAMENTOS MEDICOS ODONTO.		
01	-	**DESPESAS DE VIAGEM**		
De acordo, inclusive com as condições gerais de pagamento.			***SUB-TOTAL***	***R$ 6.740,00***
Cliente:_____		*Data:__29/__04__/_19__*	***TOTAL***	***R$ 6.740,00***

Condições de pagamento

À vista	***R$ 6.740,00***	
TOTAL a prazo	***R$ 6.740,00***	

ORÇAMENTO SERVIÇO

Michel Maia <michelhbmaia@hotmail.com>

Seg, 29/04/2019 15:14

Para: jusarreta@hotmail.com <jusarreta@hotmail.com>

OdontoTech Sigma -
Carlos Eduardo da Silva Catin - ME CNPJ: 11.676.874/0001-80 - Inscrição Estadual: 310.475.894-110 Cód. Rua Doutor Julio Cardoso, 1101 - Centro 1125/16 Franca-SP - CEP 14400-730 Tel.: (16) 3432-1276 - Fax: (16) 3432-1278 - Cel.: (16) 7812-7669 www.odontotechsigma.com.br - E-mail: carlos.catin@gmail.com

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM MAQUINÁRIOS MÉDICOS ODONTOLÓGICOS SENDO, PROFI, COMPRESSOR, AUTOCLAVE, SERINGA TRÍPLICE E REVISÕES GERAIS NOS CONSULTÓRIOS.

VALOR 6.770,00 A VISTA

Técnica
DABI ATLANTE
A marca do Brasil

ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME

CNPJ: 01.473.852/0001-69 - Inscrição Municipal: 15095
Rua Antonio Rosa, 1903 Jd. Riviera
Franca-SP - CEP 14402-042
Tel.: (16) 3727-5854 -

Cód. **334**

CNPJ/CPF: 45 **Insc.Estadual/RG:**
Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA **E-mail:**
Endereço: JONAS ALVES COSTA ,559 **Bairro:**
Cidade: JERIQUARA **Estado:** **Tel.:**
Data de emissão: 29/04/19

Quantidade	*Código*	*Descrição do produto*	*Preço Unitário*	*Preço Total*
01		MANUNTENÇAO EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS	R$ 6.930,00	R$ 6.930,00
01	-	**DESPESAS DE VIAGEM**		
			SUB-TOTAL	R$ 6.930,00
			TOTAL	R$ 6.930,00

De acordo, inclusive com as condições gerais de pagamento.

*Cliente:*_____ *Data:* 29 /04 /19

Condições de pagamento

À vista	*R$ 6.930,00*
TOTAL a prazo	*R$ 6.930,00*

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G334201414970652017
20/05/2019 14:20:55

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.20.56
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4277-3 - SICOOB CREDIMOGIANA
CONTA:       3.781-8

FAVORECIDO:  MICHEL HANDER BASTOS MAIA
CPF/CNPJ: 20.227.876/0001-82
VALOR: R$                              6.740,00
DEBITO EM: 20/05/2019
================================================
DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB:        7.467.91F.7C2.C13.5F9
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02143

DATA: 20/05/2019 VENCTO:20/05/2019 PAGTO: 20/05/2019
Credor..: MICHEL HANDER BASTOS MAIA ME CNPJ: 20.227.876/0001-82 Cod: 3160
Endereço: R AVELINO ALGARTE BANHOS
Cidade..: FRANCA CEP: 14402-124

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM MANUTENÇÃO E REPAROS GERAIS EM COMPRESSOR,ALTA ROTAÇÃO,AUTOCLAVES E EQUIPAMENTOS MEDICOS.

Valor **6.740,00**
(seis mil, setecentos e quarenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6.740,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2472 / 1	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.39.00	R$ 6.740,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.740,00
TOTAL					R$ 6.740,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.740,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.740,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 20/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	TRANSF	6.740,00
TOTAL. . .			R$ 6.740,00

Despesa paga em 20/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome:________________
CGC/CPF:________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2911

NOTA DE EMPENHO Nº **2911**	FICHA: 123	DATA: 14/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000031/18	PREGÃO PRESENCIAL	0027/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME — 06.130.146/0001-38 — CÓDIGO: 892
ENDEREÇO: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.495,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
102.000,00	99.138,93	2.495,60	365,47

VALOR A SER PAGO R$ **2.495,60**

dois mil, quatrocentos e noventa e cinco reais e sessenta centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/05/2019 _____

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

20.05.19 _____
DATA

CONTABILIZADO

_____ _____
DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

20.05.19 _____
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6378-8	transf	4.525,00

B: 001
A: 6949-3
C/C: 197-X

_____
Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

_____

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01427/19	14/05/2019	

Fornecedor GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME COD: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 Nº: CNPJ: 06.130.146/0001-38
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
625.001.063	PASTA CATALOGO. EM PÓLIPROPILENO. CONTENDO 100	UN	25	11,85	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.067	PASTA AZ LOMBO LARGO, TIGRADA E PRENDEDOR DE M	PCT	15	27,00	MANUT DA ADMINISTR	
5.001.068	PASTA AZ LOMBO ESTREITO, TIGRADA E PRENDEDOR DE	PCT	15	27,00	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.097	ETIQUETAS A4 6283 BRANCA MEDINDO 50,8 X 101,6 MILIM	PCT	6	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.099	ETIQUETAS A4 6287 BRANCA MEDINDO 12,7 X 44,45 MILIM	PCT	5	19,99	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.108	BARBANTE EM ALGODÃO CRU, COM 08 FIOS,COMPOSTO	UN	20	13,62	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.118	GRAMPEADOR DE METAL TIPO MESA, CROMADO COM TA	UN	10	15,00	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.119	GRAMPEADOR DE METAL TIPO MESA, CROMADO COM TA	UN	8	37,50	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.147	TECIDO TIPO TNT, ARMAÇÃO TÊXTIL, COMPOSTE DE 100	BOB	10	45,00	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					2.495,60

000031/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01230/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01230/19	_	14/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - 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: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
58	625.001.063	PASTA CATALOGO, EM PÓLIPROPILENO, CON	UN	25	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
62	625.001.067	PASTA AZ LOMBO LARGO, TIGRADA E PRENDE	PCT	15	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
63	625.001.068	PASTA AZ LOMBO ESTREITO, TIGRADA E PREI	PCT	15	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
91	625.001.097	ETIQUETAS A4 6283 BRANCA MEDINDO 50,8 X	PCT	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
93	625.001.099	ETIQUETAS A4 6287 BRANCA MEDINDO 12,7 X	PCT	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
102	625.001.108	BARBANTE EM ALGODÃO CRU, COM 08 FIOS,	CUN	20	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
111	625.001.118	GRAMPEADOR DE METAL TIPO MESA, CROMA	UN	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
112	625.001.119	GRAMPEADOR DE METAL TIPO MESA, CROMA	UN	8	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
140	625.001.147	TECIDO TIPO TNT, ARMAÇÃO TÊXTIL, COMPOS	BOB	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal | Secretário | Almoxarifado

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.536 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

RUA CAP ANTONIO JOAQUIM, 429 - - CENTRO, Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nº 000.000.536
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0506 1301 4600 0138 5500 1000 0005 3619 0000 3088

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	**135190356902130 - 20/05/2019 12:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
402052093115		06.130.146/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
Jeriquara	1631348700	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.495,60

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	2.495,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
63	PASTA CATALOGO COM 100 ENVELOPES	42021900	0102	5102	UN	25,0000	11,8500	296,25					
076	PASTA AZ LOMBO ESTREITO PACOTE COM 4 UNIDADES	48203000	0102	5102	PCT	15,0000	27,0000	405,00					
67	PASTA AZ LOMBO LARGO PACOTE COM 4 UNIDADES	48203000	0102	5102	PCT	15,0000	27,0000	405,00					
147	TECIDO TNT BRANCO	56031130	0102	5102	ROLO	10,0000	45,0000	450,00					
097	ETIQUETAS A4 6283 BRANCA PCT C/ 750	48219000	0102	5102	PCT	6,0000	19,5000	117,00					
099	ETIQUETAS A4 6287 BRANCA PCT C/ 2000	48219000	0102	5102	PCT	5,0000	19,9900	99,95					
102 1	BARBANTE CRU 8 FIOS 500 GRM	52041920	0102	5102	UN	20,0000	13,6200	272,40					
156	GRAMPEADOR DE MESA 17,5 CM P/ 30FLS	84729040	0102	5102	UN	10,0000	15,0000	150,00					
156 1	GRAMPEADOR DE METAL TIPO MESA 28,7CM	84729040	0102	5102	UN	8,0000	37,5000	300,00					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 20/05/2019
Juliana Sarreta Ludindo
RG: 44.[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGÃO PRESENCIAL 017/2019; PROCESSO 031/2019	

20/05/2019 15:41:04

Emissão de comprovantes

```
20/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:32:18
694906949          SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/05/2019
NR. DOCUMENTO                666.949.000.000.197
VALOR TOTAL                             4.525,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIULLIANO FREITAS B ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            197-X
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.373
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.80A.8FB.9FE.E61.1D0
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02148

DATA: 20/05/2019 VENCTO:20/05/2019 PAGTO: 20/05/2019
Credor..: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME CNPJ: 06.130.146/0001-38 Cod: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA.

Valor **4.525,00**
(quatro mil, quinhentos e vinte e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.525,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2911 /	1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.495,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.495,60
2912 /	1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.029,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.029,40
TOTAL					R$ 4.525,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.525,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.525,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 20/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	4.525,00
TOTAL. . .			R$ 4.525,00

Despesa paga em 20/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2808

NOTA DE EMPENHO Nº **2808**	FICHA: 134	DATA: 06/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/05/2019

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA ACOLHIDA LTDA — 20.442.179/0001-44 — CÓDIGO: 4898
ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPIO DO CHARQUEADO — EMBU-GUACU

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERNTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM A PACIENTE LAURA APARECIDA COLARES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**850,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	201.532,09	850,00	37.617,91

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oitocentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

06.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

16.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854473	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF: 031.043.47[illegible]

INSTITUTO DE TRATAMENTO ACOLHIDA

C.N.P.J: 20.442.179/0001-44
COMUNIDADE DE PREVENÇÃO E ASSISTÊNCIA AOS DEPENDENTES DE DROGAS E ALCOOL
ESTRADA DO JACEGUAVA, 3- LAGOA GRANDE – EMBU-GUAÇU - SP CEP 06.900-000
FONE 011 4663-5322 - WHATSAPP (11) 97187-5616- E-mail: feminina.acolhida@gmail.com

DECLARAÇÃO

Embu-Guaçu - SP 26/04/2019

O INSTITUTO DE TRATAMENTO ACOLHIDA, declara para os devidos fins que A LAURA APARECIDA COLARES, portadora do RG 40.650.892-1, encontra-se internada nessa instituição, para tratamento de DEPENDENCIA QUIMICA E ALCOOL. Durante o periodo de trinta (30) dias

Declaro ainda que o tratamento e proposto por equipe multidisciplinar foi realizado com base em 12 passos de N.A., psicoterapia em grupo, terapia racional emotiva, plano de prevenção à recaída, terapia comportamental cognitiva, psicoterapia individual, e ainda acompanhamento psiquiátrico.

Att.

20.442.179/0001-44
INSTITUTO DE TRATAMENTO
ACOLHIDA

Rua Estrada Jacegauava, 03
Lagoa Grande - CEP 06900-000
Embu-Guaçu - SP

ADMINISTRAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02086

DATA: 16/05/2019 VENCTO:16/05/2019 PAGTO: 16/05/2019
Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA ACOLHIDA : CNPJ: 20.442.179/0001-44 Cod: 4898
Endereço: ESTRADA MUNICIPIO DO CHARQUEADO
Cidade..: EMBU-GUACU CEP: 06900-000

Discriminação..:

REFERNTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM A PACIENTE LAURA APARECIDA COLARES.

Valor **850,00**

(oitocentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 850,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2808	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00
TOTAL					R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 850,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 16/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854473	850,00
TOTAL. . .			R$ 850,00

Despesa paga em 16/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________
CGC/CPF: 031.043.498-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2152

NOTA DE EMPENHO Nº 2152	FICHA 134	DATA 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP — 02.612.691/0001-00 — CÓDIGO: 909
ENDEREÇO: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 — 14400-005/Franca -SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **710,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	158.242,42	710,00	81.047,58

VALOR A SER PAGO R$ **710,00**

setecentos e dez reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

12.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

07.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
CIC: 101100-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01015/19	11/04/2019	

Fornecedor AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP COD: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 Nº: CNPJ: 02.612.691/0001-00
14400-005/Franca -SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.000.993	GUARNIÇÃO BOMBA COMBUSTIVEL	UN	1	80,00	GM-S10 2.4	
9.067.003	BOMBA COMBUSTIVEL	UN.	1	220,00	GM-S10 2.4	
039.058.007	TAMPA RADIADOR	UN.	1	84,00	GM-S10 2.4	
039.105.003	BICO INJETOR	UN.	1	300,00	GM-S10 2.4	
039.022.013	REPARO COMPLETO	UN.	1	26,00	GM-S10 2.4	
TOTAL PEDIDO						710,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

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
00836/19		11/04/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE PEÇA PARA MANUTENÇÃO DE VEICULO

Poder EXECUTIVO
Órgão SAÚDE
Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo **43 GM-S10 2.4**
Placa

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	039.000.993	GUARNIÇÃO BOMBA COMBUSTIVEL	UN	1	0	43	GM-S10 2.4
2	039.067.003	BOMBA COMBUSTIVEL	UN.	1	0	43	GM-S10 2.4
3	039.058.007	TAMPA RADIADOR	UN.	1	0	43	GM-S10 2.4
4	039.105.003	BICO INJETOR	UN.	1	0	43	GM-S10 2.4
5	039.022.013	REPARO COMPLETO	UN.	1	0	43	GM-S10 2.4

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

FENIX AUTO CENTER

Mecânica especializada - Injeção Eletrônica - Suspensão
Freios - Escapamento - Alinhamento - Balanceamento - Pneus
Som - Acessórios e Baterias

Fone: (16) 3701.3551

Av. Antônio Barbosa Filho, 936 - CEP 14405-000 - Franca - SP

ORDEM

022108

Data: 10 de Abril de 2019

Nome: Prefeitura Jeriquara

Endereço: R. Jonas Alves Costa Nº 559

Cidade: Jeriquara Fone: (16) 3134-1056

Veículo: S-10 KM Placa: CDV-1398

DISCRIMINAÇÃO	TOTAL R$
01 - Bomba comb.	250.00
01 - Guarnições bomba	85.00
01 - tpa do radiador	86.00
01 - Reparo do TBI	30.00
01 - Bico injetor	310.00
Mão de Obra	
TOTAL R$	761.00

07.324.281/0001-87
A B F. AUTO CENTER
Av Antonio Barbosa Filho, 936
Higienópolis - CEP: 14405-000
Fone: 16) 3701-3551 ou 8126-620
FRANCA-SP

ASSINATURA

4RODAS PNEUS

AVENIDA CHICO JULIO, 3454
email: 4rodaspneus@4rodaspneus.com.br Fone/Fax: 16 3724-6928 /16 3724-6928

ORÇAMENTO

Cliente : 158 CLIENTE
Endereço : 0
Bairro : Cidade :
Telefone : Celular :

Nº : 33778
Data : 10/04/2019
Hora : 15:27:02
Vendedor : GUSTAVO
Validade: 17/04/19

VEÍCULO

Veículo: S10 KM: 0 Placa: CDV-1398 Ano: Cor:

DISCRIMINAÇÃO PEÇAS / SERVIÇOS

Item	Código	Qtd.	Descrição	Unit.	Total
1	999	1	BOMBA COMBUSTIVEL	250,00	250,00
2	999	1	GUARNICAO BOMBA COMBUSTIVEL	90,00	90,00
3	999	1	TAMPA RADIADOR	95,00	95,00
4	999	1	REPARO TBI	35,00	35,00
5	999	1	BICO INJETOR	300,00	300,00

TOTAL PRODUTOS / PEÇAS 770,00

TOTAL DOS ITENS S/ DESCONTO 770,00
VALOR DO DESCONTO: 0,00
ACRÉSCIMO FINANC: 0,00 **TOTAL :** 770,00

CONDIÇÕES PAGAMENTO 1 CREDIARIO

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR

ASS. CLIENTE _____

24.009.302/0001-99
I.E.: 310.601.204.116
C & R COMÉRCIO DE
PNEUMÁTICOS LTDA - ME
Avenida Chico Júlio nº 3.454
Vila Chico Júlio - CEP: 14.405-252
FRANCA - SP

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA ME

CNPJ: 02.612.691/0001-00 INSC.EST: 310.250.270.110

Á
Preifeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
(16) 3134-1256

Orçamento S-10 placa: CDV-1398

Quant	Mercadoria	Valor
01	Bomba combustível	220,00
01	Guarnição bomba combustível	80,00
01	Tampa do radiador	84,00
01	Reparo tbi	26,00
01	Bico injetor	300,00
Total Geral		710,00

Franca (SP) 10 de Abril de 2019.

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA EPP
AV DR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1436 - HIGIENOPOLIS
14400-005 FRANCA - SP
FONE: (16) 3723-7191
atendimento@grilocarautocenter.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.017.309
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0402 6126 9100 0100 5500 1000 0173 0918 3341 6925

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA		135190262451939 12/04/2019 09:49:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT**	**CNPJ**
310.250.270.110		02.612.691/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	12/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	12/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		09:49:10

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	710,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,41	710,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
[illegible]ESMO	1-DESTINAT.				02.612.691/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av ANTONIO BARBOSA FILHO	FRANCA	SP	310.250.270.110

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	V.APROX. TRIBUTOS
001356	BOMBA DE COMBUSTIVEL--	84133010	0500	5405	PC	1	220,00	220,00	0,00	0,00		66,26
003973	GUARNICAO BOMBA COMB--	40169300	0500	5405	PC	1	80,00	80,00	0,00	0,00		28,48
003978	TAMPA RADIADOR--	87089990	0500	5405	PC	1	84,00	84,00	0,00	0,00		0,00
003970	REPARO TBI--	84099190	0500	5405	PC	1	26,00	26,00	0,00	0,00		7,83
004156	BICO INJETOR--	84099999	0500	5405	PC	1	300,00	300,00	0,00	0,00		88,83

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal [illegible] entrada
12/04/19
Juliana Sorreto Lucindo
RG: 44.168.581-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$ 191,41 (26,96%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012. MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO DE CRED DE ISS E IPI" S-10 PLACA: CDV-1398	

Gerado por Gestore Sistema e Tecnologia | (16) 99159-4702 | www.gestoresistemas.com.br

RECEBEMOS DE AUTO CENTER GRILOCAR LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 12/04/2019 VALOR TOTAL: 710,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.017.309 SÉRIE 1

```
08/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:45:10
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                  08/05/2019
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.101.100
VALOR TOTAL                              3.336,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA
AGENCIA: 6520-X          CONTA:         101.100-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             D.955.CE1.9A8.67E.3B0
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

DATA: 07/05/2019 VENCTO:07/05/2019 PAGTO: 07/05/2019
Credor..: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP CNPJ: 02.612.691/0001-00 Cod: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436
Cidade..: 14400-005/Franca -SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **3.336,00**
(três mil, trezentos e trinta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.336,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2174	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,00
2179	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,00
2181	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 662,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 662,00
2152	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 710,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 710,00
2153	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 684,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 684,00
2170	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00
2178	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00
2180	/ 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$ 3.336,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.336,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.336,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 07/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.336,00
TOTAL. . .			R$ 3.336,00

Despesa paga em 07/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3140

NOTA DE EMPENHO Nº 3140	FICHA: 133	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2019

NOME: ISABELA DE PAULA SILVA LIMA — 419.279.048-38 — CÓDIGO: 4789
ENDEREÇO: RUA JOSE M.COIMBRA — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTEIO / PROGRAMA MAIS MEDICOS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
111.000,00	108.653,17	2.000,00	346,83

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA. ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

30.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0156-2
C/C: 106973-X

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

```
30/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:43:32
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                  30/05/2019
NR. DOCUMENTO                660.156.000.106.973
VALOR TOTAL                            2.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABELA DE PAULA SILVA LI
AGENCIA: 0156-2          CONTA:        106.973-X
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.389.3F0.8DC.B38.516
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02273

DATA: 30/05/2019 VENCTO:30/05/2019 PAGTO: 30/05/2019
Credor..: ISABELA DE PAULA SILVA LIMA CNPJ: 419.279.048-38 Cod: 4789
Endereço: RUA JOSE M.COIMBRA
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3140 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00
TOTAL					R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 30/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.000,00
TOTAL. . .			R$ 2.000,00

Despesa paga em 30/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________________ Nome: ____________________
CGC/CPF: ____________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2328

NOTA DE EMPENHO Nº 2328	FICHA: 132	DATA: 22/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000020/18	PREGÃO PRESENCIAL	0019/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: CIRURGICA UNIAO LTDA — 04.063.331/0001-21 — CÓDIGO: 3541
ENDEREÇO: AV 28 A — RIO CLARO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.931,28**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	173.577,00	1.931,28	484.491,72

VALOR A SER PAGO R$ **1.931,28**

um mil, novecentos e trinta e um reais e vinte e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

30.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	avulso	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01145/19	22/04/2019	

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA COD: 3541
Endereço: AV 28 A Nº: 645 CNPJ: 04.063.331/0001-21
RIO CLARO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
638.001.005	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P	UND	300	1,10	MANUT DA ADMINISTR	
38.001.006	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M	UND	624	1,22	MANUT DA ADMINISTR	
638.001.007	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G	UND	560	1,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.931,28

000020/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 19
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00960/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000020/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 19 - Mod. Formatada: 19

Hélen Rafaela Pesso
RG: 48.857.285-X

Interessado \ Responsável

Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00960/19	_	22/04/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000020/18 - 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: 000020/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 19 - Mod. Formatada: 19

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	638.001.005	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P	UND	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	638.001.006	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M	UND	624	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	638.001.007	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G	UND	560	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo

Almoxarifado

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020

PREGÃO PRESENCIAL Nº 019/2018 PROCESSO Nº 020/2018, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 919.2/2018

1º CLASSIFICADA E DENTORA DO REGISTRO: CIRURGICA UNIÃO , inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.063.331/0001-21, Inscrição Estadual sob o nº 587.122.394.114, com endereço a AV. 28ª, nº 645, Vila Alemã, Rio Claro-Sp, CEP 13.606.685 , Fone/Fax (19) 3533-7000, Atraves dde seu representante legal, com o(s) seguinte(s) intem (ns). As fraldas deverão ser entregue

O objeto (fralda) desta licitação *deverá ser entregue* em 5 (cinco) dias corridos.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 68 /2019.

ITEM	PRODUTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
1	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO (P)	300 UNID	1,10	330,00
2	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO (M)	624 UNID	1,22	761,28
3	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO (G)	560 UNID	1,50	840,00
			TOTAL	**1.931,28**

Jeriquara, Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

pedido@cirurgicauniao.com.br

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 30/04/2019 DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 1.931,28	NF-e Nº: 75659 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA UNIAO LTDA.

RUA 25, 19081928
Bairro: JARDIM SAO PAULO
13503-010 Rio Claro - SP

Fone: (19)3526-1900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 75.659
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0404.0633.3100.0121.5500.1000.0756.5910.1063.2354

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
135190307720225 - 30/04/2019 16:51:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5403 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
587.122.394.114		04.063.331/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	30/04/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
JA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	30/04/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(016)3134-1205	SP		16:36:59

FATURA/DUPLICATAS
75659/1 - 30/05/19 - 1931,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.931,28

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	1.931,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20586 96190000	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL P C/30 TENA CONF Marca: TENA Lote: 3596 - 30/01/2022 Qtde: 300.00	060 5403	UN	300,0000	1,1000	0,0000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15022 96190000	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL M C/26 TENA CONF Marca: TENA Lote: 3754 - 28/02/2022 Qtde: 624.00	060 5403	UN	624,0000	1,2200	0,0000	761,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20884 96190000	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL G C/20 TENA CONF Marca: TENA Lote: 3705 - 28/02/2022 Qtde: 560.00	060 5403	UN	560,0000	1,5000	0,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG. 6507-2 - C/C: 42.832-9/PREGAO PRES 19/18 PEDIDO 145/19 ATA 919.2/2018 SOLICITACAO 960/19 RP 20/18 / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14450000, PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100 Complemento: AO LA/ Pedidos de Venda utilizados: 62002 / Tributo aproximado R$: 436,86 Federal R$: 347,63 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 30/04/19 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara - SP

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25	-19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21		6507-2/42832-9	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
MUNICIPIO DE JERIQUARA			30916180000010030	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
				( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
30/05/2019	75659/1NFE	R$	1.931,28	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

---

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03091.618003 00010.030179 4 79050000193128**

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 30/05/2019

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF

CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21

Agência / Código Beneficiário: 6507-2/42832-9

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/04/2019	75659/1NFE	R$	N	30/04/2019
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Nosso Número: 30916180000010030

Valor do Documento: 1.931,28

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 00010.030179 4 79050000193128**

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 30/05/2019

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF

CIRURGICA UNIAO LTDA.\RUA 25 -19081928\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21

Agência / Código Beneficiário: 6507-2/42832-9

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/04/2019	75659/1NFE	R$	N	30/04/2019
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Nosso Número: 30916180000010030

Valor do Documento: 1.931,28

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**



30/05/2019 10:46:39

Emissão de comprovantes

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:46:41
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

BANCO DO BRASIL

00190000090309161800300010030179479050000193128
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	53.001
NOSSO NUMERO	30916180000010030
CONVENIO	03091618
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.931,28
VALOR COBRADO	1.931,28
NR.AUTENTICACAO	3.DAC.390.9B2.CAE.C2B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02279

DATA: 30/05/2019 VENCTO:30/05/2019 PAGTO: 30/05/2019
Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541
Endereço: AV 28 A
Cidade..: RIO CLARO CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **1.931,28**
(um mil, novecentos e trinta e um reais e vinte e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.931,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2328	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.931,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.931,28
TOTAL					R$ 1.931,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.931,28

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.931,28**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 30/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.931,28
TOTAL. . .			R$ 1.931,28

Despesa paga em 30/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2798

NOTA DE EMPENHO Nº **2798**	FICHA: 134	DATA: 06/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/19	PREGÃO PRESENCIAL	0009/19	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** **1.132,75**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	199.049,24	1.132,75	39.818,01

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, cento e trinta e dois reais e setenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

15.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

16.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 185-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01357/19	06/05/2019	

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
320.001.006	SERVIÇOS DE MECANICA - VEICULOS UTILITARIOS TIPO ...	HR	9,85	115,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						1.132,75

000009/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 9
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01165/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01165/19		06/05/2019

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - 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: 000009/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
3	620.001.006	SERVIÇOS DE MECÂNICA - VEÍCULOS UTILITÁIHR		9,85	0	107	AMBULANCIA DUCATO

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 34.162.531-3

Prefeito Municipal | Secretário | Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
419
Código de Verificação de Autenticidade
DO0VHHC62
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/05/2019 às 15:57:18
Chave de Acesso
7346ANU2D8111873N10VGGEIPXEAU1NV

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/isswe b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JERIQUARA-SP**	**JERIQUARA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		**0001-06/05**	**0001-06/05**	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**31347000**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	**ISENTA**		**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua. Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9,85	HR	SERVIÇOS DE MECANICA - VEICULOS UTILITARIOS AMBULANCIA DUCATO	115,0	R$ 1.132,75

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi rec... feita ordem.
Em, 15/05/19
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.[illegible]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01					
L cação, 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$ 1.132,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.132,75**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.132,75

Informações Complementares

PEDIDO 01357/19

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **419** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DO0VHHC62**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

```
16/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:56:08
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                  16/05/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                             2.482,85
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             185-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.E80.553.DF5.4A7.24D
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02088

DATA: 16/05/2019 VENCTO:16/05/2019 PAGTO: 16/05/2019
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **2.482,85**
(dois mil, quatrocentos e oitenta e dois reais e oitenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . R$ **2.482,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2798	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39 0	R$ 1.132,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.132,75
2800	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39)	R$ 1.350,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.350,10
TOTAL					R$ 2.482,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.482,85

Despesa Líquida: . . . . R$ **2.482,85**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 16/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.482,85
TOTAL. . .			R$ 2.482,85

Despesa paga em 16/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2174

NOTA DE EMPENHO Nº **2174**	FICHA 132	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP — 02.612.691/0001-00 — CÓDIGO: 909
ENDEREÇO: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 — 14400-005/Franca -SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**800,00**

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
660.000,00	165.753,62	800,00	493.446,38

VALOR A SER PAGO R$ **800,00**

oitocentos reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

12.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

07.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 101100-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01037/19	11/04/2019	

Fornecedor AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP COD: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 Nº: CNPJ: 02.612.691/0001-00
14400-005/Franca -SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.045.098	FILTRO DE COMBUSTIVEL	UN	1	400,00	AMBULANCIA SPRINT	
039.045.119	FILTRO DE OLEO	UN	1	80,00	AMBULANCIA SPRINT	
039.045.032	FILTRO DE AR	JG	1	120,00	AMBULANCIA SPRINT	
039.015.072	MANGUEIRA DAGUA	UN	1	200,00	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						800,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

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
00858/19		11/04/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE PEÇA PARA MANUTENÇÃO DE VEICULO

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**101 AMBULANCIA SPRINT**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo / Observação
1	039.045.098	FILTRO DE COMBUSTIVEL	UN	1	0	101	AMBULANCIA SPRINT
2	039.045.119	FILTRO DE OLEO	UN	1	0	101	AMBULANCIA SPRINT
3	039.045.032	FILTRO DE AR	JG	1	0	101	AMBULANCIA SPRINT
4	039.015.072	MANGUEIRA DAGUA	UN	1	0	101	AMBULANCIA SPRINT

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Barreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA ME

CNPJ: 02.612.691/0001-00 INSC.EST: 310.250.270.110

Á
Preifeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
(16) 3134-1256

Orçamento Sprinter placa: DJP-9709

Quant	Mercadoria	Valor
01	Filtro de combustível	400,00
01	Filtro de óleo	80,00
01	Filtro de ar	120,00
01	Mangueira de água	200,00
01	alinhamento	80,00
Total Geral		880,00

Franca (SP) 10 de Abril de 2019.

FENIX AUTO CENTER

Mecânica especializada - Injeção Eletrônica - Suspensão
Freios - Escapamento - Alinhamento - Balanceamento - Pneus
Som - Acessórios e Baterias

Fone: (16) 3701.3551

Av. Antônio Barbosa Filho, 936 - CEP.14405-000 - Franca - SP

ORDEM

022107

Data: 10 de Abril de 19

Nome: Prefeitura Jeriquara

Endereço: R: Jonas Alves Costa Nº 559

Cidade: Jeriquara Fone: (16) 3134-1256

Veículo: Sprinter KM Placa: DJP-9709

DISCRIMINAÇÃO	TOTAL R$
01- Filtro comb.	402,50
01- Filtro oleo	85,00
01- Filtro ar	122,00
01- Mangueira agua	205,00
01- Alinhamento	85,00
Mão de Obra	
TOTAL R$	899,50

07.324.281/0001-87
A B F. AUTO CENTER
Av Antonio Barbosa Filho, 936
Higienópolis - CEP 14405-000
(16) 3701.3551 ou 8126-620
FRANCA-SP

ASSINATURA

Cielo Contim Tel. 3722-0580

4RODAS PNEUS

AVENIDA CHICO JULIO, 3454
email: 4rodaspneus@4rodaspneus.com.br Fone/Fax: 16 3724-6928 /16 3724-6928

ORÇAMENTO

Cliente : 158 CLIENTE	Nº : 33777
Endereço : 0	Data : 10/04/2019
Bairro : Cidade :	Hora : 15:25:31
Telefone : Celular :	Vendedor :GUSTAVO
	Validade: 17/04/19

VEÍCULO

Veículo: SPRINTER KM: 0 Placa: DJP-9709 Ano: Cor:

DISCRIMINAÇÃO PEÇAS / SERVIÇOS

Item	Código	Qtd.	Descrição	Unit.	Total
1	999	1	FILTRO COMBUSTIVEL	450,00	450,00
2	999	1	FILTRO OLEO	90,00	90,00
3	999	1	FILTRO AR	130,00	130,00
4	999	1	MANGUEIRA AGUA	230,00	230,00
			TOTAL PRODUTOS / PEÇAS		900,00
5	5	1	ALINHAMENTO DIANTEIRO	90,00	90,00
			TOTAL SERVIÇOS		90,00
			TOTAL DOS ITENS S/ DESCONTO		990,00
			VALOR DO DESCONTO:		0,00
			ACRÉSCIMO FINANC: 0,00 **TOTAL :**		990,00

CONDIÇÕES PAGAMENTO 1 CREDIARIO

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR

ASS. CLIENTE _____

24.009.302/0001-99
I.E.: 310.601.204.116
C & R COMÉRCIO DE
PNEUMÁTICOS LTDA - ME
Avenida Chico Júlio nº 3.454
Vila Chico Júlio - CEP: 14.405-252
FRANCA - SP

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA EPP

AV DR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1436 - HIGIENOPOLIS
14400-005 FRANCA - SP
FONE: (16) 3723-7191
atendimento@grilocarautocenter.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.017.307
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0402 6126 9100 0100 5500 1000 0173 0718 5484 6690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA		135190262443157 12/04/2019 09:47:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT.**	**CNPJ**
310.250.270.110		02.612.691/0001-00

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	12/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	12/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		09:47:11

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	800,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,19	800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
C[illegible]MESMO	1-DESTINAT.				02.612.691/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A. ANTONIO BARBOSA FILHO	FRANCA	SP	310.250.270.110

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	V.APROX. TRIBUTOS
006846	FILTRO DE COMBUSTIVEL--	84212990	0500	5405	PC	1	400,00	400,00	0,00	0,00		107,00
003953	FILTRO DE OLEO--	84212300	0500	5405	PC	1	80,00	80,00	0,00	0,00		0,00
003803	FILTRO DE AR--	84213100	0500	5405	PC	1	120,00	120,00	0,00	0,00		37,09
004301	MANGUEIRA DAGUA--	40094100	0500	5405	PC	1	200,00	200,00	0,00	0,00		73,10

Declaro que o material a que se refere esta Nota [illegible] foi-me entregue.
12.04.19
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$ 217,19 (27,15%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012. MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO DE CRED DE ISS E IPI" SPRINTER PLACA: DJP-9709	

Gerado por: Gestore Sistema e Tecnologia | (16) 99159-4702 | www.gestoresistemas.com.br

RECEBEMOS DE AUTO CENTER GRILOCAR LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/04/2019 VALOR TOTAL: 800,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.017.307 SÉRIE 1

08/05/2019 14:52:09

Transação efetuada com sucesso

08/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:45:10
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 08/05/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.101.100
VALOR TOTAL 3.336,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA
AGENCIA: 6520-X CONTA: 101.100-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO D.955.CE1.9A8.67E.3B0

Transação efetuada com sucesso por JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

DATA: 07/05/2019 VENCTO:07/05/2019 PAGTO: 07/05/2019
Credor..: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP CNPJ: 02.612.691/0001-00 Cod: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436
Cidade..: 14400-005/Franca -SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **3.336,00**
(três mil, trezentos e trinta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.336,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2174	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,00
2179	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,00
2181	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 662,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 662,00
2152	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 710,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 710,00
2153	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 684,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 684,00
2170	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00
2178	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00
2180	/ 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$ 3.336,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.336,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.336,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 07/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.336,00
TOTAL. . .			R$ 3.336,00

Despesa paga em 07/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2170

NOTA DE EMPENHO Nº **2170**	FICHA: 134	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP — 02.612.691/0001-00 — CÓDIGO: 909
ENDEREÇO: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 — 14400-005/Franca -SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**180,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	159.636,42	180,00	80.183,58

VALOR A SER PAGO R$ **180,00**

cento e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

12.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

07.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 101100-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01033/19	11/04/2019	

Fornecedor AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP COD: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 Nº: CNPJ: 02.612.691/0001-00
14400-005/Franca -SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
669.005.003	RETIFICA DISCO FREIO/ALINHAMENTO	UN	1	180,00	DUCATO 2.3	
TOTAL PEDIDO						180,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

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
00854/19		11/04/2019

Descrição

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

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	669.005.003	RETIFICA DISCO FREIO/ALINHAMENTO	UN	1	0	82	DUCATO 2.3

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

FENIX AUTO CENTER

Mecânica especializada - Injeção Eletrônica - Suspensão
Freios - Escapamento - Alinhamento - Balanceamento - Pneus
Som - Acessórios e Baterias

Fone: (16) 3701.3551

Av. Antônio Barbosa Filho, 936 - CEP 14405-000 - Franca - SP

ORDEM

022102

Data: 10 de abril de 2019

Nome: Prefeitura Jeriquara

Endereço: R. Jonas Alves Costa Nº 559

Cidade: Jeriquara Fone: (16) 3534-1256

Veículo: Daccia KM Placa: DJM-1580

DISCRIMINAÇÃO	TOTAL R$
02 - óleo 5w30	85,00
01 - amortecedor diant	460,00
01 - bateria 45ah	155,00
01 lampada h4	4,50
01 - alinhamento	25,00
1 - serviço retifica disco	120,00
Mão de Obra	
TOTAL R$	909,50

07.324.281/0001-87
F A B F. AUTO CENTER
Av Antonio Barbosa Filho, 936
Jardim Aeroporto - CEP 14405-000
Fone (16) 3701-5050 ou 3723-820
FRANCA-SP

ASSINATURA

Gráfica Criativa Tel 3722-9584

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA ME

CNPJ: 02.612.691/0001-00 INSC.EST: 310.250.270.110

Á
Preifeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
(16) 3134-1256

Orçamento Ducato placa: DJM-1580

Quant	Mercadoria	Valor
01	Batente amortecedor diant	150,00
01	Amortecedor diant	450,00
02	Óleo freio	80,00
01	Lâmpada 1141 Philips	4,00
01	Alinhamento	80,00
01	Retifica discos	100,00
Total Geral		864,00

Franca (SP) 10 de Abril de 2019.

4RODAS PNEUS

AVENIDA CHICO JULIO, 3454
email: 4rodaspneus@4rodaspneus.com.br Fone/Fax: 16 3724-6928 /16 3724-6928

ORÇAMENTO

Cliente :	158 CLIENTE	Nº :	33776
Endereço : 0		Data :	10/04/2019
Bairro :	Cidade :	Hora :	15:23:59
Telefone :	Celular :	Vendedor :	GUSTAVO
		Validade:	**17/04/19**

VEÍCULO

Veículo: DUCATO **KM:** 0 **Placa:** DJM-1580 **Ano:** **Cor:**

DISCRIMINAÇÃO PEÇAS / SERVIÇOS

Item	Código	Qtd.	Descrição	Unit.	Total
1	999	1	BATENTE AMORTECEDOR DIANT	160,00	160,00
2	999	1	AMORTECEDOR DIANT	480,00	480,00
3	999	2	OLEO FREIO	45,00	90,00
4	999	1	LAMPADA 1141 PHILIPS	5,00	5,00
			TOTAL PRODUTOS / PEÇAS		735,00
5	5	1	ALINHAMENTO DIANTEIRO	90,00	90,00
6	8	1	RETIFICA DISCO	100,00	100,00
			TOTAL SERVIÇOS		190,00
			TOTAL DOS ITENS S/ DESCONTO		925,00
			VALOR DO DESCONTO:		0,00
			ACRÉSCIMO FINANC: 0,00 **TOTAL :**		925,00

CONDIÇÕES PAGAMENTO 1 CREDIARIO

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR

ASS. CLIENTE _____

24.009.302/0001-99
I.E.: 310.601.204.116
C & R COMÉRCIO DE
PNEUMÁTICOS LTDA - ME
Avenida Chico Júlio nº 3.454
Vila Chico Júlio - CEP: 14.405-252
FRANCA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 15155

Data e Hora da Emissão	12/04/2019 09:53:21	Competência	12/4/2019	Código de Verificação	569379650
Número do RPS	12131	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.612.691/0001-00	Inscrição Municipal	22733	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ANTÔNIO BARBOZA FILHO ,1436 - JARDIM FRANCANO CEP: 14405-000				
Complemento:	L.	Telefone:	(16)3724-3522	e-mail:	grilocar@netsite.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

RETIFICA DISCO FREIO | ALINHAMENTO | DUCATO PLACA: DJM-1580 | | VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$32.49(18.05%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 12/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.[illegible]

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$	180,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	180,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	180,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	180,00	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.

08/05/2019 14:52:09

Comissão de Licitação - Pregões

08/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:45:10
694900949 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 08/05/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.101.100
VALOR TOTAL 3.336,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA
AGENCIA: 6520-X CONTA: 101.100-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO D.955.CE1.9A8.67E.3B0

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

DATA: 07/05/2019 VENCTO:07/05/2019 PAGTO: 07/05/2019
Credor..: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP CNPJ: 02.612.691/0001-00 Cod: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436
Cidade..: 14400-005/Franca -SP. CEP:

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **3.336,00**

(três mil, trezentos e trinta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.336,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2174	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,00
2179	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,00
2181	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 662,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 662,00
2152	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 710,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 710,00
2153	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 684,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 684,00
2170	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00
2178	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00
2180	/ 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$ 3.336,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.336,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.336,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 07/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.336,00
TOTAL. . .			R$ 3.336,00

Despesa paga em 07/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2153

NOTA DE EMPENHO Nº 2153	FICHA: 134	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP — 02.612.691/0001-00 — CÓDIGO: 909
ENDEREÇO: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 — 14400-005/Franca -SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**684,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	158.952,42	684,00	80.363,58

VALOR A SER PAGO R$ **684,00**

seiscentos e oitenta e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

12.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

07.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 10110-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01016/19	11/04/2019	

Fornecedor AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP COD: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 Nº: CNPJ: 02.612.691/0001-00
14400-005/Franca -SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.051.005	BATENTE AMORTECEDOR DIANTEIRO	UN.	1	150,00	DUCATO 2.3	
.001.002	AMORTECEDOR DIANTEIRO	PC	1	450,00	DUCATO 2.3	
001.011.220	OLEO DE FREIO 200 ML	LT	2	40,00	DUCATO 2.3	
039.013.003	LAMPADA 1141	UN.	1	4,00	DUCATO 2.3	
TOTAL PEDIDO						684,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

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
00837/19		11/04/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE PEÇA PARA MANUTENÇÃO DE VEICULO

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	039.051.005	BATENTE AMORTECEDOR DIANTEIRO	UN.	1	0	82	DUCATO 2.3
2	039.001.002	AMORTECEDOR DIANTEIRO	PC	1	0	82	DUCATO 2.3
3	001.011.220	OLEO DE FREIO 200 ML	LT	2	0	82	DUCATO 2.3
4	039.013.003	LAMPADA 1141	UN.	1	0	82	DUCATO 2.3

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA ME

CNPJ: 02.612.691/0001-00 INSC.EST: 310.250.270.110

Á
Preifeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
(16) 3134-1256

Orçamento Ducato placa: DJM-1580

Quant	Mercadoria	Valor
01	Batente amortecedor diant	150,00
01	Amortecedor diant	450,00
02	Óleo freio	80,00
01	Lâmpada 1141 Philips	4,00
01	Alinhamento	80,00
01	Retifica discos	100,00
Total Geral		864,00

Franca (SP) 10 de Abril de 2019.

FENIX AUTO CENTER

Mecânica especializada - Injeção Eletrônica - Suspensão
Freios - Escapamento - Alinhamento - Balanceamento - Pneus
Som - Acessórios e Baterias

Fone: (16) 3701.3551

Av. Antônio Barbosa Filho, 936 - CEP 14405-000 - Franca - SP

ORDEM

022102

Data: 10 de Abril de 2019

Nome: Prefeitura Jeriquara

Endereço: R. Jonas Alves Costa Nº 559

Cidade: Jeriquara Fone: (16) 3134-1056

Veículo: Ducato KM Placa: DJM-1580

DISCRIMINAÇÃO	TOTAL R$
02 - oleo de freio	85,00
01. amortecedor diant	460,00
01 - bateute amort. diant.	155,00
01. lampada 1141	4,50
01. alinhamento	85,00
1 - serviço retifica disco	120,00
Mão de Obra	
TOTAL R$	909,50

07.324.281/0001-87
A B F. AUTO CENTER
Av Antonio Barbosa Filho, 936
Higienópolis - CEP 14405-000
Fone (16) 3701-3651 ou 8128-620
FRANCA-SP

ASSINATURA

4RODAS PNEUS

AVENIDA CHICO JULIO, 3454
email: 4rodaspneus@4rodaspneus.com.br Fone/Fax: 16 3724-6928 /16 3724-6928

ORÇAMENTO

Cliente : 158 CLIENTE
Endereço : 0
Bairro : Cidade :
Telefone : Celular :

Nº : 33776
Data : 10/04/2019
Hora : 15:23:59
Vendedor :GUSTAVO
Validade: 17/04/19

VEÍCULO

Veículo: DUCATO KM: 0 Placa: DJM-1580 Ano: Cor:

DISCRIMINAÇÃO PEÇAS / SERVIÇOS

Item	Código	Qtd.	Descrição	Unit.	Total
1	999	1	BATENTE AMORTECEDOR DIANT	160,00	160,00
2	999	1	AMORTECEDOR DIANT	480,00	480,00
3	999	2	OLEO FREIO	45,00	90,00
4	999	1	LAMPADA 1141 PHILIPS	5,00	5,00
			TOTAL PRODUTOS / PEÇAS		735,00
5	5	1	ALINHAMENTO DIANTEIRO	90,00	90,00
6	8	1	RETIFICA DISCO	100,00	100,00
			TOTAL SERVIÇOS		190,00

TOTAL DOS ITENS S/ DESCONTO 925,00
VALOR DO DESCONTO: 0,00
ACRÉSCIMO FINANC: 0,00 **TOTAL :** 925,00

CONDIÇÕES PAGAMENTO 1 CREDIARIO

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR

ASS. CLIENTE _____

24.009.302/0001-99
I.E.: 310.601.204.116
C & R COMÉRCIO DE
PNEUMÁTICOS LTDA - ME
Avenida Chico Júlio nº 3.454
Vila Chico Júlio - CEP: 14.405-252
FRANCA - SP

Grilocar AUTO CENTER

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA EPP

AV DR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1436 - HIGIENOPOLIS
14400-005 FRANCA - SP
FONE: (16) 3723-7191
atendimento@grilocarautocenter.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]
000.017.308
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0402 6126 9100 0100 5500 1000 0173 0816 1423 5677

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	**135190262448287 12/04/2019 09:48:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310.250.270.110		02.612.691/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	12/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**12/04/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		**09:48:11**

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	684,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	258,53	**684,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ESMO	1-DESTINAT.				02.612.691/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO BARBOSA FILHO	FRANCA	SP	310.250.270.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
007425	BATENTE AMORTECEDOR DIANT--	32141010	0500	5405	PC	1	150,00	150,00	0,00	0,00		54,83
003768	AMORTECEDOR DIANT--	87088000	0500	5405	PC	1	450,00	450,00	0,00	0,00		173,21
002677	OLEO DE FREIO/EMB DOT 4 VARGA--	38190000	0102	5102	LT	2	40,00	80,00	0,00	0,00		29,24
001138	LAMPADAS 1141 PHILIPS--	85392910	0500	5405	PC	1	4,00	4,00	0,00	0,00		1,26

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, [illegible] recebido em perfeito estado. 12/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.533-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$ 258,53 (37,80%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012. MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL." "NAO GERA DIREITO DE CRED DE ISS E IPI" DUCATO PLACA: DJM-1580	

Gerado por: Gestore Sistema e Tecnologia | (16) 99159-4702 | www.gestoresistemas.com.br

RECEBEMOS DE AUTO CENTER GRILOCAR LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/04/2019. VALOR TOTAL: 684,00. DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.017.308** **SÉRIE 1**

08/05/2019 14:52:09

08/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:45:10
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 08/05/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.101.100
VALOR TOTAL 3.336,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA
AGENCIA: 6520-X CONTA: 101.100-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO D.955.CE1.9A8.67E.3B0

Operação efetuada com sucesso por JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

DATA: 07/05/2019 VENCTO:07/05/2019 PAGTO: 07/05/2019
Credor..: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP CNPJ: 02.612.691/0001-00 Cod: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436
Cidade..: 14400-005/Franca -SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **3.336,00**

(três mil, trezentos e trinta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.336,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2174	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,00
2179	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,00
2181	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 662,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 662,00
2152	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 710,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 710,00
2153	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 684,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 684,00
2170	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00
2178	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00
2180	/ 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$ 3.336,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.336,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.336,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 07/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.336,00
TOTAL. . .			R$ 3.336,00

Despesa paga em 07/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____
CGC/CPF:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2180

NOTA DE EMPENHO Nº **2180**	FICHA: 134	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP — 02.612.691/0001-00 — CÓDIGO: 909
ENDEREÇO: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 — 14400-005/Franca -SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	159.896,42	200,00	79.903,58

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

12.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

07.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 101110-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01043/19	11/04/2019	

Fornecedor AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP COD: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 Nº: CNPJ: 02.612.691/0001-00
14400-005/Franca -SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
652.001.019	ALINHAMENTO/BALANCEAMENTO/MONTAGEM	UN	1	200,00	DUCATO	
TOTAL PEDIDO						200,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

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
00864/19		11/04/2019

Descrição

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

Poder EXECUTIVO
Órgão SAÚDE
Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo **129 DUCATO**
Placa

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	652.001.019	ALINHAMENTO/BALANCEAMENTO/MONTAGEMUN		1	0	129	DUCATO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

4RODAS PNEUS

AVENIDA CHICO JULIO, 3454
email: 4rodaspneus@4rodaspneus.com.br Fone/Fax: 16 3724-6928 /16 3724-6928

ORÇAMENTO

Cliente :	158 CLIENTE	Nº :	33774
Endereço : 0		Data :	10/04/2019
Bairro :	Cidade :	Hora :	15:19:23
Telefone :	Celular :	Vendedor :	GUSTAVO
		Validade: 17/04/19	

VEÍCULO

Veículo: DUCATO KM: 0 Placa: CUH-7890 Ano: Cor:

DISCRIMINAÇÃO PEÇAS / SERVIÇOS

Item	Código	Qtd.	Descrição	Unit.	Total
4	99	2	VALVULAS DE SEGURANCA (BICO)	15,00	30,00
			TOTAL PRODUTOS / PEÇAS		30,00
1	5	1	ALINHAMENTO DIANTEIRO	90,00	90,00
2	6	4	BALANCEAMENTO	20,00	80,00
	88	4	MONTAGEM PNEU	15,00	60,00
			TOTAL SERVIÇOS		230,00
			TOTAL DOS ITENS S/ DESCONTO		260,00
			VALOR DO DESCONTO:		0,00
			ACRÉSCIMO FINANC: 0,00 **TOTAL :**		260,00

CONDIÇÕES PAGAMENTO 1 CREDIARIO

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR

ASS. CLIENTE _____

24.009.302/0001-99
I.E.: 310.601.204.116
C & R COMÉRCIO DE
PNEUMÁTICOS LTDA - ME
Avenida Chico Júlio nº 3.454
Vila Chico Júlio - CEP: 14.405-252
FRANCA - SP

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA ME

CNPJ: 02.612.691/0001-00 INSC.EST: 310.250.270.110

Á
Preifeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
(16) 3134-1256

Orçamento Ducato placa: CUH-7890

Quant	Mercadoria	Valor
02	Bico de roda	20,00
01	Alinhamento	80,00
04	Balanceamento	80,00
04	Montagem	40,00
Total Geral		220,00

Franca (SP) 10 de Abril de 2019.

FENIX AUTO CENTER

Mecânica especializada - Injeção Eletrônica - Suspensão
Freios - Escapamento - Alinhamento - Balanceamento - Pneus
Som - Acessórios e Baterias

Fone: (16) 3701.3551

Av. Antônio Barbosa Filho, 936 - CEP 14405-000 - Franca - SP

ORDEM

022104

Data: 10 de abril de 2019

Nome: Prefeitura Jeriquara

Endereço: R. Jonas Alves Costa Nº 550

Cidade: Jeriquara Fone: (16) 3134-1256

Veículo: Ducato KM Placa: CBH-7590

DISCRIMINAÇÃO	TOTAL R$
02 - Válvula ar pneu	22.50
01 - alinh/balanc	170.00
04 - montagem	45.00
Mão de Obra	
TOTAL R$	237.50

07.324.281/0001-87
A B F. AUTO CENTER
Av Antonio Barbosa Filho, 936
Higienópolis - CEP: 14405-000
Fone (16) 3701.3551 ou 8126-620
FRANCA-SP

ASSINATURA

Gráfica Criativa Tel 3722-9589

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
15153

Data e Hora da Emissão	12/04/2019 09:50:41	Competência	12/4/2019	Código de Verificação	783429488
Número do RPS	12129	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.612.691/0001-00	Inscrição Municipal	22733	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ANTÔNIO BARBOZA FILHO ,1436 - JARDIM FRANCANO CEP: 14405-000				
Complemento:	L.	Telefone:	(16)3724-3522	e-mail:	grilocar@netsite.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

ALINHAMENTO | BALANCEAMENTO | MONTAGEM | DUCATO PLACA: CUH-7890 | | VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$36.10(18.05%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 12/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
[illegible]

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$	200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	200,00	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.

08/05/2019 14:52:09

08/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:45:10
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 08/05/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.101.100
VALOR TOTAL 3.336,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA
AGENCIA: 6520-X CONTA: 101.100-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO D.955.CE1.9A8.67E.3B0

Impressão realizada com sucesso por: JB515593 LEDER LUIZ CARVALHO GONCALVES

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

DATA: 07/05/2019 VENCTO:07/05/2019 PAGTO: 07/05/2019
Credor..: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP CNPJ: 02.612.691/0001-00 Cod: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436
Cidade..: 14400-005/Franca -SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **3.336,00**
(três mil, trezentos e trinta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.336,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2174	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,00
2179	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,00
2181	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 662,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 662,00
2152	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 710,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 710,00
2153	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 684,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 684,00
2170	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00
2178	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00
2180	/ 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$ 3.336,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.336,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.336,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 07/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.336,00
TOTAL. . .			R$ 3.336,00

Despesa paga em 07/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2179

NOTA DE EMPENHO Nº **2179**	FICHA 132	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:	

NOME: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP — 02.612.691/0001-00 — CÓDIGO: 909
ENDEREÇO: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 — 14400-005/Franca -SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**20,00**

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
660.000,00	166.553,62	20,00	493.426,38

VALOR A SER PAGO R$ **20,00**

vinte reais **
*

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

12.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

07.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-C	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 101 100-C

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01042/19	11/04/2019	

Fornecedor AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP — COD: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 — Nº: — CNPJ: 02.612.691/0001-00
14400-005/Franca -SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.105.021	BICO DE RODA	PC	2	10,00	DUCATO	
TOTAL PEDIDO						20,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

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
00863/19		11/04/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE PEÇA PARA MANUTENÇÃO DE VEICULO

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**129 DUCATO**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	039.105.021	BICO DE RODA	PC	2	0	129	DUCATO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA ME

CNPJ: 02.612.691/0001-00 INSC.EST: 310.250.270.110

Á
Preifeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
(16) 3134-1256

Orçamento Ducato placa: CUH-7890

Quant	Mercadoria	Valor
02	Bico de roda	20,00
01	Alinhamento	80,00
04	Balanceamento	80,00
04	Montagem	40,00
Total Geral		220,00

Franca (SP) 10 de Abril de 2019.

FENIX AUTO CENTER

Mecânica especializada - Injeção Eletrônica - Suspensão
Freios - Escapamento - Alinhamento - Balanceamento - Pneus
Som - Acessórios e Baterias

Fone: (16) 3701.3551

Av. Antônio Barbosa Filho, 936 - CEP 14405-000 - Franca - SP

ORDEM

022104

Data: 10 de abril de 2019

Nome: Prefeitura Jeriquara

Endereço: R: Joras Alves Costa Nº 559

Cidade: Jeriquara Fone: (16) 3134-1256

Veículo: Ducato KM Placa: CVH-7590

DISCRIMINAÇÃO	TOTAL R$
02 - Valvula ar pneu	22.50
01 - alinh/balanc	170.00
04 - montagem	45.00
Mão de Obra	
TOTAL R$	237,50

07.324.281/0001-87
A B F. AUTO CENTER
Av Antonio Barbosa Filho, 936
Higienópolis - CEP 14405-000
Fone (16) 3701.3551 ou 8126-620
FRANCA-SP

ASSINATURA

4RODAS PNEUS

AVENIDA CHICO JULIO, 3454
email: 4rodaspneus@4rodaspneus.com.br Fone/Fax: 16 3724-6928 /16 3724-6928

ORÇAMENTO

Cliente : 158 CLIENTE
Endereço : 0
Bairro : Cidade :
Telefone : Celular :

Nº : 33774
Data : 10/04/2019
Hora : 15:19:23
Vendedor :GUSTAVO
Validade: 17/04/19

VEÍCULO

Veículo:DUCATO KM: 0 Placa: CUH-7890 Ano: Cor:

DISCRIMINAÇÃO PEÇAS / SERVIÇOS

Item	Código	Qtd.	Descrição	Unit.	Total
4	99	2	VALVULAS DE SEGURANCA (BICO)	15,00	30,00
			TOTAL PRODUTOS / PEÇAS		30,00
1	5	1	ALINHAMENTO DIANTEIRO	90,00	90,00
2	6	4	BALANCEAMENTO	20,00	80,00
3	88	4	MONTAGEM PNEU	15,00	60,00
			TOTAL SERVIÇOS		230,00
			TOTAL DOS ITENS S/ DESCONTO		260,00
			VALOR DO DESCONTO:		0,00
			ACRÉSCIMO FINANC: 0,00 **TOTAL :**		260,00

CONDIÇÕES PAGAMENTO 1 CREDIARIO

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR

ASS. CLIENTE _____

24.009.302/0001-99
I.E.: 310.601.204.116
C & R COMÉRCIO DE
PNEUMÁTICOS LTDA - ME
Avenida Chico Júlio nº 3.454
Vila Chico Júlio - CEP: 14.405-252
FRANCA - SP

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA EPP

AV DR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1436 - HIGIENOPOLIS
14400-005 FRANCA - SP
FONE: (16) 3723-7191
atendimento@grilocarautocenter.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.017.305
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0402 6126 9100 0100 5500 1000 0173 0517 6110 8430

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA		**135190262436101 12/04/2019 09:45:50**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
310.250.270.110		02.612.691/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	12/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**12/04/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		**09:45:28**

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	20,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,02	**20,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ESMO	1-DESTINAT.				02.612.691/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO BARBOSA FILHO	FRANCA			SP	310.250.270.110

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	V.APROX. TRIBUTOS
002784	BICO DE RODA--	84818099	0500	5405	PC	2	10,00	20,00	0,00	0,00		6,02

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 12/04/2019
Juliana Soares Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$ 6,02 (30,12%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012. MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO DE CRED DE ISS E IPI" DUCATO PLACA: CUH-7890	

Gerado por Gestore Sistema e Tecnologia | (16) 99159-4702 | www.gestoresistemas.com.br

RECEBEMOS DE AUTO CENTER GRILOCAR LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 12/04/2019 VALOR TOTAL: 20,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP		NF-e 000.017.305 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

08/05/2019 14:52:09

Emissão de comprovantes

```
08/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:45:10
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                 08/05/2019
NR. DOCUMENTO                666.520.000.101.100
VALOR TOTAL                             3.336,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        101.100-6
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
------------------------------------------------
NR.AUTENTICACAO           D.955.CE1.9A8.67E.3B0
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

DATA: 07/05/2019 VENCTO:07/05/2019 PAGTO: 07/05/2019
Credor..: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP CNPJ: 02.612.691/0001-00 Cod: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436
Cidade..: 14400-005/Franca -SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **3.336,00**
(três mil, trezentos e trinta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.336,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2174	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,00
2179	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,00
2181	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 662,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 662,00
2152	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 710,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 710,00
2153	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 684,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 684,00
2170	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00
2178	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00
2180	/ 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$ 3.336,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.336,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.336,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 07/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.336,00
TOTAL. . .			R$ 3.336,00

Despesa paga em 07/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____
CGC/CPF:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2178

NOTA DE EMPENHO Nº 2178	FICHA: 134	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP — 02.612.691/0001-00 — CÓDIGO: 909
ENDEREÇO: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 — 14400-005/Franca -SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **80,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	159.816,42	80,00	80.103,58

VALOR A SER PAGO R$ **80,00**

oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

12.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

07.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 101100-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01041/19	11/04/2019	

Fornecedor AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP COD: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 Nº: CNPJ: 02.612.691/0001-00
14400-005/Franca -SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.000.612	ALINHAMENTO	UN	1	80,00	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						80,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

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
00862/19		11/04/2019

Descrição

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**101 AMBULANCIA SPRINT**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo Observação
1	039.000.612	ALINHAMENTO	UN	1	0	101	AMBULANCIA SPRINT

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA ME

CNPJ: 02.612.691/0001-00 INSC.EST: 310.250.270.110

Á
Preifeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
(16) 3134-1256

Orçamento Sprinter placa: DJP-9709

Quant	Mercadoria	Valor
01	Filtro de combustível	400,00
01	Filtro de óleo	80,00
01	Filtro de ar	120,00
01	Mangueira de água	200,00
01	alinhamento	80,00
Total Geral		880,00

Franca (SP) 10 de Abril de 2019.

4RODAS PNEUS

AVENIDA CHICO JULIO, 3454
email: 4rodaspneus@4rodaspneus.com.br Fone/Fax: 16 3724-6928 /16 3724-6928

ORÇAMENTO

Cliente : 158 CLIENTE	Nº : 33777
Endereço : 0	Data : 10/04/2019
Bairro : Cidade :	Hora : 15:25:31
Telefone : Celular :	Vendedor : GUSTAVO
	Validade: 17/04/19

VEÍCULO

Veículo: SPRINTER **KM: 0 Placa: DJP-9709 Ano: Cor:**

DISCRIMINAÇÃO PEÇAS / SERVIÇOS

Item	Código	Qtd.	Descrição	Unit.	Total
1	999	1	FILTRO COMBUSTIVEL	450,00	450,00
2	999	1	FILTRO OLEO	90,00	90,00
3	999	1	FILTRO AR	130,00	130,00
4	999	1	MANGUEIRA AGUA	230,00	230,00
			TOTAL PRODUTOS / PEÇAS		900,00
5	5	1	ALINHAMENTO DIANTEIRO	90,00	90,00
			TOTAL SERVIÇOS		90,00
			TOTAL DOS ITENS S/ DESCONTO		990,00
			VALOR DO DESCONTO:		0,00
			ACRÉSCIMO FINANC: 0,00 **TOTAL :**		990,00

CONDIÇÕES PAGAMENTO 1 CREDIARIO

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR

ASS. CLIENTE _____

24.009.302/0001-99
I.E.: 310.601.204.116
C & R COMÉRCIO DE
PNEUMÁTICOS LTDA - ME
Avenida Chico Júlio nº 3.454
Vila Chico Júlio - CEP: 14.405-252
FRANCA - SP

FENIX AUTO CENTER

Mecânica especializada - Injeção Eletrônica - Suspensão
Freios - Escapamento - Alinhamento - Balanceamento - Pneus
Som - Acessórios e Baterias

Fone: (16) 3701.3551

Av. Antônio Barbosa Filho, 936 - CEP 14405-000 - Franca - SP

ORDEM 012107

Data: 15 de Abril de 19

Nome: Prefeitura Jaguara

Endereço: R. Jonas Alves Costa Nº 559

Cidade: Jaguara Fone: (16) 3134-1256

Veículo: Sprinter KM Placa: DSP-9709

DISCRIMINAÇÃO	TOTAL R$
01- Filtro comb.	402,50
01- Filtro oleo	85,00
01- Filtro ar	152,00
01- Mangueira agua	205,00
01- Alinhamento	55,00
Mão de Obra	
TOTAL R$	899,50

07.324.281/0001-87
A B F. AUTO CENTER
Av Antonio Barbosa Filho, 936
Higienópolis - CEP 14405-000
Fone 16) 3701.3551 ou 3726-620
FRANCA-SP

ASSINATURA

Gráfica Criativa Tel 3722-9580

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 15154

Data e Hora da Emissão	12/04/2019 09:52:41	Competência	12/4/2019	Código de Verificação	949265197
Número do RPS	12130	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.612.691/0001-00	Inscrição Municipal	22733	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ANTÔNIO BARBOZA FILHO ,1436 - JARDIM FRANCANO CEP: 14405-000				
Complemento:	L.	Telefone:	(16)3724-3522	e-mail:	grilocar@netsite.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

ALINHAMENTO | SPRINTER PLACA: DJP-9709 | | VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$14.44(18.05%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 12/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG. 44.363.531-3

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$	80,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	80,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	80,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	80,00	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.

08/05/2019 14:52:09

Emissão de comprovantes

08/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:45:10
094986949 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 08/05/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.101.100
VALOR TOTAL 3.336,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA
AGENCIA: 6520-X CONTA: 101.100-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO D.955.CE1.9A8.67E.3B0

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

DATA: 07/05/2019 VENCTO:07/05/2019 PAGTO: 07/05/2019
Credor..: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP CNPJ: 02.612.691/0001-00 Cod: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436
Cidade..: 14400-005/Franca -SP. CEP:

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **3.336,00**

(três mil, trezentos e trinta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.336,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2174	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,00
2179	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,00
2181	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 662,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 662,00
2152	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 710,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 710,00
2153	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 684,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 684,00
2170	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00
2178	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00
2180	/ 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$ 3.336,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.336,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.336,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 07/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.336,00
TOTAL. . .			R$ 3.336,00

Despesa paga em 07/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____
CGC/CPF:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2246

NOTA DE EMPENHO Nº **2246**	FICHA 134	DATA: 15/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/04/2019

NOME: EUNICE ODETE M NASC FRANCA-ME — 02.918.256/0001-08 — CÓDIGO: 253
ENDEREÇO: Rua Gonçalves Dias, 1887 — 14405-196/Franca-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRETAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VALVULA COM UMIDIFICADOR E PROCESSADOR DE OXIGENIO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	163.044,14	1.500,00	75.455,86

VALOR A SER PAGO R$ **1.500,00**

um mil e quinhentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

15.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

02.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 341
A: 1588
C/C: 16123-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e **171**

Data e Hora da Emissão	15/04/2019 13:25:28	Competência	15/4/2019	Código de Verificação	793452569
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 VOLUNTARIOS 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 Válvula com umidificador
1 Processador de oxigênio

Declaro que o material a que se refere este Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 15/04/2019
Juliana Silveira 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$	1.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.500,00	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.giafes.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.

02/05/2019 14:48:16

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.48.19
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$                                1.500,00
DEBITO EM: 02/05/2019
================================================
DOCUMENTO: 050201
AUTENTICACAO SISBB:         0.73B.2F4.AD5.807.E13
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01801

DATA: 15/04/2019 VENCTO:02/05/2019 PAGTO: 02/05/2019
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 PRETAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VALVULA COM UMI DIFICADOR E PROCESSADOR DE OXIGENIO.

Valor **1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2246	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00
TOTAL					R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 02/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.500,00
TOTAL. . .			R$ 1.500,00

Despesa paga em 02/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1834

NOTA DE EMPENHO Nº 1834	FICHA: 132	DATA: 28/03/2019	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**	**3.594,64**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	143.071,24	3.594,64	513.334,12

VALOR A SER PAGO R$ **3.594,64**

três mil, quinhentos e noventa e quatro reais e sessenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

04.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.05.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5137-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00847/19	28/03/2019	

Fornecedor DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME COD: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO Nº: 2483 CNPJ: 10.691.187/0001-70
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
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	160	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.010	ANLODIPINA 5MG+RAMIPRIL 2,5MG	CAP	120	0,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.012	BETAMETASONA VALERATO 1MG/G CREME BASE QSP 30	UNI	8	9,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.013	BIOTINA 0.05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%+TRICHOS	UNI	4	44,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.018	CETOCONAZOL 2% + SHAMPOO QSP 120ML	UNI	12	14,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.021	CLOBETASOL 0,05%/ SHAMPOO QSP 120ML	UNI	10	14,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.029	CRAMBERRY 400MG	CAP	320	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.030	DIACEREINA 100MG	CAP	300	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	260	0,26	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.044	FILTRO SOLAR FPS 50 120GR	UNI	16	25,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.048	GINKGO BILOBA 120MG	CAP	110	0,41	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.049	GINKGO BILOBA 80MG	CAP	240	0,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.053	LANZOPRAZOL 30MG	CAP	180	0,48	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.054	LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+PREDNISOL	CAP	100	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.056	LUTEINA 10MG	CAP	120	0,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.064	ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3% + COLD CR	UNI	6	18,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.066	OMEGA 3 1GR	CAP	360	0,47	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.069	ORLISTAT 120MG	CAP	390	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.074	PASSIFLORA INCARNATA L.+ CRATAEGUS OXYCANTH	CAP	180	0,44	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.082	SULFATO DE ZINCO 300MG	CAP	180	0,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.083	TANSULOSINA 4MG	CAP	120	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.084	TERBINAFINA 250MG	CAP	180	0,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.088	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	CAP	390	0,34	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					3.594,64

000021/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 20
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00685/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 20 - Mod. Formatada: 20

FICHA Nº_____

Pregão Presencial nº 20/2018 Processo nº 021/2018

1ª 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 48 /2019

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*	*160 CAP*	*0,64*	*102,40*
10	*ANLODIPINA 5MG+RAMIPRIL 2,5MG*	*120 CAP*	*0,39*	*46,80*
12	*BETAMETASONA VALERATO 1MG/G CREME BASE QSP 30GR*	*8 UNI*	*9,89*	*79,12*
13	*BIOTINA 0.05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%+TRICHOSOL QSP 100ML*	*4 unid*	*44,89*	*179,56*
18	*CETOCONAZOL 2% + SHAMPOO QSP 120ML*	*12 UNI*	*14,89*	*178,68*
21	*CLOBETASOL 0,05%/ SHAMPOO QSP 120ML*	*10 UNI*	*14,39*	*143,90*
29	*CRAMBERRY 400MG*	*320 CAP*	*0,88*	*281,60*
30	*DIACEREINA 100MG*	*300 CAP*	*0,64*	*192,00*
32	*DIACEREINA 50MG+PARACETAMOL 350 MG+TENOXICAM 20 MG*	*160 CAP*	*0,68*	*108,80*
34	*DOMPERIDONA 10MG*	*260 CAP*	*0,26*	*67,60*
44	*FILTRO SOLAR FPS 50 120GR*	*16 UNI*	*25,89*	*414,24*
48	*GINKGO BILOBA 120MG*	*110 CAP*	*0,41*	*45,10*
49	*GINKGO BILOBA 80MG*	*240CAP*	*0,39*	*93,60*
53	*LANZOPRAZOL 30MG*	*180 CAP*	*0,48*	*86,40*
54	*LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+PREDNISOLONA 10MG+RANITIDINA150MG*	*240 CAP*	*1,18*	*283,20*
56	*LUTEINA 10MG*	*120 CAP*	*0,39*	*46,80*
64	*ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3% + COLD CREAM QSP 200GR*	*6 UNI*	*18,89*	*113,34*
66	*OMEGA 3 1GR*	*360 CAP*	*0,47*	*169,20*
69	*ORLISTAT 120MG*	*390 CAP*	*1,18*	*460,20*
74	*PASSIFLORA INCARNATA L.+ CRATAEGUS OXYCANTH*	*180 CAP*	*0.44*	*79,20*
82	*SULFATO DE ZINCO 300MG*	*180 CAP*	*0,39*	*70,20*
83	*TANSULOSINA 4MG*	*120 CAP*	*0,88*	*105,60*
84	*TERBINAFINA 250MG*	*180 CAP*	*0,89*	*160,20*
88	*VALERIANA EXTRATO SECO 50MG*	*390 CAP*	*0,34*	*132,60*
			TOTAL	***3.759,84***

Jeriquara, Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

brazuldrogariaemanipulacao@yahoo.com.br

drog_cristais@hotmail.com

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 000.000.184 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 000.000.184
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0410 6911 8700 0170 5500 1000 0001 8410 0181 6698

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*	135190240663793 04/04/2019 10:26:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
280061040113		10.691.187/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	04/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			10:25:57

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	3.594,64

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	3.594,64

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3931					

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 SALICIC/CETOCONAZOL/ CLOBETASOLSH 200ML	30049069	0102	5102	UN	5,0000	23,90	0,00	119,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ALLOPURINOL/BENZOBROMARONA /CIMETIDONA	30049069	0102	5102	UN	160,0000	0,64	0,00	102,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ANLODIPINA/RAMIPRIL	30049069	0102	5102	UN	120,0000	0,39	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	BETAMETASONA 1MG/G CR 300G	30049069	0102	5102	UN	8,0000	9,89	0,00	79,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	BIOTINA/DPANTENOL/MINOXIDIL /TRICHOSOL	30049069	0102	5102	UN	4,0000	44,89	0,00	179,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CETOCONAZOL2% SH 120ML	30049069	0102	5102	UN	12,0000	14,89	0,00	178,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CLOBETASOL 0.05% SH 120ML	30049069	0102	5102	UN	10,0000	14,39	0,00	143,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CRAMBERRY 400MG	30049069	0102	5102	UN	320,0000	0,88	0,00	281,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	DIACEREINA 100MG	30049069	0102	5102	UN	300,0000	0,64	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	DIACEREINA/PARACETAMOL/TENOXICAM	30049069	0102	5102	UN	160,0000	0,68	0,00	108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	DOMPERIDONA 10MG	30049069	0102	5102	UN	260,0000	0,26	0,00	67,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
879	FILTRO SOLAR FPS 50 120GR	30049069	0102	5102	UN	16,0000	25,89	0,00	414,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	GINKGO BILOBA 120MG	30049069	0102	5102	UN	110,0000	0,41	0,00	45,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	GINKGO BILOBA 80MG	30049069	0102	5102	UN	240,0000	0,39	0,00	93,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	LANZOPRAZOL 30MG	30049069	0102	5102	UN	180,0000	0,48	0,00	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	LORATADINA/A-ACETILCISTEINA/PREDNISOLONA	30049069	0102	5102	UN	100,0000	1,18	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	LUTEINA 10MG	30049069	0102	5102	UN	120,0000	0,39	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	O. AMENDOAS /PCA NA /COLD CREAN	30049069	0102	5102	UN	6,0000	18,89	0,00	113,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	OMEGA 3 N1GR	30049069	0102	5102	UN	360,0000	0,47	0,00	169,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ORLISTAT 120MG	30049069	0102	5102	UN	390,0000	1,18	0,00	460,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	PASSIFLORA/CRATAEGUS	30049069	0102	5102	UN	180,0000	0,44	0,00	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00
15879	TANSULOSINA 4MG	30049069	0102	5102	UN	120,0000	0,88	0,00	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	TERBINAFINA 250MG	30049069	0102	5102	UN	180,0000	0,89	0,00	160,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	VALERIANA EXT. SECO 50MG	30049069	0102	5102	UN	390,0000	0,34	0,00	132,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 483,45 Federal e 0,00 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br 801EC4|empenho numero 00847/19|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|||

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 04 / 04 / 19

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/04/2019 10:28:19

Suporte Informática (16)3839-7111

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00847/19	28/03/2019	

Fornecedor DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME COD: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO Nº: 2483 CNPJ: 10.691.187/0001-70
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.002	AC SALICILICO 3%+CETOCONAZOL2% + CLOBETASOL 0,0!	UNI	5	23,90	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.006	ALLOPURINOL 50MG+BENZOBROMARONA25MG+CIMETIDI	CAP	160	0,64	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.010	ANLODIPINA 5MG+RAMIPRIL 2,5MG	CAP	120	0,39	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.012	BETAMETASONA VALERATO 1MG/G CREME BASE QSP 30(	UNI	8	9,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.013	BIOTINA 0,05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%+TRICHOS(	UNI	4	44,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.018	CETOCONAZOL 2% + SHAMPOO QSP 120ML	UNI	12	14,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.021	CLOBETASOL 0,05%/ SHAMPOO QSP 120ML	UNI	10	14,39	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.029	CRAMBERRY 400MG	CAP	320	0,88	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.030	DIACEREINA 100MG	CAP	300	0,64	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.032	DIACEREINA 50MG+PARACETAMOL 350 MG+TENOXICAM 2	CAP	160	0,68	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.034	DOMPERIDONA 10MG	CAP	260	0,26	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.044	FILTRO SOLAR FPS 50 120GR	UNI	16	25,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.048	GINKGO BILOBA 120MG	CAP	110	0,41	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.049	GINKGO BILOBA 80MG	CAP	240	0,39	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.053	LANZOPRAZOL 30MG	CAP	180	0,48	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.054	LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+PREDNISOL	CAP	100	1,18	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.056	LUTEINA 10MG	CAP	120	0,39	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.064	ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3% + COLD CR	UNI	6	18,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.066	OMEGA 3 1GR	CAP	360	0,47	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.069	ORLISTAT 120MG	CAP	390	1,18	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.074	PASSIFLORA INCARNATA L.+ CRATAEGUS OXYCANTH	CAP	180	0,44	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.082	SULFATO DE ZINCO 300MG	CAP	180	0,39	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.083	TANSULOSINA 4MG	CAP	120	0,88	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.084	TERBINAFINA 250MG	CAP	180	0,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.088	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	CAP	390	0,34	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						3.594,64

000021/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 20
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00685/19
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

03/05/2019 14:48:07

Emissao de comprovantes

```
03/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:47:57
694906949          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 03/05/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.005.137
VALOR TOTAL                               3.594,64
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DROGARIA CRISTAIS PAULIST
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.137-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.AE8.EDC.233.65A.BA2
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01824

DATA: 03/05/2019 VENCTO:03/05/2019 PAGTO: 03/05/2019
Credor..: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA | CNPJ: 10.691.187/0001-70 Cod: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.594,64**
(três mil, quinhentos e noventa e quatro reais e sessenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.594,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1834	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.594,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.594,64
TOTAL					R$ 3.594,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.594,64

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.594,64**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.594,64
TOTAL. . .			R$ 3.594,64

Despesa paga em 03/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2086

NOTA DE EMPENHO Nº 2086	FICHA: 134	DATA: 05/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2019

NOME: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT — 54.237.185/0001-81 — CÓDIGO: 166
ENDEREÇO: AV: DOM PEDRO I — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE CONCENTRADORES DE OXIGENIO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**900,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	153.008,92	900,00	86.091,08

VALOR A SER PAGO R$ **900,00**

novecentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

05.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

06.05.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

B: 237
A: 2213
C/C: 31140-5

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
441

Data e Hora da Emissão	05/04/2019 12:27:14	Competência	5/4/2019	Código de Verificação	603522057
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	OXI FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	54.237.185/0001-81	Inscrição Municipal	25479	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA JOSÉ RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO ,2200 - JARDIM DOUTOR ANTÔNIO PETRÁGLIA CEP:				
Complemento:	P/LTS 01/02	Telefone:	(16)3721-8933	e-mail:	naisa.oxi@oxifranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R. JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

02 CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO

REFERENTE MÊS DE FEVEREIRO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44163.531-3

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 952150001 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	900,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	900,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	900,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.529715 1 78800000090000

Beneficiário
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81

Endereço Beneficiário
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA

Data do Documento	Nº do Documento	Carteira	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Espécie
05/04/2019	051604/1	01	DM	N	05/04/2019	R$

Pagador:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Assinatura do Recebedor

Vencimento: 05/05/2019
Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Nosso Número: 14000000000615297-5
(=) Valor do Documento: 900,00
(-) Desconto / Abatimento
Data Entrega: / /

Controle do Beneficiário

Corte na Linha Pontilhada

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.529715 1 78800000090000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite

Beneficiário
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81

Endereço Beneficiário
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA C

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/04/2019	051604/1	DM	N	05/04/2019

da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor
	01	R$		

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Após Vencimento Mora dia R$ 2,97

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

Vencimento: 05/05/2019
Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Nosso Número: 14000000000615297-5
(=) Valor do Documento: 900,00
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista:
Código de baixa

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

Corte na Linha Pontilhada

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.529715 1 78800000090000

ocal de Pagamento
Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite

Beneficiário
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP

Endereço Beneficiário
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA C

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/04/2019	051604/1	DM	N	05/04/2019

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor
	01	R$		

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Após Vencimento Mora dia R$ 2,97

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

Vencimento: 05/05/2019
Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Nosso Número: 14000000000615297-5
(=) Valor do Documento: 900,00
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista:
Código de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

06/05/2019 10:40:05

Emissao de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.40.07
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: 2213-6 - CID.NOVA-U.FRANCA
CONTA:      31.140-5

FAVORECIDO:  OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E F
CPF/CNPJ: 54.237.185/0001-81
VALOR: R$                                 900,00
DEBITO EM: 06/05/2019
================================================
DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB:        2.9D7.252.DF9.709.95F
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01809

DATA: 06/05/2019 VENCTO:06/05/2019 PAGTO: 06/05/2019
Credor..: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FE: CNPJ: 54.237.185/0001-81 Cod: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE CONCENTRADORES DE OXIGENIO.

Valor **900,00**

(novecentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 900,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2086	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00
TOTAL					R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 900,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 06/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	900,00
TOTAL. . .			R$ 900,00

Despesa paga em 06/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2541

NOTA DE EMPENHO Nº **2541**	FICHA: 116	DATA: 30/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: BRUNO CESAR ALBERTIN — 24.304.337/0001-50 — CÓDIGO: 4116
ENDEREÇO: R 06 — ORLANDIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE CARTUCHO DE TONER HP. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.082,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
120.000,00	1.770,00	1.082,00	117.148,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.082,00**

um mil e oitenta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

07.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6239-8	transf	

B: 033
A: 3424
CIC: 13002649-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01233/19	30/04/2019	

Fornecedor BRUNO CESAR ALBERTIN — COD: 4116
Endereço: R 06 — Nº: 1363 — CNPJ: 24.304.337/0001-50
ORLANDIA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
017.015.131	CARTUCHO DE TONER HP 2612A	UN	14	38,00	MANUT DA ADMINISTR	
3.061.081	CARTUCHO DE TONER HP 435A/436A/285A UNIVERSAL	UN	10	55,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.082,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Quadro de Cotação - 01043/19

Produto/Serviço	QTD	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Vencedor(es)	
		Proponente_4116		Proponente_892		Proponente_2524			
017.015.131 CARTUCHO DE TONER HP 2612A	14	38,00	532,00	45,00	630,00	40,00	560,00	4116	532,00
016.061.081 CARTUCHO DE TONER HP 435A/436A/285A UNI	10	55,00	550,00	60,00	600,00	55,00	550,00	4116	550,00
						Valor Total da Cotação:			**1.082,00**

Relação de Proponentes Participantes

4116	*BRUNO CESAR ALBERTIN*
892	*GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME*
2524	*N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME*

Relação de Proponentes Vencedor(es)

4116	1.082,00

Aprovado por:

Digitador (a)
NATHALIA PAULA OLIVEIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01043/19	_	30/04/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE CARTUCHO DE TONER HP PARA IMPRESSORA

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	017.015.131	CARTUCHO DE TONER HP 2612A	UN	14	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	016.061.081	CARTUCHO DE TONER HP 435A/436A/285A UNIUN	UN	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliano Santos Carvalho
Secretário
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

BRUNO CESAR ALBERTIN
35056667854

HELP PRINT - ASSISTENCIA TECNICA

RUA SEIS nr. 1636A - JARDIM SIENA - SALA 1

ORLÂNDIA (SP) - 14.620-000

Fone: 01638211048

Cnpj: 24.304.337\0001-50

Inscr: 491.049.163.111

Orçamento nr.: 15241 **Data de emissão: 03/05/2019 14:07:19**

Cliente: **[2041] PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Endereço: **RUA JONAS COSTA, 559 - CENTRO -**

JERIQUARA(SP) Cep:14.450-000 Fone: **16 3134 8700**

Item	Barras	Descrição	Unid.	Qtde.	Vlr Unit. R$	Vlr Total R$
1	1012	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN 720/750/780	UN	18	R$ 65,00	R$ 1.170,00
2	1020	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN 3472 12K	UN	8	R$ 75,00	R$ 600,00
3	1050	CARTUCHO DE TONER HP 2612A	UN	14	R$ 38,00	R$ 532,00
4	1005	CARTUCHO DE TONER HP 435A/436A/285A UNIVERSAL	UN	10	R$ 55,00	R$ 550,00
5	1014	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN 580/650	UN	5	R$ 50,00	R$ 250,00

Registros: 5

Subtotal: R$ 3.102,00

Desconto: R$ 0,00

Acréscimo: R$ 0,00

Total: **R$ 3.102,00**

Vendedor: **[1] BRUNO**

Orçamento válido até

Obs.:

RECEBEMOS DE BRUNO CESAR ALBERTIN 35056667854 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 07/05/2019 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - VALOR TOTAL: R$ 1.082,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000255
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Help Print

BRUNO CESAR ALBERTIN
35056667854

RUA SEIS, 1636 - A - JD. SIENA, Orlândia, SP - CEP: 14620-000
FONE/FAX: (16)991616054

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000255 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0524 3043 3700 0150 5500 1000 0002 5510 0000 2554

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135190323850884 07/05/2019 16:17:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
491049163111		24.304.337/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	07/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JONAS COSTA, 559	CENTRO		14450-000	07/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-8700	SP		16:17:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	206,23	1.082,00
R DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.082,00

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
	VOLUMES	DIVERSAS	0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1005	CARTUCHO DE TONER HP 435A/436A/285A UNIVERSAL	84439933	0400	5102	UN	10,0000	55,0000	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1050	CARTUCHO DE TONER HP 2612A	84439933	0400	5102	UN	14,0000	38,0000	0,00	532,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, [illegible] na ordem.
07 05 19
Juliana Sarreta Aucindo
RG: 44.163.[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Trib aprox R$ 76,39 Federal e R$ 129,84 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 . PEDIDO: 01233/19	

Desenvolvido por dPaula Software (16) 9 9217-6880

Emissão de Comprovantes

G336081451909498008
08/05/2019 14:55:25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.55.26
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: 3424-X - ORLANDIA
CONTA:  13.002.649-4

FAVORECIDO:  BRUNO CESAR ALBERTIN 35056667854
CPF/CNPJ: 24.304.337/0001-50
VALOR: R$                                1.082,00
DEBITO EM: 08/05/2019
------------------------------------------------
DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB:         D.3D7.83D.500.7ED.24C
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01839

DATA: 08/05/2019 VENCTO:08/05/2019 PAGTO: 08/05/2019
Credor..: BRUNO CESAR ALBERTIN CNPJ: 24.304.337/0001-50 Cod: 4116
Endereço: R 06
Cidade..: ORLANDIA CEP: 14620-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE CARTUCHO DE TONER HP.

Valor **1.082,00**
(um mil e oitenta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.082,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2541	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.082,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.082,00
TOTAL					R$ 1.082,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.082,00

Despesa Liquida: . . . . **R$ 1.082,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.082,00
TOTAL. . .			R$ 1.082,00

Despesa paga em 08/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2181

NOTA DE EMPENHO Nº 2181	FICHA: 132	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP — 02.612.691/0001-00 — CÓDIGO: 909
ENDEREÇO: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 — 14400-005/Franca -SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **662,00**

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
660.000,00	166.573,62	662,00	492.764,38

VALOR A SER PAGO R$ **662,00**

seiscentos e sessenta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

12.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

07.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 101100-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01044/19	11/04/2019	

Fornecedor AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP — COD: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 — Nº: — CNPJ: 02.612.691/0001-00
14400-005/Franca -SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
026.014.147	LAMPADA NIGHT BREAKER H1	UN	2	126,50	AMBULANCIA DUCATO	
[illegible].014.148	LAMPADA NIGHT BREAKER H7	UN	2	152,00	AMBULANCIA DUCATO	
039.083.037	SUPORTE FAROL L.E.	UN	1	25,00	AMBULANCIA DUCATO	
039.188.010	RELE	PC	1	80,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						662,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

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
00866/19		11/04/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE PEÇA PARA MANUTENÇÃO DE VEICULO

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	026.014.147	LAMPADA NIGHT BREAKER H1	UN	2	0	115	AMBULANCIA DUCATO CARC
2	026.014.148	LAMPADA NIGHT BREAKER H7	UN	2	0	115	AMBULANCIA DUCATO CARC
3	039.083.037	SUPORTE FAROL L.E.	UN	1	0	115	AMBULANCIA DUCATO CARC
4	039.188.010	RELE	PC	1	0	115	AMBULANCIA DUCATO CARC

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA EPP
AV DR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1436 - HIGIENOPOLIS
14400-005 FRANCA - SP
FONE: (16) 3723-7191
atendimento@grilocarautocenter.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.017.306
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0402 6126 9100 0100 5500 1000 0173 0610 7547 7764

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA		135190262439772 12/04/2019 09:46:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
310.250.270.110		02.612.691/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	12/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	12/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		09:46:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	662,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,18	662,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
O [illegible]ESMO	1-DESTINAT.				02.612.691/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible] ANTONIO BARBOSA FILHO	FRANCA	SP	310.250.270.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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	V APROX TRIBUTOS
003275	LAMPADA NIGHT BREAKER H1--	85392910	0500	5405	PC	2	126,50	253,00	0,00	0,00		79,57
003274	LAMPADA NIGHT BREAKER H7--	85392910	0500	5405	PC	2	152,00	304,00	0,00	0,00		95,61
008087	SUPORTE FAROL L.E.--	87089990	0500	5405	PC	1	25,00	25,00	0,00	0,00		0,00
002632	RELE--	85364100	0500	5405	PC	1	80,00	80,00	0,00	0,00		0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em 12/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$ 175,18 (26,46%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012. MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO DE CRED DE ISS E IPI" DUCATO PLACA: FUD-3540	

Gerado por Gestore Sistema e Tecnologia | (16) 99159-4702 | www.gestoresistemas.com.br

RECEBEMOS DE AUTO CENTER GRILOCAR LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 12/04/2019 VALOR TOTAL 662,00 DESTINATARIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.017.306 SÉRIE 1

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA ME

CNPJ: 02.612.691/0001-00 INSC.EST: 310.250.270.110

Á
Preifeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
(16) 3134-1256

Orçamento Ducato placa: FUD-3540

Quant	Mercadoria	Valor
02	Lâmpada Night Breaker H1	253,00
02	Lâmpada Night Breaker H7	304,00
01	Suporte farol l.e.	25,00
01	Rele	80,00
Total Geral		662,00

Franca (SP) 10 de Abril de 2019.

FENIX AUTO CENTER

Mecânica especializada - Injeção Eletrônica - Suspensão
Freios - Escapamento - Alinhamento - Balanceamento - Pneus
Som - Acessórios e Baterias

Fone: (16) 3701.3551

Av. Antônio Barbosa Filho, 936 - CEP 14405-000 - Franca - SP

ORDEM

022105

Data: 10 de Abril de 2019

Nome: Prefeitura Jeriquara

Endereço: R. Joras Alves Costa Nº 559

Cidade: Jeriquara Fone: (16) 3134-1056

Veículo: Ducato KM _____ Placa: FUD-3540

DISCRIMINAÇÃO	TOTAL R$
01 - suporte farol esq	30.00
02 - lampada H7	310.00
02 - lampada H1	255.00
01 - Rele	82.50
Mão de Obra	
TOTAL R$	677.50

07.324.281/0001-87
A B F. AUTO CENTER
Av Antonio Barbosa Filho, 936
Higienópolis - CEP: 14405-000
Fone 16) 3701.3551 ou 8126-620
FRANCA-SP

ASSINATURA

4RODAS PNEUS

AVENIDA CHICO JULIO, 3454
email: 4rodaspneus@4rodaspneus.com.br Fone/Fax: 16 3724-6928 /16 3724-6928

ORÇAMENTO

Cliente : 158 CLIENTE	Nº : 33775
Endereço : 0	Data : 10/04/2019
Bairro : Cidade :	Hora : 15:21:29
Telefone : Celular :	Vendedor :GUSTAVO
	Validade: 17/04/19

VEÍCULO

Veículo: DUCATO **KM:** **0 Placa: FUD-3540** **Ano:** **Cor:**

DISCRIMINAÇÃO PEÇAS / SERVIÇOS

Item	Código	Qtd.	Descrição	Unit.	Total
1	999	2	LAMPADA NIGHT BREAKER H1	135,00	270,00
2	999	2	LAMPADA NIGHT BREAKER H7	160,00	320,00
3	999	1	SUPORTE FAROL - LADO: ESQ	30,00	30,00
4	999	1	RELE	85,00	85,00

TOTAL PRODUTOS / PEÇAS 705,00

TOTAL DOS ITENS S/ DESCONTO 705,00

VALOR DO DESCONTO: 0,00

ACRÉSCIMO FINANC: 0,00 **TOTAL :** 705,00

CONDIÇÕES PAGAMENTO 1 CREDIARIO

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR

ASS. CLIENTE _____

24.009.302/0001-99
I.E.: 310.601.204.116
C & R COMÉRCIO DE
PNEUMÁTICOS LTDA - ME
Avenida Chico Júlio nº 3.454
Via Chico Júlio - CEP: 14.405-252
FRANCA - SP

08/05/2019 14 52.09

Emissão de comprovantes

```
08/05/2019      -  BANCO  DO  BRASIL  -     14:45:10
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                    08/05/2019
NR. DOCUMENTO                   666.520.000.101.100
VALOR TOTAL                                3.336,00
*****  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA
AGENCIA: 6520-X           CONTA:          101.100-6
NR. DOCUMENTO                   666.949.000.106.121
===================================================
NR.AUTENTICACAO               D.955.CE1.9A8.67E.3B0
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

DATA: 07/05/2019 VENCTO:07/05/2019 PAGTO: 07/05/2019
Credor..: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP CNPJ: 02.612.691/0001-00 Cod: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436
Cidade..: 14400-005/Franca -SP. CEP:

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **3.336,00**

(três mil, trezentos e trinta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.336,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2174	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,00
2179	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,00
2181	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 662,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 662,00
2152	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 710,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 710,00
2153	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 684,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 684,00
2170	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00
2178	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00
2180	/ 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$ 3.336,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.336,00

Despesa Liquida: . . . . **R$ 3.336,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 07/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.336,00
TOTAL. . .			R$ 3.336,00

Despesa paga em 07/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 01837

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____
CGC/CPF:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1835

NOTA DE EMPENHO Nº **1835**	FICHA: 132	DATA: 28/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/18	PREGÃO PRESENCIAL 0020/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897
ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **6.490,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	146.665,88	6.490,40	506.843,72

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

seis mil, quatrocentos e noventa reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

03.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0522
C/C: 13000357-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00848/19	28/03/2019	

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.003	ACIDO ALFA LIPÓICO 300MG	CAP	90	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
2.002.007	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CH/	CAP	120	1,58	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.008	AMITRIPTILINA 10 MG	CAP	180	0,40	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.011	ARIPIPRAZOL 10MG	CAP	120	9,17	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.016	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	CAP	600	0,28	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.019	CICLOBENZAPRINA 5MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAM	CAP	300	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	150	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.026	COENZIMA Q10 100MG+LARGININA250MG+MAGNESIO QU	CAP	300	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.028	CONDROITINA 400MG+GLUCOSAMINA 500MG	CAP	600	0,54	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.033	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CAP	400	0,38	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.035	DOXAZOSINA 2MG	CAP	300	0,24	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.036	DOXAZOSINA 4MG	CAP	300	0,28	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.041	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5	CAP	300	2,29	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.043	FILTRO SOLAR FPS 30 120GR	UNI	15	19,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.045	FINASTERIDE 1MG	CAP	490	0,19	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.046	FINASTERIDE 5MG 30	CAP	560	0,34	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.050	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	90	1,68	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.070	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	CAP	120	0,99	MANUT DA ADMINISTR	
62.002.071	PANTOPRAZOL 40MG	CAP	300	0,36	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.072	PAPAINA 10%+ CREME QSP 250GR	UNI	5	22,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	120	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.078	RELORA 250MG	CAP	300	1,94	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.080	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	UNI	7	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	400	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						6.490,40

000021/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 20
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00686/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 20 - Mod. Formatada: 20

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

FICHA Nº_____

Pregão Presencial nº 20/2018 Processo nº 021/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI ME**inscrita no CNPJ/MF sob nº 07.915.863/0001-38, Inscrição Estadual sob o nº 310.298.167.116, com endereço na Rua. Ouvidor Freire 2102, Centro, Franca-SP, CEP 14400-630, Fone/Fax (16) 3409-6009/99159-9382, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- os medicamentos manipulados deverão ser entregue na praça são Sebastião nº100 5 dias úteis.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 49 /2019

ITEM	MEDICAÇÃO MANIPULADA	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
3	ACIDO ALFA LIPÓICO 300MG	90 CAP	0,88	**79,20**
7	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CHA VERDE100MG+CITRUS200MG+COLÁGENO250MG+FASEOLAMINA 50MG+FUROSEMIDA40MG+GARCINIA250MG+GENGIBRE60MG+LTRIPTOFANO180 MG+ORLISTAT30MG+PASSIFLORA200MG+PICOLINATO DE CROMO100MCG+SENE300MG	120 CAP	1.58	**189,60**
8	AMITRIPTILINA 10 MG	180 CAP	0,40	72,00
11	ARIPIPRAZOL 10MG	120 CAP	9,17	1.100,40
16	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	600 CAP	0,28	168,00
19	CICLOBENZAPRINA 5MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAMOL 700MG+RANITIDINA 150MG	300 CAP	0.64	**192,00**
24	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+RANITIDINA 150MG	150 CAP	1.90	**285,00**
26	COENZIMA Q10 100MG+LARGININA250MG+MAGNESIO QUELADO 200MG	300 CAP	0,88	**264,00**
28	CONDROITINA 400MG+GLUCOSAMINA 500MG	600 CAP	0,54	324,00
33	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	400 CAP	0,38	152,00
35	DOXAZOSINA 2MG	300 CAP	0,24	72,00
36	DOXAZOSINA 4MG	300 CAP	0.28	84,00
41	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+TRAMADOL 50MG	300 CAP	2.29	687,00
43	FILTRO SOLAR FPS 30 120GR	15 UNI	19.89	**298,35**
15	FINASTERIDE 1MG	490 CAP	0,19	93,10
46	FINASTERIDE 5MG 30	560 CAP	0,34	190,40
50	HIDROXICLOROQUINA 400MG	90 CAP	1,68	151,20
70	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	120 CAP	0.99	118,80
71	PANTOPRAZOL 40MG	300 CAP	0 36	108,00
72	PAPAINA 10%+ CREME QSP 250GR	5 UNI	22.89	114,45
75	PEG 4000 10GR SACHE	120 SACHE	1.97	236,40
78	RELORA 250MG	300 CAP	1.94	582,00
80	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	7 UNI	19,50	136,50
86	UC II 40MG	400 CAP	1,98	792,00
			TOTAL	**6.490,40**

Jeriquara, Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 235 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 235** **SÉRIE 1** **FOLHA 01/02**	CHAVE DE ACESSO **35190407915863000138550010000002351374744180** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda (pregão presencial n° 20/2018 processo n° 021/2018)	**135190238599740 03/04/2019 16:16:15**

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**	**03/04/2019**
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
Jonas Alves Costa 559	**Centro**	**14.450-000**	**03/04/2019**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Jeriquara	**(16)3134-1329**	**SP**	**15:16:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.490,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.490,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**0.0**	**0.0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	ACIDO ALFA LIPOICO 300MG	30039099	0102	5102	un	90,0000	0,88000	79,20	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	120,0000	1,58000	189,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Amitriptilina 10mg	30039099	0102	5102	un	180,0000	0,40000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Aripiprazol 10mg	30039099	0102	5102	un	120,0000	9,17000	1.100,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Castanha da india 300mg	30039099	0102	5102	un	600,0000	0,28000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Ciclobenzaprina 5mg+meloxicam 15mg+paracetamol500mg+ranitidina150mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,64000	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
58350	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". **Você pagou aproximadamente:**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 03 04 19 Juliana Barreto Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

R$ 872,8[illegible] de tributos federais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 235
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
35190407915863000138550010000002351374744180

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda (pregão presencial n° 20/2018 processo n° 021/2018)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190238599740 03/04/2019 16:18:15

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
106	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	150,0000	1,90000	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	coenzima q10+larginina250mg+magnesio quelado200mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,88000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	condroitina 400mg+glucosamina500mg	30039099	0102	5102	un	600,0000	0,54000	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	Diosmina 450mg+hesperidina 50mg	30039099	0102	5102	un	400,0000	0,38000	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	DOXAZOSINA 2MG	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,24000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	DOXAZOSINA 4MG	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,28000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	2,29000	687,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Filtro solar fps 30 - 120g	30039099	0102	5102	un	15,0000	19,89000	298,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	finasteride 1mg	30039099	0102	5102	un	490,0000	0,19000	93,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	finasteride 5mg	30039099	0102	5102	un	560,0000	0,34000	190,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2[illegible]	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	90,0000	1,68000	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	120,0000	0,99000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	Pantoprazol 40mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,36000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	Papaina 2% creme base 250g	30039099	0102	5102	un	5,0000	22,89000	114,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	120,0000	1,97000	236,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	Relora 250mg .	30039099	0102	5102	un	300,0000	1,94000	582,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	risperidona 1mg/1ml 100ml	30039099	0102	5102	un	7,0000	19,50000	136,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	400,0000	1,98000	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00848/19	28/03/2019	

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.003	ACIDO ALFA LIPÓICO 300MG	CAP	90	0,88	MANUT DA ADMINISTR.	
2.002.007	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CHA	CAP	120	1,58	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.008	AMITRIPTILINA 10 MG	CAP	180	0,40	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.011	ARIPIPRAZOL 10MG	CAP	120	9,17	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.016	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	CAP	600	0,28	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.019	CICLOBENZAPRINA 5MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAM	CAP	300	0,64	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	150	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.026	COENZIMA Q10 100MG+LARGININA250MG+MAGNESIO QUI	CAP	300	0,88	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.028	CONDROITINA 400MG+GLUCOSAMINA 500MG	CAP	600	0,54	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.033	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CAP	400	0,38	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.035	DOXAZOSINA 2MG	CAP	300	0,24	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.036	DOXAZOSINA 4MG	CAP	300	0,28	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.041	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5(	CAP	300	2,29	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.043	FILTRO SOLAR FPS 30 120GR	UNI	15	19,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.045	FINASTERIDE 1MG	CAP	490	0,19	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.046	FINASTERIDE 5MG 30	CAP	560	0,34	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.050	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	90	1,68	MANUT DA ADMINISTR.	
62.002.070	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	CAP	120	0,99	MANUT DA ADMINISTR.	
62.002.071	PANTOPRAZOL 40MG	CAP	300	0,36	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.072	PAPAINA 10%+ CREME QSP 250GR	UNI	5	22,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	120	1,97	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.078	RELORA 250MG	CAP	300	1,94	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.080	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	UNI	7	19,50	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	400	1,98	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						6.490,40

000021/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 20
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs : Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00686/19
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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

FICHA Nº_____

Pregão Presencial nº 20/2018 Processo nº 021/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI ME**inscrita no CNPJ/MF sob nº 07.915.863/0001-38, Inscrição Estadual sob o nº 310.298.167.116, com endereço na Rua. Ouvidor Freire 2102, Centro, Franca-SP, CEP 14400-630, Fone/Fax (16) 3409-6009/99159-9382, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- os medicamentos manipulados deverão ser entregue na praça são Sebastião nº100 5 dias úteis.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 49 /2019

ITEM	MEDICAÇÃO MANIPULADA	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
3	ACIDO ALFA LIPÓICO 300MG	90 CAP	0,88	**79,20**
7	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CHA VERDE100MG+CITRUS200MG+COLÁGENO250MG+FASEOLAMINA 50MG+FUROSEMIDA40MG+GARCINIA250MG+GENGIBRE60MG+LTRIPTOFANO180 MG+ORLISTAT30MG+PASSIFLORA200MG+PICOLINATO DE CROMO100MCG+SENE300MG	120 CAP	1,58	**189,60**
8	AMITRIPTILINA 10 MG	180 CAP	0,40	72,00
11	ARIPIPRAZOL 10MG	120 CAP	9,17	1.100,40
16	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	600 CAP	0,28	168,00
19	CICLOBENZAPRINA 5MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAMOL 700MG+RANITIDINA 150MG	300 CAP	0,64	**192,00**
24	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+RANITIDINA 150MG	150 CAP	1,90	**285,00**
26	COENZIMA Q10 100MG+LARGININA250MG+MAGNESIO QUELADO 200MG	300 CAP	0,88	**264,00**
28	CONDROITINA 400MG+GLUCOSAMINA 500MG	600 CAP	0,54	324,00
33	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	400 CAP	0,38	152,00
35	DOXAZOSINA 2MG	300 CAP	0,24	72,00
36	DOXAZOSINA 4MG	300 CAP	0,28	84,00
41	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+TRAMADOL 50MG	300 CAP	2,29	687,00
43	FILTRO SOLAR FPS 30 120GR	15 UNI	19,89	**298,35**
45	FINASTERIDE 1MG	490 CAP	0,19	93,10
46	FINASTERIDE 5MG 30	560 CAP	0,34	190,40
50	HIDROXICLOROQUINA 400MG	90 CAP	1,68	151,20
70	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	120 CAP	0,99	118,80
71	PANTOPRAZOL 40MG	300 CAP	0,36	108,00
72	PAPAINA 10%+ CREME QSP 250GR	5 UNI	22,89	114,45
75	PEG 4000 10GR SACHE	120 SACHE	1,97	236,40
78	RELORA 250MG	300 CAP	1,94	582,00
80	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	7 UNI	19,50	136,50
86	UC II 40MG	400 CAP	1,98	792,00
			TOTAL	**6.490,40**

Jeriquara, Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

03/05/2019 13:46:15

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.46.16
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: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA:  13.000.357-4

FAVORECIDO:  DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$                                6.490,40
DEBITO EM: 03/05/2019
================================================
DOCUMENTO: 050301
AUTENTICACAO SISBB:         B.B2B.FA9.A19.E22.706
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01812

DATA: 03/05/2019 VENCTO:03/05/2019 PAGTO: 03/05/2019
Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **6.490,40**
(seis mil, quatrocentos e noventa reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6.490,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1835	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 6.490,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.490,40
TOTAL					R$ 6.490,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.490,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.490,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	6.490,40
TOTAL. . .			R$ 6.490,40

Despesa paga em 03/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1836 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	132	09/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000039/18	PREGÃO PRESENCIAL 0034/18		14/05/2019

NOME: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP — 21.543.755/0001-02 — CÓDIGO: 3544

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**1.059,20**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.974,09	1.059,20	1.059,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.059,20**

um mil e cinquenta e nove reais e vinte centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 09/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

09.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 111-2
CIC: 34875-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	EMISSÃO 09/04/19	NF-e N°: 000.007.877
		VALOR DA NOTA (R$) 1.059,20	SÉRIE: 1

biovita distribuidora

LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CNPJ: 21.543.755/0001-02 I.E.: 451.068.185.119
R. Caetano Mortati Filho, 2548 - Celina Dalul
CEP: 15.130-000 - Mirassol/SP
FONE:(17)3242-6303 / 3253-1406
biovitadistribuidora@yahoo.com.br
faturamento@biovitadistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

N°: 000.007.877
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3519 0421 5437 5500 0102 5500 1000 0078 7719 0564 5771

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			Autorizada -> Protocolo: 135190253653735 Data: 09/04/19 Hora: 16:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
51068185119		21.543.755/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/04/19
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559		CENTRO	14450-000	09/04/19
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP 16 31341256			16:29

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
000007877-0001	09/05/19	1.059,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.059,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.059,20

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	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				35,00	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
102	ATADURA DE CREPE 08CM 13 FIOS 1.20CM	30059090	0500	5405	DZ	50	2,7200	136,00	15,23			0,00		0
433	COLETOR UNIVERSAL 80 ML ESTERIL	39269040	0102	5102	UN	400	0,2900	116,00	36,30			0,00		0
170	SCALPE INTRAVENOSO 27G	90183929	0102	5102	UN	200	0,4400	88,00	14,26			0,00		0
005	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT	30051090	0102	5102	RL	20	5,10	102,00	11,42			0,00		0
150	MICROPORE 2,5 CM X 10 M	30051090	0500	5405	RL	20	1,4900	29,80	3,34			0,00		0
016	JVA PROCEDIMENTO M	40151900	0500	5405	CX	10	16,9600	169,60	44,61			0,00		0
017	JVA PROCEDIMENTO P	40151900	0500	5405	CX	20	16,6900	333,80	87,79			0,00		0
457	TUBO P/ COLETA CINZA	90183999	0102	5102	CX	2	42,00	84,00	19,83			0,00		0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 09/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.183.531-9

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$ 81,90 (7,73%) Fed; 150,88 (14,24%) Est; Fonte: IBPT (801EC4)
PEDIDO: 8349/19 PP: 34
ENTREGA : PRAÇA SAO SEBASTIAO N° 100 - CENTRO
HORARIO : 7:00hrs Á 13:00hrs
Cond. de Pagamento: 30 DIAS
DEPOSITAR C/C: Bco: BRADESCO Ag: 0172 Cta: 4457-1 Titular: LIDIANE CRISTINE MOREIRA

RESERVADO AO FISCO

Emp 1698

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00849/19	28/03/2019	

Fornecedor LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP COD: 3544
Endereço: Nº: CNPJ: 21.543.755/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.163	APARELHO DE PRESSÃO ANALÓGICO AD VELCRO	UND	3	47,73	MANUT DA ADMINISTR.	
16.001.029	ATADURA DE CREPE 8CMX 1,2M 13 FIOS C/12	PCT	50	2,72	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.181	COLETOR UNIVERSAL 80ML C/TAMPA ESTÉRIL C/100	UND	400	0,29	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.117	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA (TIPO SCALP	UN	200	0,44	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.288	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CMX4,5 C\ CAPA C\24		20	5,10	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.203	FIO NYLON M PRETO 3-0 C/AGULHA 2CM CIRC TRIANG 45(	CX	3	25,80	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.206	FITA MICROPOROSA 2,5CMX10M C/ 96	UND	20	1,49	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.088	LUVA PROCEDIMENTO M	CX	10	16,69	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.089	LUVA PROCEDIMENTO P	CX	20	16,69	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.138	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML (BOLSA)	UN	300	1,79	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.242	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL DT-11A	UND	10	8,00	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.419	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO	PCTE	2	42,00	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.421	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM VIDRO TR	PCTE	2	40,00	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						1.974,09

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s): 1836-OR

S.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00687/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº_____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 21.543.755/0001-02, Inscrição Estadual sob o nº 647.740.743.116, com endereço a Rua: Campos Sales nº 670,Boa Vista, São José do Rio Preto-SP, CEP 15.025-600, Fone/Fax (17) 3304-3865, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns): **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 52 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
22	*APARELHO DE PRESSÃO ANALÓGICO AD VELCRO Marca: PREMIUM*	*3 UND*	*47,73*	143,19
26	*ATADURA DE CREPE 8CMX 1,2M 13 FIOS C/12 Marca: ORTOCREM*	*50 PCT*	*2,72*	136,00
52	*COLETOR UNIVERSAL 80ML C/TAMPA ESTÉRIL C/100 Marca: 3B*	*400 UND*	*0,29*	116,00
65	*DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA* ***(TIPO SCALPE) DO Nº 27*** *Marca: VITAL*	*200 UN*	*0,44*	88,00
69	*ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CMX4,5 C\ CAPA C\24 Marca: CIEX*	*20 UNID*	*5,10*	102,00
79	*FIO NYLON M PRETO 3-0 C/AGULHA 2CM CIRC TRIANG 45CM C/24 Marca: SUPER*	*3 CX*	*25,80*	77,40
85	*FITA MICROPOROSA 2,5CMX10M C/ 96 Marca: CIEX*	*20 UND*	*1,49*	29,80
104	*LUVA PROCEDIMENTO M Marca: MEDIX*	*10 CX*	*16,69*	166,90
105	*LUVA PROCEDIMENTO P Marca: MEDIX*	*20 CX*	*16,69*	333,80
152	*SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML (BOLSA) Marca: EQUIPLEX*	*300 UN*	*1,79*	537,00
159	*TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL DT-11A Marca: ELAN*	*10 UND*	*8,00*	80,00
165	*TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO P.E.T, TRANSPARENTE, INCOLOR, ESTÉRIL, MEDINDO 13X75MM, ASPIRAÇÃO DE 4ML, COM FLUORETO DE SÓDIO + EDTA (CONTEÚDO POR TUBO: 3 MG FLUORETO DE SÓDIO E 6 MG EDTA NA2).,* ***NA COR CINZA.*** *Marca: GT*	*2 PCTE*	*42,00*	84,00
168	*TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, , NA* ***COR AZUL CLARO****. EMBALAGEM: BANDEJA EM ISOPOR, REVESTIDO EM PLÁSTICO, CONTENDO 100 UNIDADES CADA. Marca: GT*	*2 PCTE*	*40,00*	80,00
			TOTAL	**1.974,09**

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

faturamento@biovitadistribuidora.com.br

contato@biovitadistribuidora.com.br

```
03/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:46:03
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  03/05/2019
NR. DOCUMENTO                660.111.000.034.875
VALOR TOTAL                                1.680,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE CRISTINE MOREIRA
AGENCIA: 0111-2          CONTA:          34.875-9
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.AA4.C8D.91D.2E8.B61
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

ORDEM DE PAGAMENTO 01811

DATA: 03/05/2019 VENCTO:03/05/2019 PAGTO: 03/05/2019
Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.680,20**
(um mil, seiscentos e oitenta reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.680,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1836	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 621,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 621,00
1836	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.059,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.059,20
TOTAL					R$ 1.680,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.680,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.680,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.680,20
TOTAL. . .			R$ 1.680,20

Despesa paga em 03/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1836 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	132	17/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000039/18	PREGÃO PRESENCIAL 0034/18		14/05/2019

NOME: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP — 21.543.755/0001-02 — CÓDIGO: 3544

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **621,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.974,09	621,00	621,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **621,00**

seiscentos e vinte e um reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

17 04. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03. 05. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	1630,20

B: 001
A: 111-2
C/C: 34875-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBIMENTO DE LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 17/04/19	NF-e Nº: 000.008.021 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	VALOR DA NOTA (R$) 621,00	

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: 000.008.021
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3519 0421 5437 5500 0102 5500 1000 0080 2119 0564 5777

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451068185119		21.543.755/0001-02

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135190275418892 Data: 17/04/19 Hora: 13:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	17/04/19
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559		CENTRO	14450-000	17/04/19
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP 16 31341256			13:14

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
21-01/01	17/05/19	621,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	621,00

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	621,00

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	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				35,00	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
000237	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML SIST. FECHADO	30049099	0500	5405	FR	300	1,790000	537,00	136,67			0,00		0
000316	TUBO P/ COLETA AZUL	38220090	0102	5102	CX	2	42,0000	84,00	13,61			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$ 75,76 (12,20%) Fed; 74,52 (12,00%) Est; Fonte: IBPT (801EC4)
PEDIDO: 849/19 PP: 34
ENTREGA : PRAÇA SAO SEBASTIAO N° 100 - CENTRO
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, 17/04/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Emp - 10320

```
03/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:46:03
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                    03/05/2019
NR. DOCUMENTO                 660.111.000.034.875
VALOR TOTAL                                1.680,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE CRISTINE MOREIRA
AGENCIA: 0111-2           CONTA:          34.875-9
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             2.AA4.C8D.91D.2E8.B61
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01811

DATA: 03/05/2019 VENCTO:03/05/2019 PAGTO: 03/05/2019
Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.680,20**
(um mil, seiscentos e oitenta reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.680,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1836	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 621,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 621,00
1836	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.059,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.059,20
TOTAL					R$ 1.680,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.680,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.680,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.680,20
TOTAL. . .			R$ 1.680,20

Despesa paga em 03/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1875

NOTA DE EMPENHO Nº 1875	FICHA: 134	DATA: 01/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2019

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 EXAMES LABORATORIAIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.643,02**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	146.111,90	2.643,02	91.245,08

VALOR A SER PAGO R$ **2.643,02**

dois mil, seiscentos e quarenta e três reais e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

03.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0156-2
C/C: 1010 26-3

Carolina Vieira Goncalves 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

402500443015

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
03/04/2019 15:56	04/2019	00443015	00001381	1 de 1	1B3E-5R4A-5E3C-0B4S-PW5A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA | CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal: . | Inscrição Estadual: ISENTO | e-Mail:

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA, 559 | Complemento: . | Bairro: CENTRO

Cidade/UF: JERIQUARA / SP | CEP: 14450-000 | DDD/Fone: 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
EXAMES LABORATORIAIS.
EXAMES REFERENTES AO MES DE MARCO DE 2019.

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)		Total Ret.Federais	R$	0,00		Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	**R$**	**2.643,02**

	Valor do ISSQN	**109,67**	Valor Total da Nota	**2.643,02**	

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4,1496	2.643,02				

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
Nº 000001381
Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B4S-PW5A

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 03/04/2019

Juliana Barreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

RUA CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIROS, 518
Centro Ituverava-SP

Fatura: 1491
Início: 01/03/2019
Fim: 31/03/2019
Emissão: 03/04/2019
Vencimento: 10/04/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

00183349	01/03	WELTON RODRIGUES TEIXEIRA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25	
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00183350	01/03	MARCIO CORREA BRANQUINHO	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25	
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00183351	01/03	ADRIANA LEILA SILVA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25	
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00183352	01/03	LUIZ DONIZETE MARCULA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00183353	01/03	MANUELI CRISTINA DOS SANTOS SILVA	JAIRO SALERNO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00183354	01/03	FLAVIA LOURENCO DOS SANTOS	JAIRO SALERNO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00183355	01/03	LUCAS HENRIQUE GOMES RODRIGUES	Camilo Jose Lupoli		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00183356	01/03	CAIO DERMINIO MARCULA RAIMUNDO	Camilo Jose Lupoli		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50	
			Subtotal:	7,61	R$ 7,61
00183357	01/03	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	Mario Muricy Silva		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00183358	01/03	JORGE ANTONIO SILVA DOS SANTOS	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25	
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00183433	01/03	FABIANO DIVINO PRUDENCIO	JAIRO SALERNO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00183629	06/03	KALEB RAMOS DE SOUSA	MURILLO P. RODRIGUES		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00183631	06/03	JOSE ANTONIO CARDOSO	MURILLO P. RODRIGUES		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25	
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00183636	06/03	HARLEN RENAN SILVA FERREIRA	Talis Breno Da Silva Goncalves		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00183637	06/03	MISLAINE APARECIDA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	JAIRO SALERNO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00183643	06/03	DOUGLAS DANIEL BERTONI	MURILLO P. RODRIGUES		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25	
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00183644	06/03	VALDIRENE MARTINS DA SILVA	MURILLO P. RODRIGUES		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25	
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00183645	06/03	TAMIRES APARECIDA TEIXEIRA TELES	Renata Frazao Nogueira Sandoval		
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV	CH 7,85	R$ 7,85	
			Subtotal:	7,85	R$ 7,85
00183721	07/03	THALES CELINI PEREIRA	Camilo Jose Lupoli		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00183722	07/03	GILMAR MASSINO	MURILLO P. RODRIGUES		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25	
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00183723	07/03	VICTORIA TOLEDO GABRIEL	MURILLO P. RODRIGUES		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25	
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00183725	07/03	ANA CLAUDIA FERNANDES	Talis Breno Da Silva Goncalves		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50	
			Subtotal:	7,61	R$ 7,61
00183726	07/03	GISELE APARECIDA CORDEIRO ADÃO	MURILLO P. RODRIGUES		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25	
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00183729	07/03	VITOR CALDAS	MURILLO P. RODRIGUES		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11	
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25	
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36

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:	1491
Início:	01/03/2019
Fim:	31/03/2019
Emissão:	03/04/2019
Vencimento:	10/04/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

00183730	07/03	JESSICA ROBERTA VIEIRA		JAIRO SALERNO	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV		CH 7,85	R$ 7,85
			Subtotal:	7,85	R$ 7,85
00183731	07/03	BARSANULFO FRANCISCO DE OLIVEIRA		MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00183733	07/03	THIAGO DA SILVA AURELIO		Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES		CH 1,65	R$ 1,65
			Subtotal:	11,11	R$ 11,11
00183734	07/03	CARLOS EDUARDO NASCIMENTO RAMOS		MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00183739	07/03	TULIO IDELFONSO ANDRADE		MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00183740	07/03	VITOR HUGO SANTOS PAVANI		Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00183741	07/03	LUIZ DONIZETE MARCULA		JAIRO SALERNO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E		CH 7,86	R$ 7,86
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 15,89	R$ 15,89
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
PSATL	SGE	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) - LIVRE/TO		CH 32,84	R$ 32,84
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 7,62	R$ 7,62
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	98,28	R$ 98,28
00183742	07/03	ANGELICA EVANGELISTA DE SOUZA		Renata Frazao Nogueira Sandoval	
UROCU	URI	UROCULTURA		CH 5,62	R$ 5,62
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL		CH 2,83	R$ 2,83
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS		CH 10,00	R$ 10,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE		CH 18,55	R$ 18,55
			Subtotal:	37,00	R$ 37,00
00183744	07/03	JOANA DARC DA COSTA SILVA		ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D		CH 15,24	R$ 15,24
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS		CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE		CH 2,01	R$ 2,01
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
			Subtotal:	26,66	R$ 26,66
00183745	07/03	LUIZ ANTONIO PEREIRA		ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P		CH 16,42	R$ 16,42
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	34,94	R$ 34,94
00183746	07/03	MARIA LOURDES DE SOUSA		ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		CH 7,79	R$ 7,79
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/		CH 3,68	R$ 3,68
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS		CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE		CH 2,01	R$ 2,01
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	33,82	R$ 33,82
00183747	07/03	SERGIO HUMBERTO DA SILVA		ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 10,09	R$ 10,09
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P		CH 16,42	R$ 16,42
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	52,82	R$ 52,82
00183748	07/03	KAYQUE DA SILVA FRANCELINO		ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51

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: 1491
Início: 01/03/2019
Fim: 31/03/2019
Emissão: 03/04/2019
Vencimento: 10/04/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
			Subtotal: 16,47	R$ 16,47
00183749	07/03	KEROLAINE APARECIDA MESSIAS SOUZA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
			Subtotal: 1,85	R$ 1,85
00183750	07/03	LUCIA SOARES BERNARDES	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
			Subtotal: 26,31	R$ 26,31
00183751	07/03	SILVIA BENTO DOS SANTOS	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	CH 7,86	R$ 7,86
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
MICAL	URI	MICROALBUMINÚRIA	CH 8,12	R$ 8,12
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
			Subtotal: 43,95	R$ 43,95
00183752	07/03	MARIA PEREIRA DA SILVA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
MICAL	U24	MICROALBUMINÚRIA	CH 8,12	R$ 8,12
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
			Subtotal: 36,08	R$ 36,08
00183753	07/03	MARA LUCIA MENDES DA SILVA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO	CH 15,89	R$ 15,89
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	CH 7,86	R$ 7,86
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 2,01	R$ 2,01
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	CH 3,51	R$ 3,51
BILI	SGE	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	CH 2,01	R$ 2,01
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D	CH 15,24	R$ 15,24
			Subtotal: 84,88	R$ 84,88
00183754	07/03	CELIA REGINA ARAUJO DE SOUZA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 36,40	R$ 36,40
00184115	11/03	DILMA CRISTINA DE SOUZA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 2,01	R$ 2,01
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	CH 3,51	R$ 3,51
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ	CH 16,38	R$ 16,38
RETIC	SGE	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	CH 2,73	R$ 2,73
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
FERRI	SGE	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 15,59	R$ 15,59
IST	SGE	INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	CH 4,12	R$ 4,12
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	CH 2,73	R$ 2,73
BILI	SGE	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	CH 2,01	R$ 2,01
CLFF	SGE	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO - PESQUISA E/O	CH 2,01	R$ 2,01
			Subtotal: 75,28	R$ 75,28
00185071	19/03	ANTONIO CARLOS SAMPAIO OLIVEIRA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 2,01	R$ 2,01
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	CH 3,51	R$ 3,51
AMILA	SGE	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 2,25	R$ 2,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50

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: 1491
Início: 01/03/2019
Fim: 31/03/2019
Emissão: 03/04/2019
Vencimento: 10/04/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

00185072	19/03	MARIA REGINA DIAS SOARES			
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00185073	19/03	CLAUDINEIA OLIVEIRA SILVA		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/		CH 3,68	R$ 3,68
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 15,89	R$ 15,89
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS		CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE		CH 2,01	R$ 2,01
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES		CH 1,65	R$ 1,65
			Subtotal:	47,65	R$ 47,65
00185074	19/03	TATIANE DE MELLO SILVA		Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D		CH 0,00	R$ 0,00
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 18,55	R$ 18,55
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 18,55	R$ 18,55
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS		CH 10,00	R$ 10,00
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL		CH 2,83	R$ 2,83
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE		CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 18,55	R$ 18,55
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		CH 7,79	R$ 7,79
EFHEM	SGE	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS		CH 5,41	R$ 5,41
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
UROCU	URI	UROCULTURA		CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA		CH 4,98	R$ 4,98
			Subtotal:	120,29	R$ 120,29
00185075	19/03	JOANA DARC SILVA MASSINO		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		CH 7,79	R$ 7,79
CHAG	SGE	CHAGAS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 9,25	R$ 9,25
CHAM	SGE	CHAGAS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 9,25	R$ 9,25
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 15,89	R$ 15,89
			Subtotal:	44,03	R$ 44,03
00185076	19/03	EMANUEL EDUARDO DE PAULA MARTINS		Camilo Jose Lupoli	
IGEOV	SGE	IGE PARA OVOMUCOIDE		CH 0,00	R$ 0,00
			Subtotal:	0,00	R$ 0,00
00185078	19/03	JOAO BATISTA DO NASCIMENTO		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00185079	19/03	BENONIR DE LARA		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00185080	19/03	ANA MARIA RODRIGUES DE OLIVEIRA		ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E		CH 7,86	R$ 7,86
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
MICAL	U24	MICROALBUMINÚRIA		CH 8,12	R$ 8,12
			Subtotal:	39,86	R$ 39,86
00185081	19/03	JOSEFA DE SOUZA ANDRADE		ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E		CH 7,86	R$ 7,86
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D		CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
MICAL	U24	MICROALBUMINÚRIA		CH 8,12	R$ 8,12
			Subtotal:	51,59	R$ 51,59
00185082	19/03	JAIR BRAZ DA SILVA		ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
MICAL	U24	MICROALBUMINÚRIA		CH 8,12	R$ 8,12
			Subtotal:	28,49	R$ 28,49
00185083	19/03	PAULA DIOCE MIRANDA FARIA DE SOUZA		ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		CH 7,79	R$ 7,79

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:	1491
Início:	01/03/2019
Fim:	31/03/2019
Emissão:	03/04/2019
Vencimento:	10/04/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 32,70	R$ 32,70

00185177 20/03 EDINEIA DE OLIVEIRA GUIOTTO — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
CURG5	SGE	CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS)	CH 10,00	R$ 10,00
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	CH 2,83	R$ 2,83
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 18,55	R$ 18,55
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 18,55	R$ 18,55
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 18,55	R$ 18,55
RUBG	SGE	RUBÉOLA-IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 17,16	R$ 17,16
RUBM	SGE	RUBÉOLA-IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 17,16	R$ 17,16
HTLVE	SGE	HTLV I / II POR ELISA (CADA) - PESQUISA	CH 18,55	R$ 18,55
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 7,62	R$ 7,62
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
UROCU	URI	UROCULTURA	CH 5,62	R$ 5,62
PIC	SGE	COOMBS INDIRETO	CH 2,73	R$ 2,73
			Subtotal: 171,27	R$ 171,27

00185272 21/03 PEDRO MIGUEL ALVES DIAS — Camilo Jose Lupoli

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ	CH 16,38	R$ 16,38
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
			Subtotal: 22,34	R$ 22,34

00185471 22/03 ANDREIA ALVES DA SILVA — JAIRO SALERNO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36

00185640 25/03 ANA JULIA FREITAS DE CASTRO — Mario Muricy Silva

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11

00185641 25/03 ANTONIA PEREIRA DE SOUZA — ISABELA DE PAULA SILVA LIMA

URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 3,50	R$ 3,50

00185784 26/03 LUIZ CARLOS VALERIO — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36

00185785 26/03 HENRIQUE NOGUEIRA DE FREITAS SILVA — ISABELA DE PAULA SILVA LIMA

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 16,86	R$ 16,86

00185786 26/03 ALINE FERREIRA SOUTO — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36

00185787 26/03 LOURDES DE MATOS LIMA RIBEIRO — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 6,80	R$ 6,80

00185788 26/03 JESSICA KELI NUNES FERREIRA — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36

00185789 26/03 GABRIELA DO NASCIMENTO E SILVA — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36

00185794 26/03 RODOLPHO ASCONA — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 20,56	R$ 20,56

00185795 26/03 JOSE ALVES DA SILVA — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36

00185796 26/03 OTAVIO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA — Camilo Jose Lupoli

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
			Subtotal: 7,62	R$ 7,62

00185797 26/03 JESUS PIO DE SOUZA — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 16,86	R$ 16,86

00185798 26/03 LUANA JOICY PAVANI DOS SANTOS — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 16,86	R$ 16,86

00185799 26/03 GEROZINA ALMEIDA DUQUE — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01

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: 1491
Início: 01/03/2019
Fim: 31/03/2019
Emissão: 03/04/2019
Vencimento: 10/04/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	CH 3,68	R$ 3,68
			Subtotal:	16,57	R$ 16,57
00185800	26/03	ELIANA PEREIRA AQUINO DA SILVA	Renata Frazao Nogueira Sandoval		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	7,61	R$ 7,61
00185801	26/03	MARIA PAULA RODRIGUES DE SOUZA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
LDL	SGE	COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
			Subtotal:	14,23	R$ 14,23
00185802	26/03	AGOSTINHA LOURENCO DOS SANTOS	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA		
TAP	SGE	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	CH 2,73	R$ 2,73
			Subtotal:	2,73	R$ 2,73
00185803	26/03	ANTONIO CARLOS OLIVEIRA SANTOS	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
LDL	SGE	COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	CH 3,68	R$ 3,68
			Subtotal:	22,02	R$ 22,02
00185804	26/03	SILVIA DOS REIS MESSIAS	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA		
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	3,50	R$ 3,50
00185805	26/03	ERMINIA LUIZA SILVA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	39,91	R$ 39,91
00185806	26/03	MARIA ELIZETH DE BARROS SILVA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA		
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	CH 3,68	R$ 3,68
MICAL	U24	MICROALBUMINÚRIA	CH 8,12	R$ 8,12
			Subtotal:	19,20	R$ 19,20
00185807	26/03	JOAO BOSCO MACIEL	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA		
MICAL	U24	MICROALBUMINÚRIA	CH 8,12	R$ 8,12
			Subtotal:	8,12	R$ 8,12
00185808	26/03	THALYTA VERONICA DA SILVA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00185809	26/03	NORBERTO MORATTO GARCIA	Cesar Augusto Almeida De Carvalho		
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CIONI	SGE	CÁLCIO IÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
FOSFO	SGE	FÓSFORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D	CH 15,24	R$ 15,24
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PTHIN	SGE	PTH - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 43,13	R$ 43,13
			Subtotal:	75,24	R$ 75,24
00185810	26/03	CACILDO ALVES BORGES	Cesar Augusto Almeida De Carvalho		
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
FOSFO	SGE	FÓSFORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D	CH 15,24	R$ 15,24
PTHIN	SGE	PTH - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 43,13	R$ 43,13
TINA	U24	Cistina - pesquisa e/ou dosagem na urina	CH 2,01	R$ 2,01
AURIC	U24	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CAL	U24	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
ACITR	U24	ÁCIDO CÍTRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 2,01	R$ 2,01
FOSFO	U24	FÓSFORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
AOXAL	U24	ÁCIDO OXÁLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,68	R$ 3,68
			Subtotal:	86,42	R$ 86,42
00185862	26/03	PRISCILA CHAIENE FRANCA DE SOUZA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00185863	26/03	JOAO PEDRO CINTRA ADRIAN	Camilo Jose Lupoli		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00185917	27/03	MARIA ALICE DA SILVA LEMOS	Camilo Jose Lupoli		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11

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: 1491
Início: 01/03/2019
Fim: 31/03/2019
Emissão: 03/04/2019
Vencimento: 10/04/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

00185918	27/03	MARILIA VIEIRA DUARTE			
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR			
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU			
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
				CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	3,50	R$ 3,50
			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 9,25	R$ 9,25
				CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	16,86	R$ 16,86
			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
				CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 15,89	R$ 15,89
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 2,01	R$ 2,01
				CH 2,01	R$ 2,01
				CH 2,01	R$ 2,01
				CH 3,51	R$ 3,51
				CH 2,01	R$ 2,01
				CH 16,38	R$ 16,38
				CH 1,40	R$ 1,40
				CH 7,79	R$ 7,79
				CH 10,09	R$ 10,09
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 1,85	R$ 1,85
			Subtotal:	72,76	R$ 72,76
			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 15,89	R$ 15,89
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 7,86	R$ 7,86
				CH 7,79	R$ 7,79
				CH 10,09	R$ 10,09
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 2,01	R$ 2,01
				CH 2,01	R$ 2,01
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 3,68	R$ 3,68
				CH 3,50	R$ 3,50
				CH 1,65	R$ 1,65
				CH 1,65	R$ 1,65
				CH 15,24	R$ 15,24
			Subtotal:	84,73	R$ 84,73
			ISABELA DE PAULA SILVA LIMA		
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 2,01	R$ 2,01
				CH 2,01	R$ 2,01
				CH 3,51	R$ 3,51
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 15,24	R$ 15,24
				CH 2,73	R$ 2,73
			Subtotal:	33,31	R$ 33,31
			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 15,89	R$ 15,89
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 7,86	R$ 7,86
				CH 7,79	R$ 7,79
				CH 10,09	R$ 10,09
				CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	51,09	R$ 51,09
			ISABELA DE PAULA SILVA LIMA		
				CH 8,12	R$ 8,12
			Subtotal:	8,12	R$ 8,12
			Camilo Jose Lupoli		
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 7,79	R$ 7,79
				CH 10,09	R$ 10,09
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	27,34	R$ 27,34
			Camilo Jose Lupoli		
				CH 0,00	R$ 0,00
				CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	9,25	R$ 9,25
			Camilo Jose Lupoli		
00185919	27/03	TEREZINHA VAZ MACHADO			
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT			
00185920	27/03	CELIA DIAS DOS SANTOS			
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR			
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU			
00185921	27/03	JAQUELINE OCILIO DE OLIVEIRA			
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR			
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU			
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT			
00185922	27/03	GABRIELA DO NASCIMENTO E SILVA			
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR			
00185923	27/03	CARLOS CESAR DE LIMA			
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR			
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU			
00185999	28/03	MARCIO TEODORO DA SILVA			
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR			
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS			
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE			
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO			
BILI	SGE	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI			
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			
ALB	SGE	ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/			
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
00186132	28/03	MARIA APARECIDA MIRANDA			
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR			
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E			
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/			
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS			
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE			
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/			
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT			
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES			
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			
00186133	28/03	JOSE WILSON DA SILVA			
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR			
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS			
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE			
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO			
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS			
00186134	28/03	ELINA DE PAULA MARTINS CAMARGOS			
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR			
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E			
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/			
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT			
00186135	28/03	ROSANGELA DE FATIMA VIEIRA RODRIGUES			
MICAL	U24	MICROALBUMINÚRIA			
00186136	28/03	EDUARDO HENRIQUE ANDRADE FRANÇA			
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR			
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/			
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM			
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT			
00186137	28/03	GABRIEL DE OLIVEIRA SILVA			
HX2	SGE	IGE RAST PAINEL POEIRA (HX2)			
MX1	SGE	IGE RAST PAINEL FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)			
00186138	28/03	LORENA GIOVANA HONORIO FERNANDES			

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

IGE	SGE	IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 9,25	R$ 9,25
HX2	SGE	IGE RAST PAINEL POEIRA (HX2)	CH 0,00	R$ 0,00
F2	SGE	IGE ESPECÍFICO PARA LEITE (F2)	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 18,50	R$ 18,50
00186139	28/03	LORENA GIOVANA HONORIO FERNANDES	Mario Muricy Silva	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00186140	28/03	MELISSA BRAULINO DA SILVA TOTOLI	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36
00186141	28/03	VALDECIR ALVES CINTRA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	CH 7,86	R$ 7,86
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO	CH 15,89	R$ 15,89
			Subtotal: 29,30	R$ 29,30
00186142	28/03	MONICA RAQUEL SOUSA DA SILVA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
			Subtotal: 11,83	R$ 11,83
00186143	28/03	ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36
00186144	28/03	MARIA LUCIA DO NASCIMENTO	MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
			Subtotal: 5,96	R$ 5,96
00186145	28/03	MARIA CARMO OLIVEIRA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 10,09	R$ 10,09
			Subtotal: 21,99	R$ 21,99
00186146	28/03	BENEDITA RODRIGUES DE OLIVEIRA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 3,50	R$ 3,50
00186147	28/03	MARIA EDUARDA BATISTA LIMA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 16,86	R$ 16,86
00186148	28/03	ANTHONY VASCONCELAS QUEIROZ	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36
00186149	28/03	MICHELE CRISTINA BARBOSA	Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV	CH 7,85	R$ 7,85
			Subtotal: 7,85	R$ 7,85
00186150	28/03	NICOLLY JENIFER FERNANDES MARINGOLO	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36
00186151	28/03	BRUNA MARTINS BARBOSA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36
00186345	29/03	ADRIANA SUSSUMO BERTANHA DE OLIVEIRA	JAIRO SALERNO	
AMILA	SGE	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 2,25	R$ 2,25
LIPAS	SGE	LIPASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 2,25	R$ 2,25
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO	CH 15,89	R$ 15,89
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	CH 3,51	R$ 3,51
			Subtotal: 32,03	R$ 32,03
00186346	29/03	RODOLFO CARLOS RAIMUNDO	JAIRO SALERNO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36
00186347	29/03	VILMAR SOARES LIMA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 3,50	R$ 3,50
00186348	29/03	CARLOS CESAR DE LIMA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 2,01	R$ 2,01
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	CH 3,51	R$ 3,51
BILI	SGE	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	CH 2,01	R$ 2,01
			Subtotal: 24,91	R$ 24,91
00186349	29/03	JULIANA CRISTINA DE SOUSA RODRIGUES	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25

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: 1491
Início: 01/03/2019
Fim: 31/03/2019
Emissão: 03/04/2019
Vencimento: 10/04/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00186350	29/03	MARIA DOS ANJOS		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00186351	29/03	HENRIQUE NOGUEIRA DE FREITAS SILVA		ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11

Quantidade de requisições:	121
Quantidade de exames:	503
Total dos exames:	R$ 2.643,02
Total dos exames (CH):	2.643,02
Subtotal:	R$ 2.643,02
Desconto em %:	0,00 %
Desconto em R$:	R$ 0,00
Adicional:	R$ 0,00
Despesas de cobrança:	R$ 0,00
Total geral:	R$ 2.643,02

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

03/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:03
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/05/2019
NR. DOCUMENTO 660.156.000.101.026
VALOR TOTAL 2.643,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUPOLI SERV MEDICOS SS
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 9.98C.F7F.DDE.771.A44

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01810

DATA: 03/05/2019 VENCTO:03/05/2019 PAGTO: 03/05/2019
Credor..: LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S LTDA CNPJ: 01.639.514/0001-54 Cod: 4415
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS.

Valor **2.643,02**
(dois mil, seiscentos e quarenta e três reais e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.643,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1875	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.643,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.643,02
TOTAL					R$ 2.643,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.643,02

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.643,02**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.643,02
TOTAL. . .			R$ 2.643,02

Despesa paga em 03/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	134	01/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		10/04/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**183,91**

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
40.000,00	183,91	183,91	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **183,91**

cento e oitenta e três reais e noventa e um centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

01.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 131-6	transf	13.592,34

B: 001
A: 2857-6
C/C 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/04/2019	13:47

Código Autenticidade: **190R.7168.0821.8005599-Z**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
037329	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000058526	1003	01/04/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: GKG-4600 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/03/2019 A 31/03/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/05/2019 { VL BRUTO R$ 183,91 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 183,91 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 183,90

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **183,91**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **190R.7168.0821.8005599-Z**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **037329** Série da Nota

Local ..... Data ..... Assinatura .....

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:02:54
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 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL 13.592,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 39.841-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.38A.E91.CA3.406.7FF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTE CIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZ AÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **13.592,34**
(treze mil, quinhentos e noventa e dois reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 13.592,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 183,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 183,91
1678	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 210,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,99
1678	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 4.056,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.056,69
1678	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.340,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.340,16
1678	/ 5	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 682,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 682,24
1678	/ 6	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.782,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.782,20
1678	/ 7	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 440,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 440,34
1678	/ 8	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 167,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,33
1678	/ 9	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.169,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.169,71
1678	/ 10	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 558,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 558,77
TOTAL					R$ 13.592,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.592,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 13.592,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	13.592,34
TOTAL. . .			R$ 13.592,34

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____
CGC/CPF:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1907

NOTA DE EMPENHO Nº **1907**	FICHA: 134	DATA: 02/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: SIMOES & PEREIRA LTDA - ME — 73.144.834/0001-44 — CÓDIGO: 1797
ENDEREÇO: RUA CEL. JOSE NUNES DA SILVA, 199 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.154,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	148.754,92	1.154,00	90.091,08

VALOR A SER PAGO R$ **1.154,00**

um mil, cento e cinquenta e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

04.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106131-6	transf	

B: 001
A: 0158-2
C/C: 9293-2

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00896/19	02/04/2019	

Fornecedor SIMOES & PEREIRA LTDA - ME COD: 1797
Endereço: RUA CEL. JOSE NUNES DA SILVA, 199 Nº: CNPJ: 73.144.834/0001-44
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.084.001	BLOCO ATESTADO MEDICO 100x1	BL.	50	8,00	MANUT DA ADMINISTR	
016.079.002	FICHA ATENDIMENTO	BL.	50	8,00	MANUT DA ADMINISTR	
016.064.007	RECEITUARIO	BL.	40	8,85	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.154,00

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
00729/19	_	02/04/2019

Descrição

BLOCOS DE ANOTAÇÃO, ATESTADO E RECEITUARIO PARA ATENDIMENTO

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	016.084.001	BLOCO ATESTADO MEDICO 100x1	BL.	50	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	016.079.002	FICHA ATENDIMENTO	BL.	50	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	016.064.007	RECEITUARIO	BL.	40	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

GRÁFICA CARIMBOM FONE: (16) 3729-4079
IMPRESSOS E CARIMBOS E-mail: graficarimbom@netsite.com.br

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
SIMOES & PEREIRA LTDA ME

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
73.144.834/0001-44	10233	

Endereço: R CEL JOSE NUNES DA SILVA, 199 — Complemento: — Bairro: CENTRO

Cidade/UF: ITUVERAVA / SP — CEP: 14500-000

402500443084

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
04/04/2019 07:25	04/2019	00443084	00006259	1 de 1	3F4A-8S4W-5E3C-0B4S-PW4C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA — CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	e-Mail
.	ISENTO	

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA, 559 — Complemento: . — Bairro: CENTRO

Cidade/UF: JERIQUARA / SP — CEP: 14450-000 — DDD/Fone: 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
50 Blocos de Atestado = R$ 400,00
50 Blocos Ficha de Atendimento Medico = R$ 400,00
40 Blocos de Receituario = R$ 354,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	ISSQN Retido	R$ 0,00
0,00	% (COFINS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R$ 0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R$	0,00		Outros Descontos	R$ 0,00 (-)
										Valor Liquido a Pagar	R$ 1.154,00

Valor do ISSQN	23,20	Valor Total da Nota	1.154,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
24.01	Serviços de chaveiros, confecção de(..)	2,0100	1.154,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

Percentual Aproximado dos Tributos: 18.16 %. Fonte IBPT, Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

GRÁFICA CARIMBOM

Simões & Pereira Ltda. - ME
CNPJ: 73.144.834/0001-44 - Inscr. Est.: 389.022.785.110
Rua Cel. José Nunes da Silva, 199 - Centro
Ituverava-SP

50 Blocos de Atestado = R$ 400,00

50 Blocos Ficha de Atendimento Médico = R$ 400,00

40 Blocos Receituário 02 Vias Copiativo = R$ 354,00

TOTAL = R$ 1154,00

Oneida Alves Ferreira Pereira

Rua Cap. Hilário Alves de Freitas n.º 390

CENTRO - CEP 14.500-000

ITUVERAVA - SP

CNPJ: 97.548.672/0001-78

ORÇAMENTO

40 Blocos de Receituário = R$ 380,00

50 Blocos de Atestado = R$ 430,00

50 Blocos de Atendimento Médico = R$ 430,00

Valor Total: R$ 1240,00

FABRICIO PALHARES DE QUEIROZ

CNPJ: 13.858.798/0001-59

ORÇAMENTO

ILMO SR. PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

ENDEREÇO

CIDADE JERIQUARA ESTADO SP

INSCR. EST. CNPJ

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNIT.	TOTAL R$
40	Blocos de Receituário		400,00
50	Blocos de Ficha de Atendimento		460,00
50	Blocos de Atestado		460,00

TOTAL R$ 1320,00

```
17/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:02:54
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                  17/05/2019
NR. DOCUMENTO                660.156.000.009.293
VALOR TOTAL                                1.154,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIMOES & PEREIRA LTDA ME
AGENCIA: 0156-2          CONTA:           9.293-2
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.EEB.1D9.B61.5B0.418
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02121

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019
Credor..: SIMOES & PEREIRA LTDA - ME CNPJ: 73.144.834/0001-44 Cod: 1797
Endereço: RUA CEL. JOSE NUNES DA SILVA, 19
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

Valor **1.154,00**
(um mil, cento e cinquenta e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.154,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1907 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.154,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.154,00
TOTAL					R$ 1.154,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.154,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.154,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.154,00
TOTAL. . .			R$ 1.154,00

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 6

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
6	134	01/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		10/04/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**2.782,20**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	2.782,20	2.782,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.782,20**

dois mil, setecentos e oitenta e dois reais e vinte centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

01.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2357-6
C/C 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/04/2019	13:47

Código Autenticidade: **176V.2378.6861.0438199-V**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
037326	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000058523	1003	01/04/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FUD-3540 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/03/2019 A 31/03/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/05/2019 { VL BRUTO R$ 2.782,20 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 2.782,20 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 2.782,19

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 2.782,20

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **176V.2378.6861.0438199-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
037326	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:02:54
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 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL 13.592,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 39.841-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.38A.E91.CA3.406.7FF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **13.592,34**
(treze mil, quinhentos e noventa e dois reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 13.592,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 183,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 183,91
1678	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 210,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,99
1678	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 4.056,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.056,69
1678	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.340,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.340,16
1678	/ 5	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 682,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 682,24
1678	/ 6	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.782,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.782,20
1678	/ 7	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 440,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 440,34
1678	/ 8	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 167,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,33
1678	/ 9	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.169,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.169,71
1678	/ 10	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 558,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 558,77
TOTAL					R$ 13.592,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.592,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 13.592,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	13.592,34
TOTAL. . .			R$ 13.592,34

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____
CGC/CPF:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 5

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
5	134	01/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		10/04/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**682,24**

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
40.000,00	682,24	682,24	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **682,24**

seiscentos e oitenta e dois reais e vinte e quatro centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

01.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 2857-6
C/C: 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/04/2019	13:47

Código Autenticidade: **182X.8319.7481.0277699-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
037328	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000058525	1003	01/04/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FCE-9450 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/03/2019 A 31/03/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/05/2019 { VL BRUTO R$ 682,24 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 682,24 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 682,23	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	
0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA 682,24

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **182X.8319.7481.0277699-R**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
037328	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:02:54
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 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL 13.592,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 39.841-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.38A.E91.CA3.406.7FF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **13.592,34**
(treze mil, quinhentos e noventa e dois reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 13.592,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 183,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 183,91
1678	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 210,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,99
1678	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 4.056,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.056,69
1678	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.340,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.340,16
1678	/ 5	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 682,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 682,24
1678	/ 6	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.782,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.782,20
1678	/ 7	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 440,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 440,34
1678	/ 8	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 167,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,33
1678	/ 9	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.169,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.169,71
1678	/ 10	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 558,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 558,77
TOTAL					R$ 13.592,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.592,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 13.592,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	13.592,34
TOTAL. . .			R$ 13.592,34

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
4	134	01/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18 PREGÃO PRESENCIAL 0044/18			10/04/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**1.340,16**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	1.340,16	1.340,16	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.340,16**

um mil, trezentos e quarenta reais e dezesseis centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

01.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 2857-6
C/C: 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/04/2019	13:47

Código Autenticidade
161S.8648.7833.4678299-Q

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
037327	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000058524	1003	01/04/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FHA-3900 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/03/2019 A 31/03/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/05/2019 { VL BRUTO R$ 1.340,16 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 1.340,16 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA L EI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01/04/2019
Juliana Sarreta Luciano
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 1.340,15

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.340,16

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade
161S.8648.7833.4678299-Q

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
037327	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:02:54
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 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL 13.592,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 39.841-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.38A.E91.CA3.406.7FF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019

Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **13.592,34**

(treze mil, quinhentos e noventa e dois reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 13.592,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 183,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 183,91
1678	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 210,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,99
1678	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 4.056,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.056,69
1678	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.340,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.340,16
1678	/ 5	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 682,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 682,24
1678	/ 6	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.782,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.782,20
1678	/ 7	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 440,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 440,34
1678	/ 8	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 167,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,33
1678	/ 9	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.169,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.169,71
1678	/ 10	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 558,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 558,77
TOTAL					R$ 13.592,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.592,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 13.592,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	13.592,34
TOTAL. . .			R$ 13.592,34

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____
CGC/CPF:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3	134	01/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		10/04/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**4.056,69**

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
40.000,00	4.056,69	4.056,69	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.056,69**

quatro mil e cinquenta e seis reais e sessenta e nove centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

01.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-0	transf	

B: 001
A: 2357-6
C/C: 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/04/2019	13:47

Código Autenticidade: **181Z.3156.3901.4197499-Q**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
037330	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000058527	1003	01/04/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço	Complemento
R JONAS ALVES COSTA, 559	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: CUH-7890 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/03/2019 A 31/03/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/05/2019 { VL BRUTO R$ 4.056,69 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 4.056,69 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 4.056,68

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 4.056,69

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **181Z.3156.3901.4197499-Q**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
037330	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:02:54
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 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL 13.592,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 39.841-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.38A.E91.CA3.406.7FF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **13.592,34**

(treze mil, quinhentos e noventa e dois reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 13.592,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 183,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 183,91
1678	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 210,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,99
1678	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 4.056,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.056,69
1678	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.340,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.340,16
1678	/ 5	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 682,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 682,24
1678	/ 6	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.782,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.782,20
1678	/ 7	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 440,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 440,34
1678	/ 8	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 167,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,33
1678	/ 9	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.169,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.169,71
1678	/ 10	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 558,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 558,77
TOTAL					R$ 13.592,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.592,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 13.592,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	13.592,34
TOTAL. . .			R$ 13.592,34

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	134	01/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18 PREGÃO PRESENCIAL	0044/18		10/04/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**210,99**

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
40.000,00	210,99	210,99	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **210,99**

duzentos e dez reais e noventa e nove centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

01.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 2857-6
C/C: 39341-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/04/2019	13:47

Código Autenticidade: **154T.4832.5141.3283699-T**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
037315	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000058512	1003	01/04/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: CDV-1398 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/03/2019 A 31/03/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/05/2019 { VL BRUTO R$ 210,99 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 210,99 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, [illegible] cita ordem.
Em 01/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 210,98	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 210,99

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **154T.4832.5141.3283699-T**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
037315	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

SD

```
17/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:02:54
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                 17/05/2019
NR. DOCUMENTO               662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                             13.592,34
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:         39.841-1
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.38A.E91.CA3.406.7FF
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019

Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZ

Valor **13.592,34**

(treze mil, quinhentos e noventa e dois reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 13.592,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 183,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 183,91
1678	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 210,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,99
1678	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 4.056,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.056,69
1678	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.340,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.340,16
1678	/ 5	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 682,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 682,24
1678	/ 6	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.782,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.782,20
1678	/ 7	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 440,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 440,34
1678	/ 8	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 167,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,33
1678	/ 9	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.169,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.169,71
1678	/ 10	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 558,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 558,77
TOTAL					R$ 13.592,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.592,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 13.592,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	13.592,34
TOTAL. . .			R$ 13.592,34

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____
CGC/CPF:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 7

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
7	134	01/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		10/04/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**440,34**

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
40.000,00	440,34	440,34	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **440,34**

quatrocentos e quarenta reais e trinta e quatro centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

01.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.05.19
DATA

Edef Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 2857-6
C/C 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/04/2019	13:47

Código Autenticidade: **550R.6784.7425.6655499-Z**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
037325	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000058522	1003	01/04/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço	Complemento
R JONAS ALVES COSTA, 559	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FTJ-5770 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/03/2019 A 31/03/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/05/2019 { VL BRUTO R$ 440,34 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 440,34 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 440,33	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	
0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA 440,34

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **550R.6784.7425.6655499-Z**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
037325	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:02:54
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 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL 13.592,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 39.841-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.38A.E91.CA3.406.7FF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **13.592,34**
(treze mil, quinhentos e noventa e dois reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 13.592,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 183,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 183,91
1678	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 210,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,99
1678	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 4.056,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.056,69
1678	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.340,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.340,16
1678	/ 5	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 682,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 682,24
1678	/ 6	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.782,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.782,20
1678	/ 7	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 440,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 440,34
1678	/ 8	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 167,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,33
1678	/ 9	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.169,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.169,71
1678	/ 10	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 558,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 558,77
TOTAL					R$ 13.592,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.592,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 13.592,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Éder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	13.592,34
TOTAL. . .			R$ 13.592,34

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:_____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 10

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
10	134	01/04/2019	

LICITAÇÃO			DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL	0044/18		10/04/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE — 25.165.749/0001-10 — CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**558,77**

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
40.000,00	558,77	558,77	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **558,77**

quinhentos e cinquenta e oito reais e setenta e sete centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

01. 04. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17. 05. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 2857-6
C/C: 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/04/2019	13:47

Código Autenticidade: **166Q.0832.3614.8290799-V**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
037324	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000058521	1003	01/04/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP
14450-000

Bairro
CENTRO

Cidade
JERIQUARA

UF
SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: DJM-1580 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/03/2019 A 31/03/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/05/2019 (VL BRUTO R$ 558,77 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 558,77 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01/04/2019
Juliana Sarreta Cachoeira
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 558,76

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **558,77**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **166Q.0832.3614.8290799-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
037324	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

SD

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:02:54
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 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL 13.592,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 39.841-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.38A.E91.CA3.406.7FF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTE CIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZ AÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **13.592,34**
(treze mil, quinhentos e noventa e dois reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 13.592,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 183,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 183,91
1678	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 210,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,99
1678	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 4.056,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.056,69
1678	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.340,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.340,16
1678	/ 5	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 682,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 682,24
1678	/ 6	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.782,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.782,20
1678	/ 7	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 440,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 440,34
1678	/ 8	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 167,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,33
1678	/ 9	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.169,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.169,71
1678	/ 10	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 558,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 558,77
TOTAL					R$ 13.592,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.592,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 13.592,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Edar Luiz Carvallho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	13.592,34
TOTAL. . .			R$ 13.592,34

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 9

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
9	134	01/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18 PREGÃO PRESENCIAL 0044/18			10/04/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **3.169,71**

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
40.000,00	3.169,71	3.169,71	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.169,71**

três mil, cento e sessenta e nove reais e setenta e um centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

01.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2857-6
C/C 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/04/2019	13:47

Código Autenticidade: **200G.7776.9011.1289999-Z**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
037317	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000058514	1003	01/04/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP
14450-000

Bairro
CENTRO

Cidade
JERIQUARA

UF
SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: DJP-9709 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/03/2019 A 31/03/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/05/2019 { VL BRUTO R$ 3.169,71 - VL DESCONTO R$ 0 ,00 - VL LIQUIDO R$ 3.169,71 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA L EI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi [illegible] em perfeita ordem.
Em, 01 / 04 / 2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 3.169,70

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	
0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA **3.169,71**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **200G.7776.9011.1289999-Z**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
037317	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

CD

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:02:54
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 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL 13.592,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 39.841-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.38A.E91.CA3.406.7FF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **13.592,34**

(treze mil, quinhentos e noventa e dois reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 13.592,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 183,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 183,91
1678	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 210,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,99
1678	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 4.056,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.056,69
1678	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.340,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.340,16
1678	/ 5	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 682,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 682,24
1678	/ 6	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.782,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.782,20
1678	/ 7	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 440,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 440,34
1678	/ 8	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 167,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,33
1678	/ 9	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.169,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.169,71
1678	/ 10	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 558,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 558,77
TOTAL					R$ 13.592,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.592,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 13.592,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	13.592,34
TOTAL. . .			R$ 13.592,34

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 8

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
8	134	01/04/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		10/04/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**167,33**

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
40.000,00	167,33	167,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **167,33**

cento e sessenta e sete reais e trinta e três centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

01 04 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	850054	

B: 001
A: 2857-6
C/C 39341-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/04/2019	13:47

Código Autenticidade: **704W.7066.5874.6830199-J**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
037309	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000058506	1003	01/04/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: DKI-0974 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/03/2019 A 31/03/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/05/2019 { VL BRUTO R$ 167,33 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 167,33 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 167,32

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 167,33

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **704W.7066.5874.6830199-J**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **037309** Série da Nota

Local Data Assinatura

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:02:54
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 17/05/2019
NR. DOCUMENTO 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL 13.592,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 39.841-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.38A.E91.CA3.406.7FF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

DATA: 17/05/2019 VENCTO:17/05/2019 PAGTO: 17/05/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **13.592,34**

(treze mil, quinhentos e noventa e dois reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 13.592,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 183,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 183,91
1678	/ 2	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 210,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,99
1678	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 4.056,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.056,69
1678	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.340,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.340,16
1678	/ 5	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 682,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 682,24
1678	/ 6	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.782,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.782,20
1678	/ 7	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 440,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 440,34
1678	/ 8	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 167,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,33
1678	/ 9	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.169,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.169,71
1678	/ 10	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 558,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 558,77
TOTAL					R$ 13.592,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.592,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 13.592,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	13.592,34
TOTAL. . .			R$ 13.592,34

Despesa paga em 17/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

ORDEM DE PAGAMENTO 02120

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1967

NOTA DE EMPENHO Nº 1967	FICHA: 132	DATA: 05/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEIRA-ME — 26.408.751/0001-35 — CÓDIGO: 4980
ENDEREÇO: RUA BURITAMA — SAO JOSE DO RIO PRETO

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**	**1.252,10**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	160.547,97	1.252,10	498.199,93

VALOR A SER PAGO R$ **1.252,10**

um mil, duzentos e cinquenta e dois reais e dez centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

21.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	3.836,90

B: 033
A: 3311
C/C: 13005484-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00909/19	05/04/2019	

Fornecedor KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEIRA-ME COD: 4980
Endereço: RUA BURITAMA Nº: 3518 CNPJ: 26.408.751/0001-35
SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.790.016	LAMINA PARA EXAME PAPANICOLAU	UN	10	7,75	MANUT DA ADMINISTR	
009.790.017	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA E OUTROS	UN	1	169,00	MANUT DA ADMINISTR	
5.052.001	ADAPTADOR PARA AGULHAS A VACUO LABOR IMPORT	UN	20	0,79	MANUT DA ADMINISTR	
009.068.016	FIO DE SUTURA SHALON	CX	6	47,85	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.315	LENÇOL DE TNT 100/ FIBRAS NATURAIS PAC C\10 UND		15	16,50	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.339	PERA PARA APARELHO DE PRESSAO COM VALVULA		24	4,40	MANUT DA ADMINISTR	
036.000.156	GARROTE ADULTO DE AJUSTE	UN	20	17,48	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					1.252,10

Reserva(s):
Empenho(s): 1967-OR

Obs.:

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00909/19	05/04/2019	

Fornecedor KTB COMERCIO E PROMOÇÃO DE VENDAS LTDA COD: 4980
Endereço RUA BURITAMA, 3518, ELDORADO, SÃO JOSÉ Nº: CNPJ: 26.408.751/0001-35

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.790.016	LAMINA PARA EXAME PAPANICOLAU	UN	10	7,75	MANUT DA ADMINISTR.	
009.790.017	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA E OUTROS	UN	1	169,00	MANUT DA ADMINISTR.	
009.052.001	ADAPTADOR PARA AGULHAS A VACUO LABOR IMPORT	UN	20	0,79	MANUT DA ADMINISTR.	
009.068.016	FIO DE SUTURA SHALON	CX	6	47,85	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.315	LENÇOL DE TNT 100/ FIBRAS NATURAIS PAC C\10 UND		15	16,50	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001.339	PERA PARA APARELHO DE PRESSAO COM VALVULA		24	4,40	MANUT DA ADMINISTR.	
036.000.156	GARROTE ADULTO DE AJUSTE	UN	20	17,48	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						1.252,10

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

KLEBER MATHEUS SANT'ANA DE OLIVEIRA
CNPJ. 26.408.751/0001-35

À Prefeitura Municipal de Jeriquara – São Paulo

A/C Sra Oliene

ITEM	QTDE	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	MARCA	V.UNIT	V.TOTAL
1	50	COLETOR DE URINA 24HS 1L	UNIDADE	N/C	N/C	N/C
2	6 CX	NYLON MON. 2-0 C/AG. 3/8 CX/24	CAIXA C/ 24	TECNOFIO	R$ 47,85	R$ 287,10
3	15 PCT	LENÇOL DESC. C/ ELASTICO 2,00x0,90 pct/10	PAC COM 10	DEJAMARO	R$ 16,50	R$ 247,50
4	24	PERA PARA ELETROCARDIOGRAMA	UNIDADE	BIO -TEK	R$ 4,40	R$ 105,60
5	50	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 240ML COM BICO GOTEJADOR	UNIDADE	N/C	N/C	N/C
6	20	TORNIQUETE/GAROTE PARA COLETA DE SANGUE COM TRAVA	UNIDADE	KASVI	R$ 17,48	R$ 349,60
7	20	ADAPTADOR PARA AGULHA DE COLETA DE SANGUE	UNIDADE	LABOR	R$ 0,79	R$ 15,80

Valor Total : R$ 1.005,60 (Um Mil e Cinco Reais e Sessenta Centavos)

Condição do Pagamento: 28 dias a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 7 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 10 dias a contar da apresentação.

Banco 033 – Santander AG 3311 – CC – 13005484 -9

São José do Rio Preto, 01 de Abril de 2019.

Kleber Matheus Sant Ana de Oliveira
221.293.398-32

Rua Buritama, 3518, Eldorado – São José do Rio Preto/SP – CEP 15043-350
CNPJ: 26.408.751/0001-35 – I.E. 647.844.673.119
Email: ktbvendas@hotmail.com

KLEBER MATHEUS SANT´ANA DE OLIVEIRA

CNPJ. 26.408.751/0001-35

À Prefeitura Municipal de Jeriquara – SP

ITEM	QTDE	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	MARCA	V.UNIT	V.TOTAL
1	10	LAMINA FOSCA LAPIDADA OU NÃO PARA EXAME DE PAPANICOLAU CAIXA COM 50 UNID	CX C/ 50 UNIDADES	WILTEX	R$ 7,75	R$ 77,50
2	50	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA, ECG, TENS, FITNESS, ESFIBRILADORES, ELECTRON-PLUS 100G FRASCO, CAIXA COM 50 PEÇAS	UNIDADE	BAG HAL	R$ 3,38	R$169,00

R$ 246,50 (Duzentos e Quarenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)

Condição do Pagamento: 28 dias a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 7 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 10 dias a contar da apresentação.

Banco 033 – Santander AG 3311 – CC – 13005484 -9

São José do Rio Preto, 01 de Abril de 2019.

Kleber Matheus Sant Ana de Oliveira
221.293.398-32

Rua Buritama, 3518, Eldorado – São José do Rio Preto/SP – CEP 15043-350
CNPJ: 26.408.751/0001-35 – I.E. 647.844.673.119
Email: ktbvendas@hotmail.com

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2017/2020"

PEDIDO COM ORÇAMENTO MATERIAS DE CONSUMO

AUTORIZO A EMPRESA: KTB COMÉRCIO E PROMOÇÃO DE VENDAS LTDA CNJP-26.408.751/0001-35 – I.E. 647.844.673.119 –Endereço: Rua Buritama, 3518, Eldorado – São José do Rio Preto/SP – CEP15043-350: Email: ktbvendas@hotmail.com a entregar os materiais de consumo na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 60 /2019

ITEN	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
01	*ADAPTADOR PARA AGULHA DE COLETA DE SANGUE*	*20 UNID*	0,79	15,80
03	*FIO DE SUTURA NAYLON Nº2 CAIXA COM **24 UNID***	*6 CX*	47,85	287,10
04	*LENÇOL DE TNT **PAC COM 10 UNID***	*15 PAC*	16,50	247,50
05	*PERA PARA ELETROCARDIOGRAMA*	*24 UNID*	*4,40*	*105,60*
06	*TORNIQUETE/GAROTE PARA COLETA DE SANGUE COM TRAVA*	*20 UNID*	17,48	349,60
		TOTAL		**1.005,60**

Jeriquara, Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

ktbvendas@hotmail.com

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

KTB COMERCIO E PROMOÇÃO DE VENDAS LTDA

À Prefeitura Municipal de jeriquara – São Paulo

A/C Sra Oliene

ITEM	QTDE	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	MARCA	V.UNIT	V.TOTAL
1	50	COLETOR DE URINA 24HS 1L	UNIDADE	N/C	N/C	N/C
2	6 CX	NYLON MON. 2-0 C/AG. 3/8 CX/24	CAIXA C/ 24	TECNOFIO	R$ 47,85	R$ 287,10
3	15 PCT	LENÇOL DESC. C/ ELASTICO 2,00x0,90 pct/10	PAC COM 10	DEJAMARO	R$ 16,50	R$ 247,50
4	24	PERA PARA ELETROCARDIOGRAMA	UNIDADE	BIO -TEK	R$ 4,40	R$ 105,60
5	50	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 240ML COM BICO GOTEJADOR	UNIDADE	N/C	N/C	N/C
6	20	TORNIQUETE/GAROTE PARA COLETA DE SANGUE COM TRAVA	UNIDADE	KASVI	R$ 17,48	R$ 349,60
7	20	ADAPTADOR PARA AGULHA DE COLETA DE SANGUE	UNIDADE	LABOR	R$ 0,79	R$ 15,80

Valor Total : R$ 1.005,60 (Um Mil e Cinco Reais e Sessenta Centavos)

Condição do Pagamento: 28 dias a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 7 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 10 dias a contar da apresentação.

Banco 033 – Santander AG 3311 – CC – 13005484 -9

São José do Rio Preto, 01 de Abril de 2019.

KTB COMÉRCIO E PROMOÇÃO DE VENDAS LTDA
PRODUTOS MÉDICOS
Kleber Matheus Sant Ana de Oliveira
221.293.398-32

Rua Buritama, 3518, Eldorado – São José do Rio Preto/SP – CEP 15043-350
CNPJ: 26.408.751/0001-35 – I.E. 647.844.673.119
Email: ktbvendas@hotmail.com

MEDPRIME
Produtos Hospitalares

FONE: 17 3236-9514
E-mail: medprime@terra.com.br

QTDE	PRODUTO	MARCA	APRESENTAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
06	FIO DE SUTURA NAYLON n2	PRATI	CAIXA C/ 24	R$ 90,94	R$ 545,65
50	COLETOR DE URINA 24 HS		UNIDADE	N/C	N/C
24	PERA P/ ELETROCARDIOGRAMA	BIO-TEK	UNIDADE	R$ 5,06	R$ 121,44
15	LENÇOL DE TNT	MEDGALZE	PACOTE C/ 10	R$ 23,44	R$ 351,60
50	SOLUÇÃO FISIOLOGICA C/ BICO GOTEJADOR 240ML	EQUIPLEX	UNIDADE	N/C	N/C
20	ADAPTADOR P/ AGULHA DE COLETA DE SANGUE	LABOR IMPORT	UNIDADE	R$ 0,83	R$ 16,60
20	TORNIQUETE/GAROTE P/ COLETA DE SANGUE C/ TRAVA	KASVI	UNIDADE	R$ 20,10	R$ 402,00

R$ 1.437,29 (Um mil quatrocentos e trinta e sete reais e vinte e nove centavos)

Condição do Pagamento: 15 dias úteis a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 10 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento

Validade da Proposta: 10 dias corridos a contar da apresentação.

Informamos que os preços propostos estão inclusos todos os custos e despesas, como fretes, taxas, impostos, obrigações adicionais, entre outros.

Razão Socia: TATIANA NUNES DE ALMEIDA ME

CNPJ:31.662.268/0001-12 / Insc. Estadual:784.013.346.118
Endereço: Nelma Jesus da Silva, 270 -S11 CEP: 15.108-000
Bairro: Jd. dosJatobas
Cidade: IPIGUA - SP

Telefone:17 3236-9514 e-mail:medprime@terra.com.br
Banco:SANTANDER Agência:3311 Conta Corrente: 13.005371-4
Responsável pelaproposta:

Validade da proposta: 10dias

21 de Março de 2019, Ipigua- SP.

TATIANA NUNES DE ALMEIDA
Rg 32.455.148-4
Cpf. 216.983.908-90
Proprietaria

MEDPRIME PRODUTOS HOSPITALARES * CNPJ. 31.662.268/0001-12 - Rua Nelma Jesus da Silva, 270 – Sl. 1 – Jd dos Jatobas – Cep. 15.108-000 – Ipiguá - SP

MULTIMED
OSPITALAR
Fone(17) 98119-8405
Multimed Hospitalar Rio Preto Ltda Me

Fone (17) 98119-8405
Email: renatopignatari@gmail.com.br

À Prefeitura Municipal de Cedral – São Paulo

QTDE	PRODUTO	APRES	MARCA	V.UNIT	V.TOTA
20	ADAPTADOR P AGULHA DE COLETA DE SANGUE	UNID	LABOR IMPORT	R$ 0,81	R$ 16,20
20	TORNIQUETE/GAROTE P/ COLETA DE SANGUE C/ TRAVA	UNID	KASVI	R$ 19,75	R$ 395,00
50	SOLUÇÃO FISIOLOGICA 240ML C BICO GOTEJADOR	UNID	EQUIPLEX	N/C	N/C
24	PERA PARA ELETROCARDIOGRAMA	UNID	BIO-TEC	R$ 4,97	R$ 119,28
15	LENÇOL DE TNT (PCTE C 10 UNID)	UNID	MEDGALZE	R$ 23,03	R$ 345,45
06	FIO DE SUTURA NAYLON N 2 (CX C/ 24 UNID)	CX	PRATI	R$ 83,90	R$ 503,40
50	COLETOR DE URINA	UNID		N/C	N/C

R$ 1.379,33 (UM MIL TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E TRINTA E TREIS CENTAVOS)

Condição do Pagamento:15 dias úteis a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 20 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 10 dias corridos a contar da apresentação.

MULTIMED
HOSPITALAR
Fone(17) 98119-8405
Multimed Hospitalar Rio Preto Ltda Me

Fone (17) 98119-8405
Email: renatopignatari@gmail.com.br

São José do Rio Preto, 21 de Março de 2

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2017/2020"

PEDIDO COM ORÇAMENTO MATERIAS DE CONSUMO

AUTORIZO A EMPRESA: KTB COMÉRCIO E PROMOÇÃO DE VENDAS LTDA CNJP–26.408.751/0001-35 – I.E. 647.844.673.119 –Endereço: Rua Buritama, 3518, Eldorado – São José do Rio Preto/SP –- CEP15043-350: Email: ktbvendas@hotmail.com a entregar os materiais de consumo na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 59/2019

ITEN	PRODUTO	MARCA	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
01	LAMINA FOSCA PARA EXAME DE PAPANICOLAU CAIXA COM 50 UNID	*WILTEX*	*10 CX*	7,75	77,50
02	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA, ECG, TENS, FITNESS, DESFIBRILADORES. ELECTRON-PLUS 100G FRASCO, CAIXA COM 50 PEÇAS	*BAG HAL*	*1 CX*	169,00	169,00
				TOTAL	**246,50**

Jeriquara, Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

ktbvendas@hotmail.com

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma

KTB COMERCIO E PROMOÇÃO DE VENDAS – ME

À Prefeitura Municipal de Jeriquara – SP

ITEM	QTDE	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	MARCA	V.UNIT	V.TOTAL
1	10	LAMINA FOSCA LAPIDADA OU NÃO PARA EXAME DE PAPANICOLAU CAIXA COM 50 UNID	CX C/ 50 UNIDADES	WILTEX	R$ 7,75	R$ 77,50
2	50	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA, ECG, TENS, FITNESS, ESFIBRILADORES, ELECTRON-PLUS 100G FRASCO, CAIXA COM 50 PEÇAS	UNIDADE	BAG HAL	R$ 3,38	R$169,00

R$ 246,50 (Duzentos e Quarenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)

Condição do Pagamento: 28 dias a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 7 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 10 dias a contar da apresentação.

Banco 033 – Santander AG 3311 – CC – 13005484 -9

São José do Rio Preto, 01 de Abril de 2019.

KTB COMÉRCIO E PROMOÇÃO DE VENDAS LTDA
PRODUTOS MÉDICOS

Kleber Matheus Sant Ana de Oliveira
221.293.398-32

Rua Buritama, 3518, Eldorado – São José do Rio Preto/SP – CEP 15043-350
CNPJ: 26.408.751/0001-35 – I.E. 647.844.673.119
Email: ktbvendas@hotmail.com

MEDPRIME
Produtos Hospitalares

FONE: 17 3236-9514
E-mail: medprime@terra.com.br

QTDE	PRODUTO	MARCA	APRESENTAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	GEL P/ ELETROCARDIOGRAMA, ECG, TENS, FITNESS, DESFIBRILADORES, ELECTRON-PLUS 250 ML, CX C/ 50 PEÇAS	MULTIGEL	UNIDADE – 250 ML	R$ 5,68	R$ 284,00
10	LAMINA FOSCA P/ EXAME DE PAPANICOLAU – CX C/ 50 UNID	CRAL	UNIDADE	R$ 14,50	R$ 145,00

R$ 429,00 (Quatrocentos e Vinte e Nove Reais)

Condição do Pagamento: 15 dias úteis a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 10 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento

Validade da Proposta: 10 dias corridos a contar da apresentação.

Informamos que os preços propostos estão inclusos todos os custos e despesas, comc fretes, taxas, impostos, obrigações adicionais, entre outros.

Razão Socia: TATIANA NUNES DE ALMEIDA ME

CNPJ:31.662.268/0001-12 / Insc. Estadual:784.013.346.118
Endereço: Nelma Jesus da Silva, 270 -S11 CEP: 15.108-000
Bairro: Jd. dosJatobas
Cidade: IPIGUA - SP

Telefone:17 3236-9514 e-mail:medprime@terra.com.br
Banco:SANTANDER Agência:3311 Conta Corrente: 13.005371-4
Responsável pelaproposta:

Validade da proposta: 10dias

01 de Abril de 2019, Ipigua- SP.

TATIANA NUNES DE ALMEIDA
Rg 32.455.148-4
Cpf. 216.983.908-90
Proprietaria

MEDPRIME PRODUTOS HOSPITALARES * CNPJ. 31.662.268/0001-12 - Rua Nelma Jesus da Silva, 270 – Sl. 1 – Jd dos Jatobas – Cep. 15.108-000 – Ipiguá - SP

MULTIMED
HOSPITALAR
Fone(17) 98119-8405
Multimed Hospitalar Rio Preto Ltda Me

Fone (17) 98119-8405
Email: renatopignatari@gmail.com.br

À Prefeitura Municipal de Cedral – São Paulo

QTDE	PRODUTO	APRES	MARCA	V.UNIT	V.TOTA
10	LAMINA FOSCA P/ EXAME DE PAPANICOLAU (CX C/ 50 UND)	CAIXA	CRAL	R$ 12,36	R$ 123,60
01	GEL P/ ELETROCARDIOGRAMA, ECG, TENS, FITNESS, DESFIBRILADORES, ELECTRON-PLUS 250 ML FRASCO (CX C/ 50 PEÇAS)	UNID 50	MULTIGEL	R$ 5,23	R$ 261,62

R$ 385,22 (TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)

Condição do Pagamento:15 dias úteis a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 20 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 10 dias corridos a contar da apresentação.

São José do Rio Preto, 01 de Abril de 20

MULTIMED
HOSPITALAR

Fone(17) 98119-8405
Multimed Hospitalar Rio Preto Ltda Me

Fone (17) 98119-8405
Email: renatopignatari@gmail.com.br

São José do Rio Preto, 21 de Março de 2

KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVERA -ME

Rua Buritania, 3518 - Eldorado - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15043-350
Fone: (17)3236-9514 - FAX: (17)99622-0451
ktbvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.024
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0426 4087 5100 0135 5500 1000 0000 2411 4467 8914

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	135190282410681 21/04/2019 21:46:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
647844673118		26.408.751/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		21/04/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	21/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP				21:42:12

PARCELAS

Número	001
Vencimento	19/05/2019
Valor	R$ 1.252,10

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	1.252,10

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	1.252,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
62	LAMINA P. MICROSCOPIA LAPIDADA 25,4X76,2 CX C/50 LOTE 20170706 VAL 28/07/2022	70179000	0103	5102	UN	10,000	7,750	0,00	77,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	GEL PARA ECG 100G LOTE 190222 VAL 28/02/2021	30067000	0103	5102	UN	50,000	3,380	0,00	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	ADAPTADOR DE AGULHA A VACUO PADRAO PARA COLETA DE SANGUE	39269040	0103	5102	UN	20,000	0,790	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	FIO DE NYLON 2.0 C/AGULHA 3/8 20MM CX C/24 LOTE 42181467 VAL 28/12/2023	30061090	0103	5102	UN	6,000	47,850	0,00	287,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	LENÇOL DESC C/ ELASTICO 2,00X0,90 PCT C/10 LOTE 19D00240820 VAL 11/01/2022	63023200	0103	5102	UN	15,000	16,500	0,00	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	PERA PARA ELETROCARDIOGRAFO PEQUENA	70179000	0103	5102	UN	24,000	4,400	0,00	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	TORNIQUETE GARROTE EM TECIDO ELASTICO COM TRAVA	90183921	0103	5102	UN	20,000	17,480	0,00	349,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO 033 SANTANDER AG 3311 13005484 9 PEDIDO N 00909 19 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. 21/04/19 Juliana Sarreta Loeindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara - SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/04/2019 21:47:03

Emitido por meio de NFe - www.freenfe.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.42
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3311-1 - SJRPRETO-AV.ALBERTO ANDALO
CONTA: 13.00S.484-9

FAVORECIDO: KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 26.408.751/0001-35
VALOR: R$ 3.836,90
DEBITO EM: 28/05/2019
==========
DOCUMENTO: 052802
AUTENTICACAO SISBB: 7.F35.BFD.EC9.1E2.4A9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02247

DATA: 28/05/2019 VENCTO:28/05/2019 PAGTO: 28/05/2019
Credor..: KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEI: CNPJ: 26.408.751/0001-35 Cod: 4980
Endereço: RUA BURITAMA
Cidade..: SAO JOSE DO RIO PRETO CEP: 15043-350

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **3.836,90**
(três mil, oitocentos e trinta e seis reais e noventa centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.836,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1967 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.252,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.252,10
2201 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.292,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.292,40
2965 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.292,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.292,40
TOTAL					R$ 3.836,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.836,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.836,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.836,90
TOTAL. . .			R$ 3.836,90

Despesa paga em 28/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2201

NOTA DE EMPENHO Nº 2201	FICHA: 132	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEIRA-ME — 26.408.751/0001-35 — CÓDIGO: 4980
ENDEREÇO RUA BURITAMA — SAO JOSE DO RIO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SONDA RERETRAL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.292,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	167.235,62	1.292,40	491.471,98

VALOR A SER PAGO R$ **1.292,40**

um mil, duzentos e noventa e dois reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019 _____

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

21.04.19 _____
DATA

CONTABILIZADO

_____ _____
DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28.11.19 _____
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/11/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B:033
A: 3311
CIG 1300543 4-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

_____

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01064/19	11/04/2019	

Fornecedor: KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEIRA-ME COD: 4980
Endereço: RUA BURITAMA Nº: 3518 CNPJ: 26.408.751/0001-35
SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.791.001	SONDA RERETRAL SPEEDICATH N°14 COLOPLAST	UN	120	10,77	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.292,40

Reserva(s):
Empenho(s): 2201-OR

Obs.:

Hélen Rafaela Pessoa
RG: 48.857.285-X

Interessado \ Responsável

Almoxarife

KLEBER MATHEUS SANT´ANA DE OLIVEIRA

CNPJ. 26.408.751/0001-35

À Prefeitura Municipal de Jeriquara – SP

ITEM	QTDE	MATERIAL	APRESENTAÇÃO	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	600	SONDA URETRAL SPEEDICATH Nº 14	UNIDADE	COLOPLAST	R$ 10,77	R$ 6.462,00

Valor Total : R$ 6.462,00 (Seis Mil Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais)

Condição do Pagamento: 28 dias a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 7 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 07 dias a contar da apresentação.

Banco 033 – Santander AG 3311 – CC – 13005484 -9

São José do Rio Preto, 03 de Abril de 2019.

Kleber Matheus Sant Ana de Oliveira
221.293.398-32

Rua Buritama, 3518, Eldorado – São José do Rio Preto/SP – CEP 15043-350
CNPJ: 26.408.751/0001-35 – I.E. 647.844.673.119
Email: ktbvendas@hotmail.com

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: KTB COMÉRCIO E PROMOÇÃO DE VENDAS LTDA CNJP– **26.408.751/0001-35 – I.E. 647.844.673.119** –Endereço: Rua Buritama, 3518, Eldorado – São José do Rio Preto/SP –CEP15043-350: Email: ktbvendas@hotmail.com a entregar os materiais de consumo na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 63 /2019. Paciente: ITAMAR MIGUEL GONÇALVES

MATERIAL	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
SONDA RERETRAL SPEEDICATH Nº 14 COLOPLAST	120 unid	10,77	1.292,40
		TOTAL	**1.292,40**

Jeriquara, 11 de Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

ktbvendas@hotmail.com

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma

KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVERA -ME

Rua Buritama, 3518 - Eldorado - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15043-350
Fone: (17)3236-9514 - FAX: (17)99622-0451
ktbvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.025
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0426 4087 5100 0135 5500 1000 0000 2511 9247 9893

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	135190282411485 21/04/2019 21:52:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
647844673118		26.408.751/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		21/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000		21/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP				21:48:34

PARCELAS

Número	001
Vencimento	19/05/2019
Valor	R$ 1.292,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
68	SONDA SILFDICATH MASCULINO N 14	90183929	0103	5102	UN	120,000	10,770	0,00	1.292,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO 033 SANTANDER AG 3311 13005484 9 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita condição. 21/04/19 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/04/2019 21:52:05

www.freente.com.br

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: KTB COMÉRCIO E PROMOÇÃO DE VENDAS LTDA CNJP–**26.408.751/0001-35** – I.E. **647.844.673.119** –Endereço: Rua Buritama, 3518, Eldorado – São José do Rio Preto/SP – CEP15043-350: Email: ktbvendas@hotmail.com a entregar os materiais de consumo na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 62 /2019. Paciente: ITAMAR MIGUEL GONÇALVES

MATERIAL	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
SONDA RERETRAL SPEEDICATH Nº 14 COLOPLAST	120 unid	10,77	1.292,40
		TOTAL	**1.292,40**

Jeriquara, 11 de Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

ktbvendas@hotmail.com

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma

FMRP-USP
RIBEIRÃO PRETO

HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRAO PRETO - -
CAMPUS UNIVERSITARIO - MONTE ALEGRE - CEP: 14.049-900 - RIBEIRAO PRETO - SAO PAULO
FONE: (16) 3602-1000 FAX (16) 3602-1144

RELATÓRIO MÉDICO

Paciente = 0606222K - ITAMAR MIGUEL GONCALVES

PACIENTE COM TRAUMA RAQUI-MEDULAR DESDE 2002 COM EVOLUÇÃO PARA BEXIGA NEUROGÊNICA HIPOATIVA.

REALIZA CATETERISMO INTERMITENTE 5 A 6 VEZES AO DIA E SE BENEFICIA COM USO DE SONDA RETRETRAL SPEEDICATH nº 14.

CID: M999 // N 31.2

KTB COMERCIO E PROMOÇÃO DE VENDAS – ME

À Prefeitura Municipal de Jeriquara – SP

ITEM	QTDE	MATERIAL	APRESENTAÇÃO	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	600	SONDA URETRAL SPEEDICATH Nº 14	UNIDADE	COLOPLAST	R$ 10,77	R$ 6.462,00

Valor Total : R$ 6.462,00 (Seis Mil Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais)

Condição do Pagamento: 28 dias a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 7 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 07 dias a contar da apresentação.

Banco 033 – Santander AG 3311 – CC – 13005484 -9

São José do Rio Preto, 03 de Abril de 2019.

KTB COMÉRCIO E PROMOÇÃO DE VENDAS LTDA
PRODUTOS MÉDICOS

Kleber Matheus Sant Ana de Oliveira
221.293.398-32

Rua Buritama, 3518, Eldorado – São José do Rio Preto/SP – CEP 15043-350
CNPJ: 26.408.751/0001-35 – I.E. 647.844.673.119
Email: ktbvendas@hotmail.com

Itapevi, 05 de abril de 2019.

Á
SECRETARIA MUNICÍPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

A/C: Oliene
ASSUNTO: Cotação

DADOS PROPONENTE
Razão Social: Coloplast do Brasil Ltda.
CNPJ n°: 02.794.555/0004-20
Inscrição Estadual n°: 373.087.819.117
Endereço: Rodovia Coronel-Pm Nelson Tranchesi, 1730 – Galpão 09 e 10, Itaqui, Itapevi/SP - CEP 06696-110
Telefone: +55 11 3074-6402
E-mail: br_licitacoes@coloplast.com
Representante Legal Apto a assinar o eventual contrato:
Marcos Vinicius Araújo Mattos - Gerente de Preços e Canais - CPF nº: 102805917-56 - RG nº: 206063166-DIC/RJ

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Descritivo	Unidade	Qtde.	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
01	**SPEEDICATH CATETER URIN LUBRIF MASC CH 14 - Cod 28414** Cateter uretral hidrofílico masculino, CH 14, lubrificado, de uso único, para cateterização intermitente. Composto de poliuretano, lubrificado por um revestimento externo hidrofílico de PVP (Polivinilpirrolidona) e imerso em solução salina isotônica de cloreto de sódio (0,9% NaCl) e PVP . Possui furos radiais longos e pequenos com bordas a quase 90° que minimizam o risco de traumas na uretra. Em embalagem de alumínio revestida de polímeros que garantem a integridade do produto e a manutenção ideal da lubrificação. Produto esterilizado por Óxido de Etileno. Caixa com 30 unidades. **MARCA: COLOPLAST** **RMS: 10430310037** **EMBALAGEM: CAIXA COM 30 UNIDADES.** **PROCEDÊNCIA: DINAMARCA/HUNGRIA**	**UN**	**600**	**R$ 11,80** (onze reais e oitenta centavos)	**R$ 7.080,00** (sete mil e oitenta reais)

*****Informamos que, as embalagens não podem ser fracionadas.**

CONDIÇÕES COMERCIAIS

Validade da Proposta: de 90 (noventa) dias, contados da data de sua entrega.

Prazo de Entrega: em até 10 (dez) dias corridos após o recebimento da nota de empenho, autorização de fornecimento ou outro instrumento equivalente.

Validade do(s) Produto(s): superior a 12 (doze) a contar da entrega.

Condições de Pagamento: em até 30 dias.

Dados Bancários: 033 – BANCO SANTANDER – 4675 – 13003925-3

Nos preços oferecidos estão incluídos todos os tributos, fretes, seguros e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta proposta.

COLOPLAST DO BRASIL LTDA.
CNPJ N°: 02.794.555/0004-20

Marcos Vinicius Araújo Mattos
Gerente de Preços e Canais
CPF 102.805.917-56
RG 206.063.166-DIC/RJ

CNPJ 02.794.555/0004-20
I.E. 373.087.819.117 I.M. 26866
COLOPLAST DO BRASIL LTDA.
Rod. Coronel-PM Nelson Tranchesi, 1.730
Galpão 09 e 10
Itaqui - CEP 06696-110
ITAPEVI - SP

MEDPRIME
Produtos Hospitalares

FONE: 17 3236-9514
E-mail: medprime@terra.com.br

Prefeitura Municipal de Jeriquara

ITEM	QTDE	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	600	SONDA URETRAL SPEEDICATH Nº 14	UNIDADE	COLOPLAST	R$ 12,40	R$ 7.440,00

(Sete Mil Quatrocentos e Quarenta Reais)

Condição do Pagamento: 15 dias úteis a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 10 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento.

Validade da Proposta: 10 dias corridos a contar da apresentação.

Informamos que os preços propostos estão inclusos todos os custos e despesas, como fretes, taxas, impostos, obrigações adicionais, entre outros.

Razão Socia: TATIANA NUNES DE ALMEIDA ME

CNPJ:31.662.268/0001-12 / Insc. Estadual:784.013.346.118
Endereço: Nelma Jesus da Silva, 270 -Sl1 CEP: 15.108-000
Bairro: Jd. dosJatobas
Cidade: IPIGUA - SP
Telefone:17 3236-9514 e-mail:medprime@terra.com.br

Banco:SANTANDER Agência:3311 Conta Corrente: 13.005371-4

Responsável pelaproposta: Kleber Matheus Sant'Ana de Oliveira
Validade da proposta: 10 dias

03, de Abril de 2019, Ipigua- SP.

TATIANA NUNES DE ALMEIDA
Rg 32.455.148-4
Cpf. 216.983.908-90
Proprietaria

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
26.408.751/0001-35 MATRIZ		24/10/2016

NOME EMPRESARIAL
KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVEIRA 22129339832

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
KTB COMERCIO E PROMOCAO DE VENDAS	ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
47.42-3-00 - Comércio varejista de material elétrico
47.32-6-00 - Comércio varejista de lubrificantes
73.19-0-02 - Promoção de vendas
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
47.89-0-07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R BURITAMA	3518	CASA

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
15.043-350	ELDORADO	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
kleber_matheus@hotmail.com	(17) 9622-0451

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	24/10/2016

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **24/04/2019** às **09:28:51** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.42
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3311-1 - SJRPRETO-AV.ALBERTO ANDALO
CONTA: 13.005.484-9

FAVORECIDO: KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 26.408.751/0001-35
VALOR: R$ 3.836,90
DEBITO EM: 28/05/2019
==========
DOCUMENTO: 052802
AUTENTICACAO SISBB: 7.F35.BFD.EC9.1E2.4A9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02247

DATA: 28/05/2019 VENCTO:28/05/2019 PAGTO: 28/05/2019
Credor..: KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEI: CNPJ: 26.408.751/0001-35 Cod: 4980
Endereço: RUA BURITAMA
Cidade..: SAO JOSE DO RIO PRETO CEP: 15043-350

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **3.836,90**
(três mil, oitocentos e trinta e seis reais e noventa centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.836,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1967	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.252,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.252,10
2201	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.292,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.292,40
2965	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.292,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.292,40
TOTAL					R$ 3.836,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.836,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.836,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.836,90
TOTAL. . .			R$ 3.836,90

Despesa paga em 28/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2441

NOTA DE EMPENHO Nº **2441**	FICHA: 132	DATA: 25/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO	DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: ERICKA DE OLIVEIRA GUIOTTO CARLINE — 29.445.218/0001-31 — CÓDIGO: 4535
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE CAMISETAS SUBLIMADAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**375,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.23	UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	190.163,56	375,00	469.461,44

VALOR A SER PAGO R$ **375,00**

trezentos e setenta e cinco reais *

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
30.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
28.05.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0137
c/c: 13001272-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01162/19	25/04/2019	

Fornecedor ERICKA DE OLIVEIRA GUIOTTO CARLINE COD: 4535
Endereço: RUA JOAQUIM ALVES COSTA Nº: 284 CNPJ: 29.445.218/0001-31
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
023.025.065	CAMISETAS SUBLIMADAS	UN	15	25,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						375,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00976/19	_	25/04/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE CAMISETAS SUBLIMADAS

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	023.025.065	CAMISETAS SUBLIMADAS	UN	15	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

RECEBEMOS DE ERIKA DE OLIVEIRA GUIOTTO CARLINE OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.037 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.037
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

ERIKA DE OLIVEIRA GUIOTTO CARLINE

RUA JOAQUIM ALVES COSTA, 284 - - VILA ROSA, Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341398

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0429 4452 1800 0131 5500 1000 0000 3710 1000 2301

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	135190305379188 - 30/04/2019 08:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402009300118		29.445.218/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	30/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 552 -	CENTRO	14450-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341205	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	375,00

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	375,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0007	CAMISETAS SUBLIMADA	60063190	0102	5102	UN	15,0000	25,0000	375,00					





CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

MAXSILK
Confecção & Estamparia

São Paulo: (16) 9 9185-9761 / 9 9198-6464

e-mail:
fernandescarline@bol.com.br

☐ O. SERVIÇO ☐ ORÇAMENTO

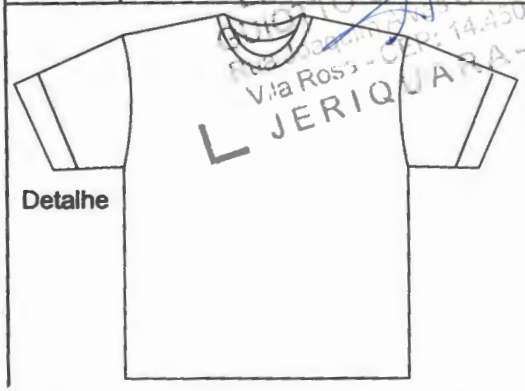
DATA ___/___/___

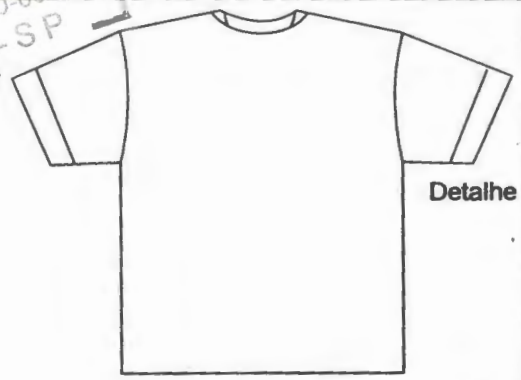
PREVISÃO ENTREGA ___/___/___

Nome / Razão Social: Prefeitura Municipal de Jerioquara
Endereço:
Bairro | CEP | Cidade | UF
Comprador | Fone/Fax | Celular
CNPJ / CPF | Insc. Estadual / RG
E-mail | MSN

QT	DESCRIÇÃO	P. Unit.	TOTAL
15	Camisetas personalizadas	25,00	
	Agulo		
			375,00

29.445.218/0001-37
I.E.: 402.009.300.118
FIRMA DE CARVEIRA
PONTO CENTRAL - ME
Rua [illegible] Costa, 234
Vila Rosa - CEP: 14.450-000
JERIQUARA - SP


Detalhe


Detalhe

Cor do Tecido: _____ Cor do Silic: _____ ( ) PV ( ) PIQUET

Oficina da Comunicação

Pabx/Fax: (16) 3839-2555

Item	*Qtde.*	*Descrição do Material*	*Valor Unitário*	*Valor Total*
1	15	camisetas agita galera sublimada	30,00	$ 450,00

	1x	2x	3x
CARTÃO	Até 200,00	De 200,01 a 600,00	Acima de 600,01
BOLETO (Só PJ)	Até 450,00 (Até 30 dias)	De 450,01 a 1.300,00 (30/60)	Acima de 1.300,01 (30/60/90)

- TRABALHAMOS TAMBEM COM CARTAO EXTRA

- **Primeira compra: Pagamento integral antecipado;**
  Envio de boleto (exclusivo para empresas – PJ) somente após cadastro e aprovação de crédito;
- **Sujeito à consulta SCPC E SERASA.**

Ituverava (SP), 15 de abril de 2019.
Oficina da Comunicação de Ituverava Ltda ME
Contato: Douglas Lino
(16) 3839-2555 | (16) 98106-7878

Oficina da Comunicação
Rua Dr. Getúlio Vargas n.º 130
CEP: 14.500-000 - Ituverava-SP
Fone: (16) 3839-2555
e-mail: contato@oficinadacomunicacao.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2965

NOTA DE EMPENHO Nº 2965	FICHA: 132	DATA: 15/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEIRA-ME — 26.408.751/0001-35 — CÓDIGO: 4980
ENDEREÇO: RUA BURITAMA — SAO JOSE DO RIO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SONDA RERETRAL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.292,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	260.882,88	1.292,40	397.824,72

VALOR A SER PAGO R$ **1.292,40**

um mil, duzentos e noventa e dois reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

23.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

28.11.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/11/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 033
A: 3311
C/C: 13005484-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01461/19	15/05/2019	

Fornecedor KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEIRA-ME COD: 4980
Endereço: RUA BURITAMA Nº: 3518 CNPJ: 26.408.751/0001-35
SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.791.001	SONDA RERETRAL SPEEDICATH N°14 COLOPLAST	UN	120	10,77	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.292,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01265/19	_	15/05/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE SONDA RERETRAL PARA USO EM PACIENTE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	009.791.001	SONDA RERETRAL SPEEDICATH N°14 COLOPLUN		120	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2013/2016"

AUTORIZO A EMPRESA: **KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVEIRA** CNJP–**26.408.751/0001-35** – I.E. **647.844.673.119** –Endereço: Rua Buritama, 3518, Eldorado – São José do Rio Preto/SP –-CEP15043-350: Email: ktbvendas@hotmail.com a entregar os materiais de consumo na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 90 /2019. Paciente: ITAMAR MIGUEL GONÇALVES

MATERIAL	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
SONDA RERETRAL SPEEDICATH Nº 14 COLOPLAST	120 unid	10,77	1.292,40
		TOTAL	**1.292,40**

Jeriquara, 20 de Maio de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

ktbvendas@hotmail.com

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma

KLEBER MATHEUS SANT´ANA DE OLIVEIRA

CNPJ. 26.408.751/0001-35

À Prefeitura Municipal de Jeriquara – SP

ITEM	QTDE	MATERIAL	APRESENTAÇÃO	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	600	SONDA URETRAL SPEEDICATH Nº 14	UNIDADE	COLOPLAST	R$ 10,77	R$ 6.462,00

Valor Total : R$ 6.462,00 (Seis Mil Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais)

Condição do Pagamento: 28 dias a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 7 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 07 dias a contar da apresentação.

Banco 033 – Santander AG 3311 – CC – 13005484 -9

São José do Rio Preto, 03 de Abril de 2019.

Kleber Matheus Sant Ana de Oliveira
221.293.398-32

Rua Buritama, 3518, Eldorado – São José do Rio Preto/SP – CEP 15043-350
CNPJ: 26.408.751/0001-35 – I.E. 647.844.673.119
Email: ktbvendas@hotmail.com

Itapevi, 05 de abril de 2019.

Á
SECRETARIA MUNICÍPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

A/C: Oliene
ASSUNTO: Cotação

DADOS PROPONENTE
Razão Social: Coloplast do Brasil Ltda.
CNPJ n°: 02.794.555/0004-20
Inscrição Estadual n°: 373.087.819.117
Endereço: Rodovia Coronel-Pm Nelson Tranchesi, 1730 – Galpão 09 e 10, Itaqui, Itapevi/SP - CEP 06696-110
Telefone: +55 11 3074-6402
E-mail: br_licitacoes@coloplast.com
Representante Legal Apto a assinar o eventual contrato:
Marcos Vinicius Araújo Mattos - Gerente de Preços e Canais - CPF nº: 102805917-56 - RG nº: 206063166-DIC/RJ

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Descritivo	Unidade	Qtde.	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
01	**SPEEDICATH CATETER URIN LUBRIF MASC CH 14 - Cod 28414** Cateter uretral hidrofílico masculino, CH 14, lubrificado, de uso único, para cateterização intermitente. Composto de poliuretano, lubrificado por um revestimento externo hidrofílico de PVP (Polivinilpirrolidona) e imerso em solução salina isotônica de cloreto de sódio (0,9% NaCl) e PVP . Possui furos radiais longos e pequenos com bordas a quase 90° que minimizam o risco de traumas na uretra. Em embalagem de alumínio revestida de polímeros que garantem a integridade do produto e a manutenção ideal da lubrificação. Produto esterilizado por Óxido de Etileno. Caixa com 30 unidades. **MARCA: COLOPLAST** **RMS: 10430310037** **EMBALAGEM: CAIXA COM 30 UNIDADES.** **PROCEDÊNCIA: DINAMARCA/HUNGRIA**	**UN**	**600**	**R$ 11,80** (onze reais e oitenta centavos)	**R$ 7.080,00** (sete mil e oitenta reais)

***Informamos que, as embalagens não podem ser fracionadas.

CONDIÇÕES COMERCIAIS

Validade da Proposta: de 90 (noventa) dias, contados da data de sua entrega.

Prazo de Entrega: em até 10 (dez) dias corridos após o recebimento da nota de empenho, autorização de fornecimento ou outro instrumento equivalente.

Validade do(s) Produto(s): superior a 12 (doze) a contar da entrega.

Condições de Pagamento: em até 30 dias.

Dados Bancários: 033 – BANCO SANTANDER – 4675 – 13003925-3

Nos preços oferecidos estão incluídos todos os tributos, fretes, seguros e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta proposta.

COLOPLAST DO BRASIL LTDA.
CNPJ Nº: 02.794.555/0004-20

Marcos Vinicius Araújo Mattos
Gerente de Preços e Canais
CPF 102.805.917-56
RG 206.063.166-DIC/RJ

CNPJ 02.794.555/0004-20
I.E. 373.087.819.117 I.M. 26866
COLOPLAST DO BRASIL LTDA.
Rod. Coronel-PM Nelson Tranchesi, 1.730
Galpão 09 e 10
Itaqui - CEP 06696-110
ITAPEVI - SP

MEDPRIME
Produtos Hospitalares

FONE: 17 3236-9514
E-mail: medprime@terra.com.br

Prefeitura Municipal de Jeriquara

ITEM	QTDE	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	600	SONDA URETRAL SPEEDICATH Nº 14	UNIDADE	COLOPLAST	R$ 12,40	R$ 7.440,00

(Sete Mil Quatrocentos e Quarenta Reais)

Condição do Pagamento: 15 dias úteis a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 10 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento.

Validade da Proposta: 10 dias corridos a contar da apresentação.

Informamos que os preços propostos estão inclusos todos os custos e despesas, como fretes, taxas, impostos, obrigações adicionais, entre outros.

Razão Socia: TATIANA NUNES DE ALMEIDA ME
CNPJ:31.662.268/0001-12 / Insc. Estadual:784.013.346.118
Endereço: Nelma Jesus da Silva, 270 -Sl1 CEP: 15.108-000
Bairro: Jd. dosJatobas
Cidade: IPIGUA - SP
Telefone:17 3236-9514 e-mail:medprime@terra.com.br

Banco:SANTANDER Agência:3311 Conta Corrente: 13.005371-4

Responsavel pelaproposta: Kleber Matheus Sant'Ana de Oliveira
Validade da proposta: 10 dias

03, de Abril de 2019, Ipigua- SP.

TATIANA NUNES DE ALMEIDA
Rg 32.455.148-4
Cpf. 216.983.908-90
Proprietaria

Recebemos de KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVERA -ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/05/2019 Dest/Reme: MUNICIPIO DE JERIQUARA Valor Total: 1.292,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.040
Série 001

KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVERA -ME

Rua Buritama, 3518 - Eldorado - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15043-350
Fone: (17)3236-9514 - FAX: (17)99622-0451
ktbvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.040
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0526 4087 5100 0135 5500 1000 0000 4018 7209 1124

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	**135190367361450 23/05/2019 11:57:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
647844673118		26.408.751/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		23/05/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	23/05/2019
MUNICIPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP				11:55:00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	20/06/2019
Valor	R$ 1.292,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
68	SONDA SPEEDICATH MASCULINO N 14 LOTE 6586441 FAB 22/11/2018 VAL 21/11/2020	90183929	0103	5102	UN	120,000	10,770	0,00	1.292,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO 033 - SANTANDER - AG 3311 - 13005484-9 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi conferido em perfeita ordem. Em, 23/05/2019 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/05/2019 11:57:59

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01461/19	15/05/2019	

Fornecedor KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEIRA-ME COD: 4980
Endereço: RUA BURITAMA Nº: 3518 CNPJ: 26.408.751/0001-35
SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.791.001	SONDA RERETRAL SPEEDICATH N°14 COLOPLAST	UN	120	10,77	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.292,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.

Interessado \ Responsavel

Almoxarife

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.42
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3311-1 - SJRPRETO-AV.ALBERTO ANDALO
CONTA: 13.005.484-9

FAVORECIDO: KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 26.408.751/0001-35
VALOR: R$ 3.836,90
DEBITO EM: 28/05/2019
==========
DOCUMENTO: 052802
AUTENTICACAO SISBB: 7.F35.BFD.EC9.1E2.4A9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02247

DATA: 28/05/2019 VENCTO:28/05/2019 PAGTO: 28/05/2019
Credor..: KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEI CNPJ: 26.408.751/0001-35 Cod: 4980
Endereço: RUA BURITAMA
Cidade..: SAO JOSE DO RIO PRETO CEP: 15043-350

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **3.836,90**
(três mil, oitocentos e trinta e seis reais e noventa centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.836,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1967	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.252,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.252,10
2201	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.292,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.292,40
2965	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.292,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.292,40
TOTAL					R$ 3.836,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.836,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.836,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.836,90
TOTAL. . .			R$ 3.836,90

Despesa paga em 28/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3054

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3054	117	27/05/2019	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		29/05/2019

NOME: KEILA AUGUSTA NOGUEIRA — 296.006.478-01 — CÓDIGO: 1010

ENDEREÇO: 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL AO ACS-AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE ESTABELECIDO PELA LEI MUNICIPAL N°810 DE 03 DE MAIO DE 2018. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	1.000,00	1.000,00	8.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

29.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 104
A: 4894
c/c: 21625-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

DECRETO MUNICIPAL N. 1341 DE 06 DE MAIO DE 2019.

"Regulamenta a aplicação do incentivo financeiro adicional aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde estabelecido pela Lei Municipal nº 810, de 03 de maio de 2018 e dá outras providências"

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES, Prefeito Municipal de Jeriquara - SP, no uso de suas atribuições, de acordo com o Artigo 68, inciso VII da Lei Orgânica do Município, e;

Considerando a Portaria nº 314/GM/MS, de 28 de Fevereiro de 2014, que fixa o valor do incentivo de custeio referente à implantação de Agentes Comunitários de Saúde (ACS);

Considerando a Portaria nº 1.243/GM/MS, de 20 de agosto de 2015, que regulamenta a forma de repasse dos recursos da Assistência Financeira Complementar (AFC) da União para o cumprimento do piso salarial profissional nacional dos Agentes de Combate às Endemias (ACE) e do Incentivo Financeiro para fortalecimento de políticas afetas à atuação dos ACE, de que tratam os art. 9º-C e 9º-D da Lei nº 11.350, de 5 de outubro de 2006;

Considerando o disposto no §3º, do artigo 3º, da Lei nº 810, de 03 de maio de 2018, que autoriza o Poder Executivo Municipal a repassar aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde, "incentivo financeiro adicional" e dá outras providencias;

DECRETA:

Art. 1º. Este Decreto regulamenta a utilização do incentivo financeiro a que se refere a Lei Municipal nº 810, de 03 de maio de 2018, que autoriza o Município a repassar aos Agentes Comunitários de Saúde – ACS, a título de incentivo financeiro adicional, o montante do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde, no último trimestre de cada ano, conforme Portaria nº 314, de 28 de fevereiro de 2014.

Art. 2º. Somente farão jus ao recebimento do incentivo previsto no artigo 1º, os Agentes Comunitários de Saúde vinculados ao Programa Estratégia Saúde da Família.

Art. 3º. O valor repassado não tem natureza salarial e não se incorporará à remuneração do Agente Comunitário de Saúde não servindo de base de cálculo para o recebimento de qualquer outra vantagem funcional.

Art. 4º. Não haverá incidência de quaisquer encargos sociais, previdenciários ou fundiários sobre o valor de incentivo financeiro adicional de que trata este Decreto.

Art. 5º. O prêmio variável previsto no referido incentivo, nos termos do artigo 2º, da Lei Municipal nº 810/2018, será repassado pelo Ministério da Saúde ao Município de Jeriquara, no ultimo trimestre de cada ano, conforme Portaria nº 314/GM/MS, de 28 de Fevereiro de 2014.

Art. 6º. O valor será atualizado nos moldes dos instrumentos normativos estabelecidos pelo Ministério da Saúde, referente ao incentivo financeiro adicional dos Agentes Comunitários de Saúde efetivamente repassado ao Município, considerados demais gastos e investimentos realizados no Programa

de Saúde da Família e repasse dos recursos da Assistência Financeira Complementar (AFC) da União, nos moldes da Portaria nº 1.243/GM/MS, de 20 de agosto de 2015 e na legislação vigente.

Art. 7º. Fazendo o Município jus ao recebimento dos valores estabelecidos pela Portaria nº 314/GM/MS, de 28 de Fevereiro de 2014, fixados em decorrência do preenchimento das metas previstas na norma federal, o incentivo será pago aos Agentes Comunitários de Saúde no mês de dezembro de cada ano, aos que tenham efetivamente cumprido as metas definidas pelo Ministério da Saúde e pelo Município, obedecido o saldo disponibilizado pelo repasse.

Art. 8º. O valor estabelecido para cada ACS – Agentes Comunitários de Saúde que cumprir a integralidade (100% - cem por cento) das metas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e pelo Município, será advindo do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde, no último trimestre de cada ano a título de incentivo adicional, cujo valor será dividido proporcionalmente aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde de acordo com o grupo de percentual que ficarem alocados em atendimento ao Art. 9º deste Decreto.

§ 1º. Os valores correspondentes aos percentuais dispostos no "caput" do presente dispositivo serão repassados aos servidores do Município no inicio de cada ano, após repasses pelo Ministério da Saúde.

§ 2º. Entende-se, para recebimento deste incentivo, por todos os ACS – Agentes Comunitários de Saúde lotados na Equipe de EFS – Estratégia de Saúde da Família, devidamente cadastrados no CNES.

§ 3º. Quando do pagamento dos valores de que trata o caput deste artigo, os mesmos serão repassados para os Agentes Comunitários de Saúde com vínculo municipal, em folha de pagamento.

Art. 9º. O incentivo será concedido aos Agentes Comunitários de Saúde envolvidos diretamente no cumprimento das ações e metas estabelecidas no ANEXO I deste Decreto, que obedecerão aos indicadores previstos pelo sistema de controle vigente, devendo seus resultados ser protocolados até o 5° (quinto) dia útil do mês seguinte:

§1º. Será considerado para fins de recebimento do incentivo os seguintes percentuais:

I. 100% (cem por cento) para o cumprimento de 13 (treze) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

II. 80% (sessenta por cento) para o cumprimento de 10 (dez) a 12 (doze) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

II. 60% (sessenta por cento) para o cumprimento de 07 (sete) a 09 (nove) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

III. 40% (quarenta por cento) para o cumprimento de 04 (quatro) a 06 (seis) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

IV. Os Agentes Comunitários de Saúde que não atingirem o mínimo de 04 (quatro) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS; não farão jus ao recebimento do incentivo de que trata a presente lei, ressalvados os casos de licenças regularmente previstas na lei.

§2º. Não farão jus ao pagamento do incentivo, o Agente Comunitário de Saúde, que não entregar a produção no prazo previsto no caput deste artigo.

§3º. O pagamento do incentivo ao Agente Comunitário de Saúde será efetivado após apresentação do consolidado das ações e seus respectivos percentuais, cujos valores pagos àqueles que comporem tal classificação.

Art. 10. Fica o Poder Executivo Municipal responsável pela garantia da estrutura descrita no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS citado nesta Lei, através da utilização dos recursos destinados a saúde, com o financiamento das ações previstas para a Atenção Básica.

Parágrafo único. Os Agentes Comunitários de Saúde deverão relatar suas atividades ao seu superior hierárquico imediato, através de relatório, baseado nos diversos instrumentos de coletas com os quais trabalham; cujos relatos apresentados serão certificados por meio de supervisão através de instrumentos próprios do Departamento Municipal de Saúde.

Art. 11. O Departamento Municipal de Saúde poderá definir, mediante Portaria, outros critérios adicionais para a concessão da gratificação de que trata esta Lei, respeitada a regulamentação expedida pela União sobre a matéria.

Art. 12. As despesas decorrentes deste Decreto correrão por conta dos recursos repassados pela União, referentes ao Incentivo Financeiro para fortalecimento de políticas efetivas na atuação dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), depositados em conta do Fundo Municipal de Saúde.

Art. 13. As gratificações de que trata este Decreto são temporárias e deixará de serem pagas em caso de paralisação do repasse do recurso pelo Ministério da Saúde.

Art. 14. Em nenhuma hipótese as gratificações serão pagas com recursos do Município.

Art. 15. O montante do repasse será advindo do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde, no último trimestre de cada ano a título de incentivo adicional.

Art. 16º. Este Decreto entrará em vigor na data da sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Jeriquara - SP, em 06 de maio de 2019

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
Prefeito Municipal

ANEXO I

DECRETO MUNICIPAL N. 1341 DE 06 DE MAIO DE 2019

QUADRO DE METAS

AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

SAÚDE DA CRIANÇA		
	INDICADOR	**META (%)**
CRIANÇAS DE 0 A 05 ANOS	Acompanhamento de recém-nascido	Entre 90 a 100
	Acompanhamento de crianças em todas as áreas exigidas ao ACS	Entre 90 a 100

SAÚDE DA MULHER		
	INDICADOR	**META (%)**
GESTANTES E PUÉRPERAS	Acompanhamento de gestante	Entre 90 a 100
	Acompanhamento de puérpera	Entre 90 a 100

DOENÇAS CRÔNICAS NA POPULAÇÃO ADULTA E IDOSA		
	INDICADOR	**META (%)**
DIABÉTICOS	Acompanhamento de pessoas com diabetes	Entre 80 a 100
HIPERTENSOS	Acompanhamento de pessoas hipertensas	Entre 80 a 100
PESSOAS COM TUBERCULOSE	Acompanhamento de pessoas com tuberculose	Entre 80 a 100
PESSOAS COM HANSENÍASE	Acompanhamento de pessoas com hanseníase	Entre 80 a 100
ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR	Idosos (multi serviços)	Entre 80 a 100

CADASTRO DE FAMÍLIAS		
	INDICADOR	**META (%)**
FAMÍLIAS	Famílias Cadastradas	100
	Famílias Acompanhadas	100
BOLSA FAMÍLIA	Acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	100

GESTÃO EM SAÚDE		
	INDICADOR	**META**
ASSIDUIDADE	Assiduidade ao Serviço Público	Até 01 falta justificada por mês

Jeriquara - SP, em 06 de maio de 2019.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
Prefeito Municipal

Emissão de comprovantes

G335291456784527035
29/05/2019 15:14:23

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.14.23
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4894-1 - PEDREGULHO
CONTA:      21.625-0

FAVORECIDO:  KEILA AUGUSTA NOGUEIRA
CPF/CNPJ:     296.006.478-01
VALOR: R$                                1.000,00
DEBITO EM: 29/05/2019
================================================
DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB:        F.A8F.99A.5F8.45A.E78
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02268

DATA: 29/05/2019 VENCTO:29/05/2019 PAGTO: 29/05/2019
Credor..: KEILA AUGUSTA NOGUEIRA CNPJ: 296.006.478-01 Cod: 1010
Endereço:
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL AO ACS-AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE ESTABELECIDO PELA LEI MUNICIPAL N°810 DE 03 DE MAIO DE 2018.

Valor **1.000,00**
(um mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3054 / 1		OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 29/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.000,00
TOTAL. . .			R$ 1.000,00

Despesa paga em 29/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2202

NOTA DE EMPENHO Nº 2202	FICHA: 135	DATA: 11/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: EDR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES L — 16.671.989/0001-03 — CÓDIGO: 9
ENDEREÇO: RUA GALILEU GALILEI — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE APARELHP CRAP. AUTOMATICO COMPLETO COM UMIDIFICADOR. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.450,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.08	APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LAB
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
58.000,00	0,00	3.450,00	54.550,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.450,00**

três mil, quatrocentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

18.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 3235-2
C/C: 33972-5

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01065/19	11/04/2019	

Fornecedor EDR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALAR COD: 9
Endereço: RUA GALILEU GALILEI Nº: 1800 CNPJ: 16.671.989/0001-03
RIBEIRAO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.791.002	APARELHO CRAP AUTOMATICO COMPLETO COM UMIDIFI	UN	1	3.450,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.450,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

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: **EDR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA – ME** Rua Galileu Galilei, 1800 4 andar conj. 402 Jd. Canada Ribeirao Preto-SP CEP- 14024-193 I.E. **582916978110** CNPJ-**16.671.989/0001-03** Telefone **16-39165339/ 39162433** a entregar o aparelho: CPAP, com orçamento o aparelho deverá ser entregue na praça São Sebastião nº 100- CEP: 14450-000, centro de saúde – Jeriquara-sp. No horário das 7:00 as 13:00 horas.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 62 /2019. Paciente: ANGELO HUMBERTO RECIERI

MATERIAL	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
APARELHO CPAP AUTOMÁTICO COMPLETO COM UMIDIFICADOR	01 unid	3.450,00	3.450,00
		TOTAL	**3.450,00**

Jeriquara, 11 de Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

regal@regalhospitalar.com.br

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

RECEBEMOS DE EDR COMERCIO DE EQUIP. MEDICO-HOSP. LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.682 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EDR COMÉRCIO DE EQUIP. MÉDICO-HOSP. LTDA - ME

RUA GALILEU GALILEI, 1800 - SALA 402 - CONDOMÍNIO ITAMARATY, Ribeirao Preto, SP - CEP: 14024193 - Fone/Fax: 1639165339

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.682
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0416 6719 8900 0103 5500 1000 0016 8216 9247 4481

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		135190279465101 - 18/04/2019 15:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
582916978110		16.671.989/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	18/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
Jeriquara		SP		15:03

FATURA

Num.: 01682 / V. Orig.: 3.450,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.450,00

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	3.450,00

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	3.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO.	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
184ATCPPMSCNSLSLN	AUTO CPAP COM MASCARA NASAL FM SILICONE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.062,95	90192090	0102	5102	UN	1,0000	3.450,0000	3.450,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20007988			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO: BCO.: BRASIL - AG.: 3235-2 - C/C: 32072-5 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL . Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.062,95	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 18/04/2019 Juliana Barreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2013/2016"

ORÇAMENTO PARA PACIENTE: ANGELO HUMBERTO RECIERI

Autorizo a Empresa: **EDR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA – ME** Rua Galileu Galilei, 1800 4 andar conj. 402 Jd. Canada Ribeirao Preto-SP CEP- 14024-193 I.E. **582916978110** CNPJ-**16.671.989/0001-03** Telefone **16-39165339/ 39162433** a entregar o aparelho: CPAP, com orçamento o aparelho deverá ser entregue na praça São Sebastião nº 100- CEP: 14450-000, centro de saúde – Jeriquara-sp. No horário das 7:00 as 13:00 horas.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 62 /2019.

MATERIAL	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
APARELHO CPAP AUTOMÁTICO COMPLETO COM UMIDIFICADOR	01 unid	3.450,00	3.450,00
		TOTAL	**3.450,00**

Jeriquara, 11 de Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

regal@regalhospitalar.com.br

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

EDR
Equipamentos Médicos

INSPIRA

PHILIPS
RESPIRONICS

ResMed

Acompanha :

Mascara Nasal Silicone tamanho a definir

CONDIÇÕES

Preço unitário R$ 3.450,00

Pagamento 30 d d liquido Bco. Brasil ag. 3235-2 cc 33972-5

Entrega : 5 dias após solicitação

. alidade proposta 30 dias

Pagamento 30 dias após entrega

Sem mais

Atenciosamente

Antonio Carlos Regal

Rua Galileu Galilei, 1800 - 4º andar conj. 402 - CEP 14020-620 - Ribeirão Preto - SP
Fone/Fax: (16) 3916.5339 / 3916.2433 - regal@regalhospitalar.com.br

9971

EDR
Equipamentos Médicos

INSPIRA

PHILIPS
RESPIRONICS
ResMed

CADASTRO EMPRESA

EDR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA – ME

Rua Galileu Galilei, 1800 4 andar conj. 402 Jd. Canada

)eirao Preto-SP CEP- 14024-193

I.E. 582916978110

CNPJ-16.671.989/0001-03

Telefone 16-39165339/ 39162433

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2815

NOTA DE EMPENHO Nº **2815**	FICHA: 134	DATA: 06/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: DENIS FERREIRA DA SILVA — 24.919.768/0001-21 — CÓDIGO: 4906
ENDEREÇO: RUA GONÇALVES DIAS — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DE INSULFILM EM VAN DE 15 LUGARES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	202.382,09	400,00	37.217,91

VALOR A SER PAGO R$ 400,00

quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

16 05 19
DATA

CONTABILIZADO

06/05/19
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28 05 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854477	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Denis Ferreira da Silva

NOME:
CNPJ/CPF: 279.511.678.22

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01372/19	06/05/2019	

Fornecedor DENIS FERREIRA DA SILVA — COD: 4906
Endereço: RUA GONÇALVES DIAS — Nº: 1914 — CNPJ: 24.919.768/0001-21
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
669.007.004	SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE INSULFILM	UN	1	400,00	VAN JUMPER MINIBUS	
TOTAL PEDIDO						400,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01180/19		06/05/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE APLICAÇÃO DE INSULFILM EM VAN DE 15 LUGARES

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**117 VAN JUMPER MINIBUS 2.3**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	669.007.004	SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE INSULFILM	UN	1	0	117	VAN JUMPER MINIBUS 2.3

Prefeito Municipal

Juliana Secretária Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

KELVEN FILM
PELÍCULAS DE PROTEÇÃO SOLAR

Películas Residenciais e Automotiva
Branco Leitoso - Preto Blackout - Jateado
Antivandalismo - Linha Refletica
Toda linha de Insulfilm

Nº

016 9 9169 0585
Av Orlando Dompiere, 2430
Jardim Barão - Franca - SP

Razão Social:
MICHEL LUIS DE SOUZA ME
CNPJ: 15.320.663/0001-60

Data: 03 / 05 /20 14 Data Entrega: ___ / ___ /20 ___

Nome: Prefeitura Municipal de Jeriquara

Endereço: Rua. Jonas Alves Costa Nº 359

Cidade: Jeriquara Bairro: Centro Estado: SP

CNPJ: 45 353 315/0001-50 Insc. Estadual: ___

Cond. Pagto. ___

Carro / Marca / Modelo: ___

Cor: ___ Placa Nº ___ Ano: ___

Quant.	Descrição dos Serviços	Preço. Unit.	Preço Total
01	Aplicação de Insul film, Van 15 lugares Placa FHA 3900		475,00

Valor Total R$ 475,00

Assinatura:

Denis Film

16 3721 2496 | 9 9184 5747

Nº

Insul-Film para vidros Residenciais e Automotivos

Rua. Gonçalves Dias, 1914 - Estação - Franco / SP

Razão Social:
DENIS FERREIRA DA SILVA 27951167827
CNPJ: 24.919.768/0001-21

Data: 08/05/2019 Data Entrego: ___/___/20___

Nome: Prefeitura Municipal de Jeriquara

Endereço: Rua João Silva Costa Nº 359

Cidade: Jeriquara Bairro: Centro Estado: SP

CNPJ: 45.353.315/0001-50 Insc. Estadual:

Cond. Pagto.

Carro / Marca / Modelo:

Cor: Placa Nº Ano:

Quant.	Descrição dos Serviços	Preço. Unit.	Preço Total
01	Aplicação Insul Film Vsm 15 Ugsints		400,00
	Placa FHA 3900		

Assinatura: Denis Ferreira Silva Valor Total R$ 400,00

Nº 0134

Som, Alarme, travas e acessórios

Tecnologia em Insulfilm de controle solar (carros, residências e segurança)

Rua General Osório, 228 - Estação - Franca/SP

16. 3017-6365 / 3406-3306 / 99181-4820

Benedito de Sene David

CNPJ: 14.474.284/0001-62

Data: 03/05/2019 Data Entrega: ___/___/20___

Nome: Prefeitura Municipal de Jeriquara

Endereço: Jonas Alves Costa Nº 559

Cidade: Jeriquara Bairro: Centro Est. SP

CNPJ: 45.353.315/0001-50 Insc. Est.

Cond. Pagto Cep:

Carro / Marca / Modelo Cor

Placa Nº Ano

Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unit.	Preço Total
1	Aplicação Insul Film Van		450,00
	15 lugares Placa FHA 3900		

Ass. Cliente

Valor Total R$ 450,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
18

Data e Hora da Emissão	16/05/2019 09:07:02	Competência	16/5/2019	Código de Verificação	890913598
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DENIS FERREIRA DA SILVA 27951167827				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	24.919.768/0001-21	Inscrição Municipal	75711	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA GONÇALVES DIAS ,1914 - ESTAÇÃO CEP: 14405-196				
Complemento:	0	Telefone:	(16)3721-2496	e-mail:	denis.ferreirasilva@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
ıdereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

APLICAÇÃO DE INSULFILM EM VAN DE 15 LUGARES - PLACAS FHA 3900

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 16/05/2019
Juliana Sorreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Código do Serviço / Atividade

14.06 / 452000702 - SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE ACESSÓRIOS PARA 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	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	400,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	400,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02237

DATA: 28/05/2019 VENCTO:28/05/2019 PAGTO: 28/05/2019
Credor..: DENIS FERREIRA DA SILVA CNPJ: 24.919.768/0001-21 Cod: 4906
Endereço: RUA GONÇALVES DIAS
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-196

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DE INSULFILM EM V
AN DE 15 LUGARES.

Valor **400,00**
(quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2815	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00
TOTAL					R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854477	400,00
TOTAL. . .			R$ 400,00

Despesa paga em 28/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome: Denis Ferreira da Silva
CGC/CPF: 279.511.678.27

GOLMYDES CONFECÇÕES DE ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA-ME
RUA :GENERAL OSORIO,572 ESTAÇÃO CEP:14.405-107 FRANCA - SP
CGC:10.282.683/0001-70
INSC:310.4468.76112
SITE:WWW.GOLMYDES.COM.BR
EMAIL: golmydes@hotmail.com.br
Fone/Fax: 16. 3721.3194
3025-0684
99257-8094

ORÇAMENTO

Segue abaixo Orçamento para Prefeitura de Jeriquara

Valor unitario camiseta Subl. do agita galera R$ 28,00

Valor total de 15 camisetas : R$ 420,00

10.282.683/0001-70

Franca, 20 de Abril de 2019

Gol Mydes Confecções .

28/05/2019 14:15:43

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.42
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0137-6 - PEDREGULHO
CONTA: 13.001.272-3

FAVORECIDO: ERIKA DE OLIVEIRA GUIOTTO CARLINE
CPF/CNPJ: 29.445.218/0001-31
VALOR: R$ 375,00
DEBITO EM: 28/05/2019
==========
DOCUMENTO: 052801
AUTENTICACAO SISBB: 3.45A.889.8C8.978.15D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02246

DATA: 28/05/2019 VENCTO:28/05/2019 PAGTO: 28/05/2019
Credor..: ERICKA DE OLIVEIRA GUIOTTO CARLI CNPJ: 29.445.218/0001-31 Cod: 4535
Endereço: RUA JOAQUIM ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE CAMISETAS SUBLIMADAS.

Valor **375,00**
(trezentos e setenta e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 375,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2441 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 375,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 375,00
TOTAL					R$ 375,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 375,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 375,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	375,00
TOTAL. . .			R$ 375,00

Despesa paga em 28/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

EDR
Equipamentos Médicos

INSPIRA

PHILIPS
RESPIRONICS
ResMed

Ribeirão Preto, 03 de Abril de 2019

A
Prefeitura Municipal de Jeriquara

PACIENTE: ANGELO HUMBERTO RECIERI

Conforme sua solicitação segue proposta

Item 01- **CPAP AutomáticoYuwell YH360**Gaslive com Umidificador



E indicado para o tratamento da Apneia Obstrutiva do Sono (AOS), um dos distúrbios que afetam o descanso de grande parte da população brasileira.

É um dispositivo que fornece pressão positiva para as vias aéreas do paciente. Essa terapia fará com que o paciente respire melhor e, portanto, pode fazer com que durma melhor também.

Criado com os melhores componentes do mundo, o CPAP conta com sensor de sensibilidade fabricado nos Estados Unidos e seu potente motor é feito na Alemanha. Ele grava os dados da sua terapia no cartão Micro SD, para que você e o especialista responsável pela sua saúde possam visualizar e realizar mudanças à terapia, se necessário. Feito para cuidar de você!

Especificações Tecnicas :

Automático: frequência auto ajustável, permite uso na função Cpap , com e sem umidificador

..enu simplificado. Fácil de programar

Idioma do sistema: Português

Intervalo de pressão: 4~20 cm / H2O

Precisão de pressão: ± 0.5 cm / H2O

Ajuste automático de altitude

Rampa: 0~45min

Rua Galileu Galilei, 1800 - 4º andar conj. 402 - CEP 14020-620 - Ribeirão Preto - SP
Fone/Fax: (16) 3916.5339 / 3916.2433 - regal@regalhospitalar.com.br

EDR Equipamentos Médicos

INSPIRA

PHILIPS RESPIRONICS

ResMed

Umidificador Integrado de 210 ml, ajustável e removível

Peso: 1,6kg Dimensões 49cm x35cm x22 cm

Dimensões do equipamento sem a bolsa (mm): 100A x 270L x 135P

Cartão de memoria , para registro de dados terapia e tecnologia, alivio de pressão, além da detecção avançada de eventos (índice de apneia-hipopneia (IAH), limitação de fluxo (LF), Ronco, vazamento, apneia de vias desobstruídas (AC), apneia obstrutiva (AO), hipopneia (HI) e respiração periódica (RP).

Nivel de ruído de : 38dB

Filtro de ar lavável e filtro fino

Voltagem : 110 / 220 volts 50/60

Garantia : 12 meses contra defeitos de fabricação

Itens Inclusos:

CPAP

Umidificador

Tubo de ar com1,8m

Adaptador de força

Manual do Usuário

Cartão Micro SD

Bolsa para transporte

Registro Anvisa 81278590008

EAN 6922166500054

Rua Galileu Galilei, 1800 - 4º anda- conj. 402 - CEP 14020 620 - Ribeirao Preto - SP
Fone-Fax: (16) 3916.5339 - 3916.2433 - regal@regalhospitalar.com.br

KTB COMERCIO E PROMOÇÃO DE VENDAS LTDA

Ao Municipio de Jeriquara – São Paulo

A/C Sra Oliene

ITEM	QTDE	PRODUTO	MARCA	V. UNIT	V.TOTAL
01	01	APARELHO CPAP AUTOMÁTICO COM UMIDIFICADOR – AIRSENSE S10 AUTOSET – FORHER	RESMED	R$ 3.897,60	R$ 3.897,60

R$ 3.897,60 (Três Mil Oitocentos e Noventa e Sete Reais e Sessenta Centavos)

Condição do Pagamento: 28 dias úteis a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 20 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

ade da Proposta: 10 dias corridos a contar da apresentação.

São José do Rio Preto, 10 de Abril de 2019

KTB COMÉRCIO E PROMOÇÃO DE VENDAS LTDA

PRODUTOS MÉDICOS

Rua Buritama, 3518, Eldorado – São José do Rio Preto/SP – CEP 15043-350
CNPJ: 26.408.751/0001-35 – I.E. 647.844.673.119
Email: ktbvendas@hotmail.com
17 996220451

MEDPRIME
Produtos Hospitalares

FONE: 17 3236-9514

Ao Municipio de Jeriquara

PRODUTO	QTDE	MARCA	APRES.	VALOR	VALOR TOTAL
Aparelho de Cpap com Umidificador	1	Resmed	unid	R$ 4.300,00	R$ 4.300,00

Valor Total : Quatro Mil e Trezentos Reais.

Condição do Pagamento: 15 dias úteis a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 10 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento.

Validade da Proposta: 10 dias corridos a contar da apresentação.

Informamos que os preços propostos estão inclusos todos os custos e despesas, como fretes, taxas, impostos, obrigações adicionais, entre outros.

Razão Socia: TATIANA NUNES DE ALMEIDA ME

CNPJ:31.662.268/0001-12 / Insc. Estadual:784.013.346.118

Endereço: Nelma Jesus da Silva, 270 -Sl1 CEP: 15.108-000

Bairro: Jd. dosJatobas

dade: IPIGUA - SP

elefone:17 3236-9514 e-mail:medprime@terra.com.br

Banco:SANTANDER Agência:3311 Conta Corrente: 13.005371-4

Validade da proposta: 10 dias

10 de Abril de 2019, Ipigua- SP.

TATIANA NUNES DE ALMEIDA
Rg 32.455.148-4
Cpf. 216.983.908-90
Proprietaria

AME
Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

Receituário Médico

Sr. Angelo Humberto Recieri

RUA Guaraciaba, 1, Sitio, Zona Rural, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 2 de abril de 2019.

A UBS

ENCAMINHO SR SUPRA COM SAOS ACENTUADA PARA USO CONTINUO DE CPAP PELO RISCO DE MORTE QUE TAL PATOLOGIA ACARRETA. PSNG 14/12/19 SAOS DE GRAU ACENTUADO 67 APNEIA HIPOPNEIA HORA MEDIA DE 32 SEGS MAIOR DE 55 SEG SO2 BASAL DE 95 % QUEDA ATÉ 58%. GRATA

Assinado por Thaisa Mourao Vasconcelos de Mattos, CPF 26129536801, às 17:10 de 02/04/2019 - 31015A46DB99172013233A17603DBD5D

Thaisa Mourão Vasconcelos de Mattos
Medicina Intensiva, Neurologia
CRM / SP 97597

Rua Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, n° 1395 - Centro - Franca - SP - CEP 14400-350 - Contat

AME

Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo

SÃO PAULO GOVERNO DO ESTADO

Santa Casa de Franca

INFORME DE ATENDIMENTO

301010072 / 225112

"Esta conta será paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais"

DADOS PACIENTE

Paciente	Angelo Humberto Recieri	Sexo	Masculino	Data Nascto	14/09/1955 63 Anos
Endereço	Guaraciaba, 1 Sitio Zona Rural	Município	Jeriquara	Telefone	992221543
Mãe	Leontina Ferreira Ricieri	CNS	700606498237863		

ATENDIMENTO NO AME

Médico Exec.	Dr(a). Thaisa Mourao Vasconcelos de Mattos (CRM/SP -	Dt Atend.	02/04/19 15:39	Atendimento	7448918
Setor	Consultório neurologia	Dt Alta		Prontuário	281396

Evolução Paciente

Tipo do Atendimento:	Retorno
Queixa Principal:	apneia sono
História da Doença Atual:	mANTEM QUEIXAS SEM INTERCORRENCIAS EPworth 16
Resumo Clínico:	MUC losartana 50-0-50 Carbolituium 450 1-0-1 depakote 250 0-0-1 CLONAZEPAM 0,5 MG TAB tabagista 10 cigarros dia aproximadamente 30 anos maço
Exame físico:	PESO 96 182 IMC 20 GCS=15 pupilas isocóricas e fotorreagentes movimentação ocular extrínseca preservada, sem nistagmo face simétrica fundo de olho papilas nitidas língua e pálato centrados fala normal eumetrica eudiadococinetica, poisção segmentar normal sensibilidade tátil-dolorosa preservada força muscular grau 5 global reflexos ósteo-tendíneos grau 2 global reflexo cutâneo-plantarindiferente bilateral marcha atipica Romberg negativo exame cefaliatrico sem alterações
Exames laboratoriais:	09/08/2018 acido valproico 14,9 PSA 4,1 LITIO 0,8 NESTA DOSE HB 14,7 HT 46.7% 212 MIL PLAQ GB 5900 SEM DESVIO GLICEMIA 94 CREAT 1,1AU= 5,7 CPK34TGO 15 TGP 22 BT 0,6 BD 0,2 BI0,4COL 171 HDL 39 LDL 112 SODIO 140POTASSIO 5,3 PROT 8,3 SLBUMIN 4,2 URINA NORMAL
Exames de imagem:	PSNG 14/12/19 SAOS DE GRAU ACENTUADO 67 APNEIA HIPOPNEIA HORA MEDIA DE 32 SEGS MAIOR DE 55 SEG SO2 BASAL DE 95 % QUEDA ATÉ 58%
Diagnóstico:	G473 - APNEIA DE SONO;
Conduta:	CARTA PARA CPAP RETORNO 2 MESES
Solicitação de cirurgia:	Não
Alta da Especialidade.:	Não
Encaminhamento outra especialidade AME?:	Não

Angelo Humberto Recieri

Este Documento deverá ser apresentado em sua unidade de Saúde caso necessário.

Rua Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, nº 1395 - Centro - Franca - SP - CEP 14400-350 - Contato (16) 3707-4400

Assinado por Thaisa Mourao Vasconcelos de Mattos, CPF 26129536801, às 17:08 de 02/04/2019 - A90881055E1CCAFD0A6D9D7623CEC988

LAUDO DE POLISSONOGRAFIA

DATA: 14/12/2018

Solicitante: Dra. Thaisa Mourão

RELATÓRIO

O paciente **ANGELO HUMBERTO RICIERI**, 63 anos, realizou exame polissonográfico para investigação de distúrbio do sono.

O traçado foi obtido em condições técnicas satisfatórias, sendo monitorizados contínua e simultaneamente, durante o período total do exame o eletroencefalograma, o eletromiograma (submentoneano e tibial anterior), o eletrooculograma, e o eletrocardiograma, o esforço respiratório tóraco-abdominal, a oximetria de pulso digital, posição e roncos.

RESULTADOS

O paciente permaneceu 8 h 38 min 0 s na cama e dormiu 7 h 55 min 30 s. A eficiência do sono foi de 92 %. A latência de sono NREM fase 1 foi de 30 s.

A duração total do sono NREM foi de 7 h 18 min 0 s (0% TTS), assim distribuída: sono N1 de 2 h 34 min 30 s (32.49% TTS), sono N2 de 4 h 43 min 30 s (59.62% TTS) e sono N3 de 0 s (0% TTS).

A latência de sono REM foi de 3 h 16 min 30 s, tendo ocorrido 3 episódios de sono REM, com duração total de 37 min 30 s (7.89% TTS).

A continuidade do sono foi perturbada por 594 microdespertares, com um índice de 75 por hora.

A monitorização do tônus muscular ocorreu de forma esperada, com redução do tônus com o aprofundar do sono.

A monitorização eletrooculográfica não evidenciou alterações dignas de nota.

A monitorização eletrencefalográfica não evidenciou atividades paroxísticas, estando a atividade de base normal.

Houve registro de 0 movimentos periódicos dos membros, com índice de 0 por hora.

Houve registro de trechos com roncos e respiração paradoxal.

Registraram-se 531 episódios de apnéia e hipopnéia do sono, sendo 353 apnéias obstrutivas, 54 apnéias mistas, 77 apnéias centrais e 47 hipopnéias, com índice de apnéia por hora de 61 /h. As apnéias apresentavam duração média de 32 segundos, sendo de 55 segundos a de maior duração. O índice de apnéia e hipopnéia foi de 67 /h por hora.

A oximetria basal foi de 95% e a dessaturação máxima de 58%.

```
28/05/2019    - BANCO DO BRASIL -   14:02:02
694906949          SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 28/05/2019
NR. DOCUMENTO               663.235.000.033.972
VALOR TOTAL                               3.450,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDR COMERCIO DE EQUIPAMEN
AGENCIA: 3235-2          CONTA:         33.972-5
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.E80.0FE.650.E36.23A
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02238

DATA: 28/05/2019 VENCTO:28/05/2019 PAGTO: 28/05/2019
Credor..: EDR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MED CNPJ: 16.671.989/0001-03 Cod: 9
Endereço: RUA GALILEU GALILEI
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14024-193

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE APARELHP CRAP. AUTOMATICO COMPLETO COM UMIDIFICADOR.

Valor **3.450,00**
(três mil, quatrocentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.450,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2202	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	4.4.90.52.00	R$ 3.450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.450,00
TOTAL					R$ 3.450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.450,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.450,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.450,00
TOTAL. . .			R$ 3.450,00

Despesa paga em 28/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1846

NOTA DE EMPENHO Nº 1846	FICHA: 132	DATA: 28/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000031/18	PREGÃO PRESENCIAL	0027/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: REAL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE INFORMATICA EIREL — 13.461.183/0001-94 — CÓDIGO: 3235
ENDEREÇO: RUA BENEDITO SOARES DA VINHA — LIMEIRA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**470,64**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	156.694,49	470,64	502.834,87

VALOR A SER PAGO R$ **470,64**

quatrocentos e setenta reais e sessenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

17.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28.05.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
A: 3383-9
C/C: 23150-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00860/19	28/03/2019	

Fornecedor REAL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE INFORMATICA EIREL COD: 3235
Endereço: RUA BENEDITO SOARES DA VINHA Nº: 746 CNPJ: 13.461.183/0001-94
LIMEIRA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
625.001.008	PAPEL SULFITE DE PAPELARIA COM 75 G/M² DE GRAMATI	CX	3	150,00	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.064	PASTA SIMPLES, DE PAPELÃO PLASTIFICADO, PESANDO	PCT	1	20,64	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						470,64

000031/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00698/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Pregão Presencial nº 027/2018 Processo nº 031/2018 Município de Jeriquara – São Paulo
1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **REAL DISTRIBUIDORA DE ARTUGOS DE INFORMATICA EIRELI,** inscrita no CNPJ 13.461.183/0001-94, inscrição Estadual sob o nº 417.344.848.111, com endereço a Rua Benedito Soares da Vinha, 746, Vila Cláudia II, Limeira/SP, CEP 13480-497, fone/fax (19) 2114-2888, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **os matérias deverão ser entregues no CENTRO DE SAÚDE End: Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP, horário das 7:00 ás 13:00 horas no prazo de 5 dias úteis conforme informado na licitação.**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 57 /2019

ITEN	PRODUTO	*MARCA*	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	*PAPEL SULFITE DE PAPELARIA COM 75 G/M² DE GRAMATURA, FORMATO A4, MEDINDO 210X297 MILÍMETROS, ALVURA MÍNIMA DE 90% CONFORME NORMA ISSO; OPACIDADEMINIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5% (+/-1,0) CONFORME NORMA TAPPI;CORTE ROTATIVO, PH ALCALINO, EMBALAGEM BOPP, COR BRANCA. CAIXA COM 5.000 FOLHAS. PACOTES COM 500 FOLHAS. MARCA DE REFERENCIA: CHAMEX OU DE MELHOR QUALIDADE Marca: ONE-SUZANO*	***ONE-SUZANO***	**3 CX**	*150.00*	**450,00**
59	*PASTA SIMPLES, DE PAPELÃO PLASTIFICADO, PESANDO 290 G/M², TAMANHO OFICIO, NAS CORES AZUL,VERMELHO,AMARELO E VERDE COM GRAMPO E TRILHO.PACOTE COM 20 UNIDADES. Marca: POLYCART*	*10 cor verde e 10 amarela*	*1 PCT*	*20.64*	**20,64**
				TOTAL	***470,64***

Jeriquara Abril de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Licitacao.real@realpapeis.com.br

Obs: favor colocar no rodapé da nota o **numero da solicitação** de compra e o **numero do empenho** e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REAL DIST. DE ART. DE INFORMATICA EIRELI

RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746 - VILA CLAUDIA
13480-497 LIMEIRA - SP
FONE: (19) 2114-2888
nfe@realpapeis.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.070.253
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0413 4611 8300 0194 5500 1000 0702 5311 1005 1221

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ST	135190275656606 17/04/2019 14:17:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
417.344.848.111		13.461.183/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	17/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	17/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		14:17:00

FATURA / DUPLICATA

001 22/05/2019 470,64

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	470,64

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,24	470,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				70,265	70,265

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
10941	SULFITE A4 210X297 75G/M2 C/5000FLS	9999900049527	48025610	060	5405	CX	3	150,00	450,00	0,00	0,00	0	154,26
32249	PASTA GRAMPO PAP. POLYCART C/20	9999900195507	48196000	000	5102	PCT	1	20,64	20,64	0,00	0,00	0	7,98

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR ST PEDIDO 860/2019 PP 27/2018 SOLIC. 698/2019 - ADMINISTRACAO - LOCAL DE ENTREGA: RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - BANCO DO BRASIL AG 3383-9 C/C 23150-9 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS R$ 162,24 (34,47%) FONTE: IBPT Nosso(s) Pedido(s): 325783	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 17/04/2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara - SP

RECEBEMOS DE REAL DIST. DE ART. DE INFORMATICA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADO EMISSÃO 17/04/2019 VALOR TOTAL 470,64 DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.070.253 SÉRIE 1

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00860/19	28/03/2019	

Fornecedor REAL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE INFORMATICA FIREI COD: 3235
Endereço: RUA BENEDITO SOARES DA VINHA Nº: 746 CNPJ: 13.461.183/0001-94
LIMEIRA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
625.001.008	PAPEL SULFITE DE PAPELARIA COM 75 G/M² DE GRAMATU	CX	3	150,00	MANUT DA ADMINISTR.	
625.001.064	PASTA SIMPLES, DE PAPELÃO PLASTIFICADO, PESANDO :	PCT	1	20,64	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						470,64

000031/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00698/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Ficha 123

Pregão Presencial nº 027/2018 Processo nº 031/2018 Município de Jeriquara – São Paulo
1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **REAL DISTRIBUIDORA DE ARTUGOS DE INFORMATICA EIRELI,** inscrita no CNPJ 13.461.183/0001-94, inscrição Estadual sob o nº 417.344.848.111, com endereço a Rua Benedito Soares da Vinha, 746, Vila Cláudia II, Limeira/SP, CEP 13480-497, fone/fax (19) 2114-2888, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **os matérias deverão ser entregues no CENTRO DE SAÚDE End: Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP, horário das 7:00 ás 13:00 horas no prazo de 5 dias úteis conforme informado na licitação**.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 57 /2019

ITEN	PRODUTO	*MARCA*	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	*PAPEL SULFITE DE PAPELARIA COM 75 G/M² DE GRAMATURA, FORMATO A4, MEDINDO 210X297 MILÍMETROS, ALVURA MÍNIMA DE 90% CONFORME NORMA ISSO, OPACIDADEMINIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5% (+/-1,0) CONFORME NORMA TAPPI;CORTE ROTATIVO, PH ALCALINO, EMBALAGEM BOPP, COR BRANCA. CAIXA COM 5.000 FOLHAS. PACOTES COM 500 FOLHAS. MARCA DE REFERENCIA: CHAMEX OU DE MELHOR QUALIDADE Marca: ONE-SUZANO*	***ONE-SUZANO***	**3 CX**	*150.00*	**450,00**
59	*PASTA SIMPLES, DE PAPELÃO PLASTIFICADO, PESANDO 290 G/M², TAMANHO OFICIO, NAS CORES AZUL,VERMELHO,AMARELO E VERDE COM GRAMPO E TRILHO.PACOTE COM 20 UNIDADES. Marca: POLYCART*	*10 cor verde e 10 amarela*	*1 PCT*	*20,64*	**20,64**
				TOTAL	***470,64***

Jeriquara Abril de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Licitacao.real@realpapeis.com.br

Obs: favor colocar no rodapé da nota o **numero da solicitação** de compra e o **numero do empenho** e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma

28/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:02:02
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/05/2019
NR. DOCUMENTO 663.383.000.023.150
VALOR TOTAL 470,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REAL DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 23.150-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 6.400.695.BD7.1B1.3DF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02248

DATA: 28/05/2019 VENCTO:28/05/2019 PAGTO: 28/05/2019
Credor..: REAL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE CNPJ: 13.461.183/0001-94 Cod: 3235
Endereço: RUA BENEDITO SOARES DA VINHA
Cidade..: LIMEIRA CEP: 13480-497

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA.

Valor **470,64**
(quatrocentos e setenta reais e sessenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 470,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1846 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 470,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 470,64
TOTAL					R$ 470,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 470,64

Despesa Líquida: . . . . **R$ 470,64**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	470,64
TOTAL. . .			R$ 470,64

Despesa paga em 28/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3056

NOTA DE EMPENHO Nº **3056**	FICHA: 117	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/05/2019

NOME: ELISANGELA APARECIDA FREITAS — 271.680.788-44 — CÓDIGO: 1277
ENDEREÇO: R. FRANCISCO A BRANQUINHO,407 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL AO ACS-AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE ESTABELECIDO PELA LEI MUNICIPAL N°810 DE 03 DE MAIO DE 2018. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	3.000,00	1.000,00	6.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI LEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.05.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 1777-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

DECRETO MUNICIPAL N. 1341 DE 06 DE MAIO DE 2019.

"Regulamenta a aplicação do incentivo financeiro adicional aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde estabelecido pela Lei Municipal nº 810, de 03 de maio de 2018 e dá outras providências"

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES, Prefeito Municipal de Jeriquara - SP, no uso de suas atribuições, de acordo com o Artigo 68, inciso VII da Lei Orgânica do Município, e;

Considerando a Portaria nº 314/GM/MS, de 28 de Fevereiro de 2014, que fixa o valor do incentivo de custeio referente à implantação de Agentes Comunitários de Saúde (ACS);

Considerando a Portaria nº 1.243/GM/MS, de 20 de agosto de 2015, que regulamenta a forma de repasse dos recursos da Assistência Financeira Complementar (AFC) da União para o cumprimento do piso salarial profissional nacional dos Agentes de Combate às Endemias (ACE) e do Incentivo Financeiro para fortalecimento de políticas afetas à atuação dos ACE, de que tratam os art. 9º-C e 9º-D da Lei nº 11.350, de 5 de outubro de 2006;

Considerando o disposto no §3º, do artigo 3º, da Lei nº 810, de 03 de maio de 2018, que autoriza o Poder Executivo Municipal a repassar aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde, "incentivo financeiro adicional" e dá outras providencias;

DECRETA:

Art. 1º. Este Decreto regulamenta a utilização do incentivo financeiro a que se refere a Lei Municipal nº 810, de 03 de maio de 2018, que autoriza o Município a repassar aos Agentes Comunitários de Saúde – ACS, a título de incentivo financeiro adicional, o montante do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde, no último trimestre de cada ano, conforme Portaria nº 314, de 28 de fevereiro de 2014.

Art. 2º. Somente farão jus ao recebimento do incentivo previsto no artigo 1º, os Agentes Comunitários de Saúde vinculados ao Programa Estratégia Saúde da Família.

Art. 3º. O valor repassado não tem natureza salarial e não se incorporará à remuneração do Agente Comunitário de Saúde não servindo de base de cálculo para o recebimento de qualquer outra vantagem funcional.

Art. 4º. Não haverá incidência de quaisquer encargos sociais, previdenciários ou fundiários sobre o valor de incentivo financeiro adicional de que trata este Decreto.

Art. 5º. O prêmio variável previsto no referido incentivo, nos termos do artigo 2º, da Lei Municipal nº 810/2018, será repassado pelo Ministério da Saúde ao Município de Jeriquara, no ultimo trimestre de cada ano, conforme Portaria nº 314/GM/MS, de 28 de Fevereiro de 2014.

Art. 6º. O valor será atualizado nos moldes dos instrumentos normativos estabelecidos pelo Ministério da Saúde, referente ao incentivo financeiro adicional dos Agentes Comunitários de Saúde efetivamente repassado ao Município, considerados demais gastos e investimentos realizados no Programa

de Saúde da Família e repasse dos recursos da Assistência Financeira Complementar (AFC) da União, nos moldes da Portaria nº 1.243/GM/MS, de 20 de agosto de 2015 e na legislação vigente.

Art. 7º. Fazendo o Município jus ao recebimento dos valores estabelecidos pela Portaria nº 314/GM/MS, de 28 de Fevereiro de 2014, fixados em decorrência do preenchimento das metas previstas na norma federal, o incentivo será pago aos Agentes Comunitários de Saúde no mês de dezembro de cada ano, aos que tenham efetivamente cumprido as metas definidas pelo Ministério da Saúde e pelo Município, obedecido o saldo disponibilizado pelo repasse.

Art. 8º. O valor estabelecido para cada ACS – Agentes Comunitários de Saúde que cumprir a integralidade (100% - cem por cento) das metas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e pelo Município, será advindo do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde, no último trimestre de cada ano a título de incentivo adicional, cujo valor será dividido proporcionalmente aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde de acordo com o grupo de percentual que ficarem alocados em atendimento ao Art. 9º deste Decreto.

§ 1º. Os valores correspondentes aos percentuais dispostos no "caput" do presente dispositivo serão repassados aos servidores do Município no inicio de cada ano, após repasses pelo Ministério da Saúde.

§ 2º. Entende-se, para recebimento deste incentivo, por todos os ACS – Agentes Comunitários de Saúde lotados na Equipe de EFS – Estratégia de Saúde da Família, devidamente cadastrados no CNES.

§ 3º. Quando do pagamento dos valores de que trata o caput deste artigo, os mesmos serão repassados para os Agentes Comunitários de Saúde com vínculo municipal, em folha de pagamento.

Art. 9º. O incentivo será concedido aos Agentes Comunitários de Saúde envolvidos diretamente no cumprimento das ações e metas estabelecidas no ANEXO I deste Decreto, que obedecerão aos indicadores previstos pelo sistema de controle vigente, devendo seus resultados ser protocolados até o 5° (quinto) dia útil do mês seguinte:

§1º. Será considerado para fins de recebimento do incentivo os seguintes percentuais:

I. 100% (cem por cento) para o cumprimento de 13 (treze) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

II. 80% (sessenta por cento) para o cumprimento de 10 (dez) a 12 (doze) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

II. 60% (sessenta por cento) para o cumprimento de 07 (sete) a 09 (nove) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

III. 40% (quarenta por cento) para o cumprimento de 04 (quatro) a 06 (seis) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

IV. Os Agentes Comunitários de Saúde que não atingirem o mínimo de 04 (quatro) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS; não farão jus ao recebimento do incentivo de que trata a presente lei, ressalvados os casos de licenças regularmente previstas na lei.

§2º. Não farão jus ao pagamento do incentivo, o Agente Comunitário de Saúde, que não entregar a produção no prazo previsto no caput deste artigo.

§3º. O pagamento do incentivo ao Agente Comunitário de Saúde será efetivado após apresentação do consolidado das ações e seus respectivos percentuais, cujos valores pagos àqueles que comporem tal classificação.

Art. 10. Fica o Poder Executivo Municipal responsável pela garantia da estrutura descrita no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS citado nesta Lei, através da utilização dos recursos destinados a saúde, com o financiamento das ações previstas para a Atenção Básica.

Parágrafo único. Os Agentes Comunitários de Saúde deverão relatar suas atividades ao seu superior hierárquico imediato, através de relatório, baseado nos diversos instrumentos de coletas com os quais trabalham; cujos relatos apresentados serão certificados por meio de supervisão através de instrumentos próprios do Departamento Municipal de Saúde.

Art. 11. O Departamento Municipal de Saúde poderá definir, mediante Portaria, outros critérios adicionais para a concessão da gratificação de que trata esta Lei, respeitada a regulamentação expedida pela União sobre a matéria.

Art. 12. As despesas decorrentes deste Decreto correrão por conta dos recursos repassados pela União, referentes ao Incentivo Financeiro para fortalecimento de políticas efetivas na atuação dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), depositados em conta do Fundo Municipal de Saúde.

Art. 13. As gratificações de que trata este Decreto são temporárias e deixará de serem pagas em caso de paralisação do repasse do recurso pelo Ministério da Saúde.

Art. 14. Em nenhuma hipótese as gratificações serão pagas com recursos do Município.

Art. 15. O montante do repasse será advindo do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde, no último trimestre de cada ano a título de incentivo adicional.

Art. 16º. Este Decreto entrará em vigor na data da sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Jeriquara - SP, em 06 de maio de 2019

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
Prefeito Municipal

ANEXO I

DECRETO MUNICIPAL N. 1341 DE 06 DE MAIO DE 2019

QUADRO DE METAS

AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

SAÚDE DA CRIANÇA		
	INDICADOR	**META (%)**
CRIANÇAS DE 0 A 05 ANOS	Acompanhamento de recém-nascido	Entre 90 a 100
	Acompanhamento de crianças em todas as áreas exigidas ao ACS	Entre 90 a 100

SAÚDE DA MULHER		
	INDICADOR	**META (%)**
GESTANTES E PUÉRPERAS	Acompanhamento de gestante	Entre 90 a 100
	Acompanhamento de puérpera	Entre 90 a 100

DOENÇAS CRÔNICAS NA POPULAÇÃO ADULTA E IDOSA		
	INDICADOR	**META (%)**
DIABÉTICOS	Acompanhamento de pessoas com diabetes	Entre 80 a 100
HIPERTENSOS	Acompanhamento de pessoas hipertensas	Entre 80 a 100
PESSOAS COM TUBERCULOSE	Acompanhamento de pessoas com tuberculose	Entre 80 a 100
PESSOAS COM HANSENÍASE	Acompanhamento de pessoas com hanseníase	Entre 80 a 100
ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR	Idosos (multi serviços)	Entre 80 a 100

CADASTRO DE FAMÍLIAS		
	INDICADOR	**META (%)**
FAMÍLIAS	Famílias Cadastradas	100
	Famílias Acompanhadas	100
BOLSA FAMÍLIA	Acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	100

GESTÃO EM SAÚDE		
	INDICADOR	**META**
ASSIDUIDADE	Assiduidade ao Serviço Público	Até 01 falta justificada por mês

Jeriquara - SP, em 06 de maio de 2019.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
Prefeito Municipal

```
29/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:11:59
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                 29/05/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.001.777
VALOR TOTAL                               1.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELISANGELA A FREITAS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          1.777-9
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.ED7.3A7.D41.D4A.AA4
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02270

DATA: 29/05/2019 VENCTO:29/05/2019 PAGTO: 29/05/2019
Credor..: ELISANGELA APARECIDA FREITAS CNPJ: 271.680.788-44 Cod: 1277
Endereço: R. FRANCISCO A BRANQUINHO,407
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL AO ACS-AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE ESTABELECIDO PELA LEI MUNICIPAL N°810 DE 03 DE MAIO DE 2018.

Valor **1.000,00**
(um mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3056	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 29/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.000,00
TOTAL. . .			R$ 1.000,00

Despesa paga em 29/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3055

NOTA DE EMPENHO Nº 3055	FICHA: 117	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/05/2019

NOME: APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUNHA — 255.241.578-41 — CÓDIGO: 3454
ENDEREÇO: RJOSE CORSINO DA SILVA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL AO ACS-AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE ESTABELECIDO PELA LEI MUNICIPAL N°810 DE 03 DE MAIO DE 2018. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	2.000,00	1.000,00	7.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.05.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf.	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 3018-X

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

DECRETO MUNICIPAL N. 1341 DE 06 DE MAIO DE 2019.

"Regulamenta a aplicação do incentivo financeiro adicional aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde estabelecido pela Lei Municipal nº 810, de 03 de maio de 2018 e dá outras providências"

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES, Prefeito Municipal de Jeriquara - SP, no uso de suas atribuições, de acordo com o Artigo 68, inciso VII da Lei Orgânica do Município, e;

Considerando a Portaria nº 314/GM/MS, de 28 de Fevereiro de 2014, que fixa o valor do incentivo de custeio referente à implantação de Agentes Comunitários de Saúde (ACS);

Considerando a Portaria nº 1.243/GM/MS, de 20 de agosto de 2015, que regulamenta a forma de repasse dos recursos da Assistência Financeira Complementar (AFC) da União para o cumprimento do piso salarial profissional nacional dos Agentes de Combate às Endemias (ACE) e do Incentivo Financeiro para fortalecimento de políticas afetas à atuação dos ACE, de que tratam os art. 9º-C e 9º-D da Lei nº 11.350, de 5 de outubro de 2006;

Considerando o disposto no §3º, do artigo 3º, da Lei nº 810, de 03 de maio de 2018, que autoriza o Poder Executivo Municipal a repassar aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde, "incentivo financeiro adicional" e dá outras providencias;

DECRETA:

Art. 1º. Este Decreto regulamenta a utilização do incentivo financeiro a que se refere a Lei Municipal nº 810, de 03 de maio de 2018, que autoriza o Município a repassar aos Agentes Comunitários de Saúde – ACS, a título de incentivo financeiro adicional, o montante do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde, no último trimestre de cada ano, conforme Portaria nº 314, de 28 de fevereiro de 2014.

Art. 2º. Somente farão jus ao recebimento do incentivo previsto no artigo 1º, os Agentes Comunitários de Saúde vinculados ao Programa Estratégia Saúde da Família.

Art. 3º. O valor repassado não tem natureza salarial e não se incorporará à remuneração do Agente Comunitário de Saúde não servindo de base de cálculo para o recebimento de qualquer outra vantagem funcional.

Art. 4º. Não haverá incidência de quaisquer encargos sociais, previdenciários ou fundiários sobre o valor de incentivo financeiro adicional de que trata este Decreto.

Art. 5º. O prêmio variável previsto no referido incentivo, nos termos do artigo 2º, da Lei Municipal nº 810/2018, será repassado pelo Ministério da Saúde ao Município de Jeriquara, no ultimo trimestre de cada ano, conforme Portaria nº 314/GM/MS, de 28 de Fevereiro de 2014.

Art. 6º. O valor será atualizado nos moldes dos instrumentos normativos estabelecidos pelo Ministério da Saúde, referente ao incentivo financeiro adicional dos Agentes Comunitários de Saúde efetivamente repassado ao Município, considerados demais gastos e investimentos realizados no Programa

de Saúde da Família e repasse dos recursos da Assistência Financeira Complementar (AFC) da União, nos moldes da Portaria nº 1.243/GM/MS, de 20 de agosto de 2015 e na legislação vigente.

Art. 7º. Fazendo o Município jus ao recebimento dos valores estabelecidos pela Portaria nº 314/GM/MS, de 28 de Fevereiro de 2014, fixados em decorrência do preenchimento das metas previstas na norma federal, o incentivo será pago aos Agentes Comunitários de Saúde no mês de dezembro de cada ano, aos que tenham efetivamente cumprido as metas definidas pelo Ministério da Saúde e pelo Município, obedecido o saldo disponibilizado pelo repasse.

Art. 8º. O valor estabelecido para cada ACS – Agentes Comunitários de Saúde que cumprir a integralidade (100% - cem por cento) das metas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e pelo Município, será advindo do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde, no último trimestre de cada ano a título de incentivo adicional, cujo valor será dividido proporcionalmente aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde de acordo com o grupo de percentual que ficarem alocados em atendimento ao Art. 9º deste Decreto.

§ 1º. Os valores correspondentes aos percentuais dispostos no "caput" do presente dispositivo serão repassados aos servidores do Município no inicio de cada ano, após repasses pelo Ministério da Saúde.

§ 2º. Entende-se, para recebimento deste incentivo, por todos os ACS – Agentes Comunitários de Saúde lotados na Equipe de EFS – Estratégia de Saúde da Família, devidamente cadastrados no CNES.

§ 3º. Quando do pagamento dos valores de que trata o caput deste artigo, os mesmos serão repassados para os Agentes Comunitários de Saúde com vínculo municipal, em folha de pagamento.

Art. 9º. O incentivo será concedido aos Agentes Comunitários de Saúde envolvidos diretamente no cumprimento das ações e metas estabelecidas no ANEXO I deste Decreto, que obedecerão aos indicadores previstos pelo sistema de controle vigente, devendo seus resultados ser protocolados até o 5° (quinto) dia útil do mês seguinte:

§1º. Será considerado para fins de recebimento do incentivo os seguintes percentuais:

I. 100% (cem por cento) para o cumprimento de 13 (treze) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

II. 80% (sessenta por cento) para o cumprimento de 10 (dez) a 12 (doze) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

II. 60% (sessenta por cento) para o cumprimento de 07 (sete) a 09 (nove) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

III. 40% (quarenta por cento) para o cumprimento de 04 (quatro) a 06 (seis) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

IV. Os Agentes Comunitários de Saúde que não atingirem o mínimo de 04 (quatro) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS; não farão jus ao recebimento do incentivo de que trata a presente lei, ressalvados os casos de licenças regularmente previstas na lei.

§2º. Não farão jus ao pagamento do incentivo, o Agente Comunitário de Saúde, que não entregar a produção no prazo previsto no caput deste artigo.

§3º. O pagamento do incentivo ao Agente Comunitário de Saúde será efetivado após apresentação do consolidado das ações e seus respectivos percentuais, cujos valores pagos àqueles que comporem tal classificação.

Art. 10. Fica o Poder Executivo Municipal responsável pela garantia da estrutura descrita no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS citado nesta Lei, através da utilização dos recursos destinados a saúde, com o financiamento das ações previstas para a Atenção Básica.

Parágrafo único. Os Agentes Comunitários de Saúde deverão relatar suas atividades ao seu superior hierárquico imediato, através de relatório, baseado nos diversos instrumentos de coletas com os quais trabalham; cujos relatos apresentados serão certificados por meio de supervisão através de instrumentos próprios do Departamento Municipal de Saúde.

Art. 11. O Departamento Municipal de Saúde poderá definir, mediante Portaria, outros critérios adicionais para a concessão da gratificação de que trata esta Lei, respeitada a regulamentação expedida pela União sobre a matéria.

Art. 12. As despesas decorrentes deste Decreto correrão por conta dos recursos repassados pela União, referentes ao Incentivo Financeiro para fortalecimento de políticas efetivas na atuação dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), depositados em conta do Fundo Municipal de Saúde.

Art. 13. As gratificações de que trata este Decreto são temporárias e deixará de serem pagas em caso de paralisação do repasse do recurso pelo Ministério da Saúde.

Art. 14. Em nenhuma hipótese as gratificações serão pagas com recursos do Município.

Art. 15. O montante do repasse será advindo do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde, no último trimestre de cada ano a título de incentivo adicional.

Art. 16º. Este Decreto entrará em vigor na data da sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Jeriquara - SP, em 06 de maio de 2019

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
Prefeito Municipal

ANEXO I

DECRETO MUNICIPAL N. 1341 DE 06 DE MAIO DE 2019

QUADRO DE METAS

AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

SAÚDE DA CRIANÇA		
	INDICADOR	**META (%)**
CRIANÇAS DE 0 A 05 ANOS	Acompanhamento de recém-nascido	Entre 90 a 100
	Acompanhamento de crianças em todas as áreas exigidas ao ACS	Entre 90 a 100

SAÚDE DA MULHER		
	INDICADOR	**META (%)**
GESTANTES E PUÉRPERAS	Acompanhamento de gestante	Entre 90 a 100
	Acompanhamento de puérpera	Entre 90 a 100

DOENÇAS CRÔNICAS NA POPULAÇÃO ADULTA E IDOSA		
	INDICADOR	**META (%)**
DIABÉTICOS	Acompanhamento de pessoas com diabetes	Entre 80 a 100
HIPERTENSOS	Acompanhamento de pessoas hipertensas	Entre 80 a 100
PESSOAS COM TUBERCULOSE	Acompanhamento de pessoas com tuberculose	Entre 80 a 100
PESSOAS COM HANSENÍASE	Acompanhamento de pessoas com hanseníase	Entre 80 a 100
ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR	Idosos (multi serviços)	Entre 80 a 100

CADASTRO DE FAMÍLIAS		
	INDICADOR	**META (%)**
FAMÍLIAS	Famílias Cadastradas	100
	Famílias Acompanhadas	100
BOLSA FAMÍLIA	Acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	100

GESTÃO EM SAÚDE		
	INDICADOR	**META**
ASSIDUIDADE	Assiduidade ao Serviço Público	Até 01 falta justificada por mês

Jeriquara - SP, em 06 de maio de 2019.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
Prefeito Municipal

```
29/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:11:59
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                 29/05/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.003.018
VALOR TOTAL                               1.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APARECIDA S DE O CUNHA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          3.018-X
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.963.6E0.BB1.83D.426
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02269

DATA: 29/05/2019 VENCTO:29/05/2019 PAGTO: 29/05/2019
Credor..: APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUN CNPJ: 255.241.578-41 Cod: 3454
Endereço: RJOSE CORSINO DA SILVA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL AO ACS-AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE ESTABELECIDO PELA LEI MUNICIPAL N°810 DE 03 DE MAIO DE 2018.

Valor **1.000,00**
(um mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3055	/ 1	OR 020410	10.301,0150.2082.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 29/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.000,00
TOTAL. . .			R$ 1.000,00

Despesa paga em 29/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3053

NOTA DE EMPENHO Nº **3053**	FICHA: 117	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/05/2019

NOME: THALYTA VERONICA DA SILVA — 367.334.048-42 — CÓDIGO: 2892
ENDEREÇO: R ANTONIO SIMOES DE ANDRADE — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL AO ACS-AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE ESTABELECIDO PELA LEI MUNICIPAL N°810 DE 03 DE MAIO DE 2018. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	0,00	1.000,00	9.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.05.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/05/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	62.89-8	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5537-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

DECRETO MUNICIPAL N. 1341 DE 06 DE MAIO DE 2019.

"Regulamenta a aplicação do incentivo financeiro adicional aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde estabelecido pela Lei Municipal nº 810, de 03 de maio de 2018 e dá outras providências"

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES, Prefeito Municipal de Jeriquara - SP, no uso de suas atribuições, de acordo com o Artigo 68, inciso VII da Lei Orgânica do Município, e;

Considerando a Portaria nº 314/GM/MS, de 28 de Fevereiro de 2014, que fixa o valor do incentivo de custeio referente à implantação de Agentes Comunitários de Saúde (ACS);

Considerando a Portaria nº 1.243/GM/MS, de 20 de agosto de 2015, que regulamenta a forma de repasse dos recursos da Assistência Financeira Complementar (AFC) da União para o cumprimento do piso salarial profissional nacional dos Agentes de Combate às Endemias (ACE) e do Incentivo Financeiro para fortalecimento de políticas afetas à atuação dos ACE, de que tratam os art. 9º-C e 9º-D da Lei nº 11.350, de 5 de outubro de 2006;

Considerando o disposto no §3º, do artigo 3º, da Lei nº 810, de 03 de maio de 2018, que autoriza o Poder Executivo Municipal a repassar aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde, "incentivo financeiro adicional" e dá outras providencias;

DECRETA:

Art. 1º. Este Decreto regulamenta a utilização do incentivo financeiro a que se refere a Lei Municipal nº 810, de 03 de maio de 2018, que autoriza o Município a repassar aos Agentes Comunitários de Saúde – ACS, a titulo de incentivo financeiro adicional, o montante do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde, no último trimestre de cada ano, conforme Portaria nº 314, de 28 de fevereiro de 2014.

Art. 2º. Somente farão jus ao recebimento do incentivo previsto no artigo 1º, os Agentes Comunitários de Saúde vinculados ao Programa Estratégia Saúde da Família.

Art. 3º. O valor repassado não tem natureza salarial e não se incorporará à remuneração do Agente Comunitário de Saúde não servindo de base de cálculo para o recebimento de qualquer outra vantagem funcional.

Art. 4º. Não haverá incidência de quaisquer encargos sociais, previdenciários ou fundiários sobre o valor de incentivo financeiro adicional de que trata este Decreto.

Art. 5º. O prêmio variável previsto no referido incentivo, nos termos do artigo 2º, da Lei Municipal nº 810/2018, será repassado pelo Ministério da Saúde ao Município de Jeriquara, no ultimo trimestre de cada ano, conforme Portaria nº 314/GM/MS, de 28 de Fevereiro de 2014.

Art. 6º. O valor será atualizado nos moldes dos instrumentos normativos estabelecidos pelo Ministério da Saúde, referente ao incentivo financeiro adicional dos Agentes Comunitários de Saúde efetivamente repassado ao Município, considerados demais gastos e investimentos realizados no Programa

de Saúde da Família e repasse dos recursos da Assistência Financeira Complementar (AFC) da União, nos moldes da Portaria nº 1.243/GM/MS, de 20 de agosto de 2015 e na legislação vigente.

Art. 7º. Fazendo o Município jus ao recebimento dos valores estabelecidos pela Portaria nº 314/GM/MS, de 28 de Fevereiro de 2014, fixados em decorrência do preenchimento das metas previstas na norma federal, o incentivo será pago aos Agentes Comunitários de Saúde no mês de dezembro de cada ano, aos que tenham efetivamente cumprido as metas definidas pelo Ministério da Saúde e pelo Município, obedecido o saldo disponibilizado pelo repasse.

Art. 8º. O valor estabelecido para cada ACS – Agentes Comunitários de Saúde que cumprir a integralidade (100% - cem por cento) das metas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e pelo Município, será advindo do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde, no último trimestre de cada ano a título de incentivo adicional, cujo valor será dividido proporcionalmente aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde de acordo com o grupo de percentual que ficarem alocados em atendimento ao Art. 9º deste Decreto.

§ 1º. Os valores correspondentes aos percentuais dispostos no "caput" do presente dispositivo serão repassados aos servidores do Município no inicio de cada ano, após repasses pelo Ministério da Saúde.

§ 2º. Entende-se, para recebimento deste incentivo, por todos os ACS – Agentes Comunitários de Saúde lotados na Equipe de EFS – Estratégia de Saúde da Família, devidamente cadastrados no CNES.

§ 3º. Quando do pagamento dos valores de que trata o caput deste artigo, os mesmos serão repassados para os Agentes Comunitários de Saúde com vínculo municipal, em folha de pagamento.

Art. 9º. O incentivo será concedido aos Agentes Comunitários de Saúde envolvidos diretamente no cumprimento das ações e metas estabelecidas no ANEXO I deste Decreto, que obedecerão aos indicadores previstos pelo sistema de controle vigente, devendo seus resultados ser protocolados até o 5° (quinto) dia útil do mês seguinte:

§1º. Será considerado para fins de recebimento do incentivo os seguintes percentuais:

I. 100% (cem por cento) para o cumprimento de 13 (treze) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

II. 80% (sessenta por cento) para o cumprimento de 10 (dez) a 12 (doze) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

II. 60% (sessenta por cento) para o cumprimento de 07 (sete) a 09 (nove) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

III. 40% (quarenta por cento) para o cumprimento de 04 (quatro) a 06 (seis) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS;

IV. Os Agentes Comunitários de Saúde que não atingirem o mínimo de 04 (quatro) das metas/indicadores citados no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS; não farão jus ao recebimento do incentivo de que trata a presente lei, ressalvados os casos de licenças regularmente previstas na lei.

§2º. Não farão jus ao pagamento do incentivo, o Agente Comunitário de Saúde, que não entregar a produção no prazo previsto no caput deste artigo.

§3º. O pagamento do incentivo ao Agente Comunitário de Saúde será efetivado após apresentação do consolidado das ações e seus respectivos percentuais, cujos valores pagos àqueles que comporem tal classificação.

Art. 10. Fica o Poder Executivo Municipal responsável pela garantia da estrutura descrita no ANEXO I, Quadro de Metas – ACS citado nesta Lei, através da utilização dos recursos destinados a saúde, com o financiamento das ações previstas para a Atenção Básica.

Parágrafo único. Os Agentes Comunitários de Saúde deverão relatar suas atividades ao seu superior hierárquico imediato, através de relatório, baseado nos diversos instrumentos de coletas com os quais trabalham; cujos relatos apresentados serão certificados por meio de supervisão através de instrumentos próprios do Departamento Municipal de Saúde.

Art. 11. O Departamento Municipal de Saúde poderá definir, mediante Portaria, outros critérios adicionais para a concessão da gratificação de que trata esta Lei, respeitada a regulamentação expedida pela União sobre a matéria.

Art. 12. As despesas decorrentes deste Decreto correrão por conta dos recursos repassados pela União, referentes ao Incentivo Financeiro para fortalecimento de políticas efetivas na atuação dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), depositados em conta do Fundo Municipal de Saúde.

Art. 13. As gratificações de que trata este Decreto são temporárias e deixará de serem pagas em caso de paralisação do repasse do recurso pelo Ministério da Saúde.

Art. 14. Em nenhuma hipótese as gratificações serão pagas com recursos do Município.

Art. 15. O montante do repasse será advindo do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde, no último trimestre de cada ano a título de incentivo adicional.

Art. 16º. Este Decreto entrará em vigor na data da sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Jeriquara - SP, em 06 de maio de 2019

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
Prefeito Municipal

ANEXO I

DECRETO MUNICIPAL N. 1341 DE 06 DE MAIO DE 2019

QUADRO DE METAS

AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

SAÚDE DA CRIANÇA		
	INDICADOR	**META (%)**
CRIANÇAS DE 0 A 05 ANOS	Acompanhamento de recém-nascido	Entre 90 a 100
	Acompanhamento de crianças em todas as áreas exigidas ao ACS	Entre 90 a 100

SAÚDE DA MULHER		
	INDICADOR	**META (%)**
GESTANTES E PUÉRPERAS	Acompanhamento de gestante	Entre 90 a 100
	Acompanhamento de puérpera	Entre 90 a 100

DOENÇAS CRÔNICAS NA POPULAÇÃO ADULTA E IDOSA		
	INDICADOR	**META (%)**
DIABÉTICOS	Acompanhamento de pessoas com diabetes	Entre 80 a 100
HIPERTENSOS	Acompanhamento de pessoas hipertensas	Entre 80 a 100
PESSOAS COM TUBERCULOSE	Acompanhamento de pessoas com tuberculose	Entre 80 a 100
PESSOAS COM HANSENÍASE	Acompanhamento de pessoas com hanseníase	Entre 80 a 100
ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR	Idosos (multi serviços)	Entre 80 a 100

CADASTRO DE FAMÍLIAS		
	INDICADOR	**META (%)**
FAMÍLIAS	Famílias Cadastradas	100
	Famílias Acompanhadas	100
BOLSA FAMÍLIA	Acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	100

GESTÃO EM SAÚDE		
	INDICADOR	**META**
ASSIDUIDADE	Assiduidade ao Serviço Público	Até 01 falta justificada por mês

Jeriquara - SP, em 06 de maio de 2019.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
Prefeito Municipal

```
29/05/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:11:59
694906949          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  29/05/2019
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.537
VALOR TOTAL                            1.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THALYTA VERONICA DA SILVA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.537-9
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.B02.41E.BC5.912.36D
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02267

DATA: 29/05/2019 VENCTO:29/05/2019 PAGTO: 29/05/2019
Credor..: THALYTA VERONICA DA SILVA CNPJ: 367.334.048-42 Cod: 2892
Endereço: R ANTONIO SIMOES DE ANDRADE
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL AO ACS-AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE ESTABELECIDO PELA LEI MUNICIPAL N°810 DE 03 DE MAIO DE 2018.

Valor **1.000,00**
(um mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3053 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 29/05/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.000,00
TOTAL. . .			R$ 1.000,00

Despesa paga em 29/05/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________