PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2591

NOTA DE EMPENHO Nº 2591	FICHA 130	DATA 16/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

NOME: VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ — 56.207.210/0001-00 — CÓDIGO: 2613

ENDEREÇO: AV: PRESIDENTE VARGAS — 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** **326,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	227.474,11	326,00	342.199,89

VALOR A SER PAGO R$ **326,00**

trezentos e vinte e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/05/2018

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

18.05.18
DATA

CONTABILIZADO

18/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 107226-9

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00848/18	16/05/2018	16/05/2018

Fornecedor VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ COD: 2613
Endereço: AV: PRESIDENTE VARGAS Nº: 1940 CNPJ: 56.207.210/0001-00
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.114.011	RAD 146 CRES 45CM COLMEIA	PC	1	158,50	UNO MILLE	
039.015.007	MANGUEIRA RADIADOR	UN.	1	18,01	UNO MILLE	
039.015.007	MANGUEIRA RADIADOR	UN.	1	78,09	UNO MILLE	
039.048.003	BRACADEIRA	UN.	2	2,29	UNO MILLE	
039.027.046	VALVULA TERM.	UN	1	66,82	UNO MILLE	
	TOTAL PEDIDO					326,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de VENANCIO COM. DE PECAS E ACESS. P/ AUTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.		NF-e Nº 000.008.165 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VENANCIO COM. DE PECAS E ACESS. P/ AUTOS LTDA

CASA DO FIAT

AV PRESIDENTE VARGAS, 1940 - JARDIM BOA ESPERANCA - FRANCA - SP
Fone: (16)3708-0700 - CEP: 14401-120

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.165
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0556 2072 1000 0100 5500 1000 0081 6510 0008 1653

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 NO ESTADO	135180330323059 16/05/2018 12:46:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310064750115		56.207.210/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAL ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1256		

DUPLICATAS

Número : 8165/1 Vencimento : 16/06/2018 Valor : R$ 326,00	

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	326,00

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	326,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DEST/REM				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES				

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	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1525	RAD 146 CRES 45CM COLMEIA - 732965	87089100	5102	5405	PC	1,00	158,50	0,00	158,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9152	MANG RAD MI FIRE SUP - 50017014	40093100	5102	5405	PC	1,00	18,01	0,00	18.01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9371	MANG RAD MIFI FIRE INF SAC - 50017369	40093100	5102	5405	PC	1,00	78,09	0,00	78,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2676	BRACAD I POL - 32X44	73261900	1102	5102	PC	2,00	2,29	0,00	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8561	VALV TERM FIRE - 46737644	84818021	1102	5102	PC	1,00	66,82	0,00	66,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em, 16 /05/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-DOCTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Val.Aprox.dos Tributos R$ 109,89 (33,71%) Fonte: IBPT**** PLACA DKI 0974 ****	

29/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:11:31
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 29/06/2018
NR. DOCUMENTO 666.520.000.107.226
VALOR TOTAL 326,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VENANCIO COM. DE PECAS E
AGENCIA: 6520-X CONTA: 107.226-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F89.073.4D8.E8F.44D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03039

DATA: 16/05/2018 VENCTO:29/06/2018 PAGTO: 29/06/2018
Credor..: VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ CNPJ: 56.207.210/0001-00 Cod: 2613
Endereço: AV: PRESIDENTE VARGAS
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-120

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

Valor **326,00**
(trezentos e vinte e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 326,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
2591	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 326,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 326,00
TOTAL					R$ 326,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 326,00

Despesa Liquida: . . . . **R$ 326,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	326,00
TOTAL. . .			R$ 326,00

Despesa paga em 29/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2930

NOTA DE EMPENHO Nº 2930	FICHA: 130	DATA: 05/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/06/2018

NOME: VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ — 56.207.210/0001-00 — CÓDIGO: 2613
ENDEREÇO: AV: PRESIDENTE VARGAS — 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**	**56,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	278.580,68	56,00	291.363,32

VALOR A SER PAGO R$ **56,00**

cinquenta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/06/2018

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

07.06.18
DATA

CONTABILIZADO
07/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
CIC: 1072226-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00975/18	05/06/2018	05/06/2018

Fornecedor VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ COD: 2613
Endereço: AV: PRESIDENTE VARGAS Nº: 1940 CNPJ: 56.207.210/0001-00
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.000.922	MOLA PASTILHA TRAS.	JG	2	28,00	DUCATO 2.3	
TOTAL PEDIDO						56,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de VENANCIO COM. DE PECAS E ACESS. P/ AUTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.		NF-e Nº 000.008.210 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VENANCIO COM. DE PECAS E ACESS. P/ AUTOS LTDA

CASA DO

AV PRESIDENTE VARGAS, 1940 - JARDIM
BOA ESPERANCA - FRANCA - SP
Fone: (16)3708-0700 - CEP: 14401-120

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.210
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0656 2072 1000 0100 5500 1000 0082 1010 0008 2103

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 NO ESTADO	135180372084650 05/06/2018 11:56:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310064750115		56.207.210/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	05/06/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAL ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1256		

DUPLICATAS

Número : 8210/1 Vencimento : 16/06/2018 Valor : R$ 56,00	

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	56,00

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	56,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES				

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	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
13940	MOLA PAST DUC TRS - 15065	87089990	5101	5405	JG	2,00	28,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05/06/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-DOCTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Val.Aprox.dos Tributos R$ 18,72 (33,43%) Fonte: IBPT****fva3540****	

```
29/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:11:31
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                 29/06/2018
NR. DOCUMENTO               666.520.000.107.226
VALOR TOTAL                                56,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VENANCIO COM. DE PECAS E
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        107.226-9
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.BFC.69E.C17.8BC.38B
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03040

DATA: 05/06/2018 VENCTO:29/06/2018 PAGTO: 29/06/2018
Credor..: VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ CNPJ: 56.207.210/0001-00 Cod: 2613
Endereço: AV: PRESIDENTE VARGAS
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-120

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

Valor **56,00**
(cinquenta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 56,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
2930	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 56,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 56,00
TOTAL					R$ 56,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 56,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 56,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	56,00
TOTAL. . .			R$ 56,00

Despesa paga em 29/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2957

NOTA DE EMPENHO Nº **2957**	FICHA: 130	DATA: 06/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000003/18	PREGÃO PRESENCIAL	0003/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/06/2018

NOME: MARCOS EURICO SCHERMA-ME — 05.039.129/0001-27 — CÓDIGO: 537
ENDEREÇO: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **523,51**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	279.618,18	523,51	289.858,31

VALOR A SER PAGO R$ 523,51

quinhentos e vinte e três reais e cinquenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 06/6/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 97-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00991/18	06/06/2018	06/06/2018

Fornecedor MARCOS EURICO SCHERMA-ME COD: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 Nº: CNPJ: 05.039.129/0001-27
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	52,615	9,95	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						523,51

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.676 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO, Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.676
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0605 0391 2900 0127 5500 1000 0016 7614 7240 0518

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		135180375222965 - 06/06/2018 11:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB**	**CNPJ**
402051947110		05.039.129/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	06/06/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000		06/06/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP			10:54

FATURA

AGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	523,51

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	523,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	52,6150	9,9500	523,51					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 06/06/18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00020002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 003/2018 PROCESSO 003/2018 ATA 903.1/18	

12/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:14
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL 523,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 97-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO E.8B0.432.F21.B64.DA1

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02808

DATA: 06/06/2018 VENCTO:12/06/2018 PAGTO: 12/06/2018
Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

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

Valor **523,51**
(quinhentos e vinte e três reais e cinquenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 523,51**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2957	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 523,51	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 523,51
TOTAL					R$ 523,51	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 523,51

Despesa Líquida: . . . . **R$ 523,51**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	523,51
TOTAL. . .			R$ 523,51

Despesa paga em 12/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2707

NOTA DE EMPENHO Nº **2707**	FICHA: 126	DATA: 24/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/06/2018

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2018 - Folha Mensal ID:(118) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**23.509,10**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	94.956,98	23.509,10	181.533,92

VALOR A SER PAGO R$ **23.509,10**

vinte e três mil, quinhentos e nove reais e dez centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

24/05/18

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02650

DATA: 24/05/2018 VENCTO:08/06/2018 PAGTO: 08/06/2018
Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2018 - Folha Mensal ID:(118)

Valor **23.509,10**
(vinte e três mil, quinhentos e nove reais e dez centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 23.509,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2707	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 23.509,10	R$ 0,00	R$ 221,97	R$ 23.287,13
TOTAL					R$ 23.509,10	R$ 0,00	R$ 221,97	R$ 23.287,13

Despesa Líquida: . . . . **R$ 23.287,13**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	23.287,13
TOTAL. . .			R$ 23.287,13

Despesa paga em 08/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3057

NOTA DE EMPENHO Nº 3057	FICHA: 291	DATA: 08/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/06/2018

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA — 53.723.870/0001-55 — CÓDIGO: 4276
ENDEREÇO: RUA CONEGO PEREGRINO — PATROCINIO PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO DE ESPECIALIDADES. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**38.830,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	35.840,00	38.830,40	329,60

VALOR A SER PAGO R$ **38.830,40**

trinta e oito mil, oitocentos e trinta reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

08/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 001
A: 2415-5
CC: 37857-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

OFÍCIO Nº 036/2018

JERIQUARA, 05 de Junho de 2018.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório Gerencial e o Relatório de Serviços Médicos do mês de Maio/2018, referente ao Termo de Colaboração nº 01/2018, para que os devidos valores sejam repassados à Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **128 – Subvenção Social.**

Assim certo de que seremos atendidos, aproveitando a oportunidade para reiterarmos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 3664
Livro N.º 005 Folha n.º 055
Em 05 / 06 / 2018
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870-5

RELATÓRIO GERENCIAL SANTA CASA DE PATROCINIO PAULISTA

REF: TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01/2018

MÊS DE REFERENCIA: MAIO /2018

Venho por meio deste, informar que no mês de maio/2018, prestaram serviços de atendimento médico ambulatorial de pronto atendimento e de especialidades de apoio os seguintes médicos:

- Dra. Renata Frazão Nogueira Sandoval (Ginecologista), realizou 148 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dr. Camilo Jose Lupoli (Pediatra), realizou 105 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dr. Louriel Campos de Souza e Silva (Clinico Geral) realizou 422 atendimentos em um total de 96 horas trabalhadas;

- Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro (Clinico Geral) realizou 413 atendimentos em um total de 103 horas trabalhadas;

- Dra. Fernanda R. Vieitez Carrijo (Psiquiatra) atendeu 24 pacientes.

Pode-se notar que as metas qualitativas e quantitativas descritas no Termo de Colaboração foram atingidas, e a qualidade do serviço está cada dia melhor e os usuários estão satisfeitos com o atendimento prestado.

Segue em anexo, planilha contendo o Relatório dos Serviços Médicos contendo a descrição dos nomes das empresas prestadoras do serviço e os valores referentes aos serviços médicos e o custeio operacional a ser repassado para a Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Valor total a ser repassado **R$ 38.830,40**

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **128 Subvenção Social.**

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Relatório Serviços Médicos - Mês MAIO/ 2018

Médico Responsável	Nome da Empresa	Total Horas Trabalhadas	Valor Total Bruto
Dra. Renata Frazão Nogueira Sandoval	Clinica Ginecológica Alessandra Steil LTDA	45 horas x R$ 110,00	R$ 4.950,00
Dr. Camilo Jose Lupoli	Lupoli & Alex Clinica Médica LTDA	45 horas x R$ 110,00	R$ 4.950,00
Dr. Louriel Campos De Souza e Silva	LC Serviços Médicos LTDA – ME	96 horas x R$ 110,00	R$ 10.560,00
Dra. Fernanda R. Vietez Carrijo	Vieitz & Lopes Serviços Médicos LTDA	24 consultas x R$ 120,00	R$ 2.880,00
Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro	Pinheiro & Ribeiro Clinica Médica S/S LTDA	103 horas x R$ 110,00	R$ 11.330,00
		Total Serviços Médicos	**R$ 34.670,00**
		Custeio Operacional	**R$ 4.160,40**
		Total Geral	**R$ 38.830,40**

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Relação pacientes atendidos Dra. Fernanda – Mês de Maio/2018

- Ednéia Diniz (25/042018)
- Huan Pablo Diniz (25/04/2018)
- Simone Janaina (25/04/2018)
- Iara Maria Gonçalves (27/04/2018)
- Vitor Hugo Pimenta (27/04/2018)
- Edilene Lisboa (30/04/2018)
- Andreas Lisboa (30/04/2018)
- Tatiane Souza (02/05/2018)
- Célia Regina Araújo (02/05/2018)
- Rian da Silva Lima (03/05/2018)
- Creuza Nascimento (03/05/2018)
- Admar Dias da Silva (07/05/2018)
- Izabel Ferreira Borges (09/05/2018)
- Anália Borges (09/05/2018)
- João Otávio Souza (10/05/2018)
- Gercino Carvalho (14/05/2018)
- Maria Aparecida Carvalho (14/05/2018)
- Guilherme Fernandes (14/05/2018)
- Silvana Ramos (16/05/2018)
- Gustavo Henrique Santos (17/05/2018)
- Débora Folieni (18/05/2018)
- Tereza da Silva Aurélio (18/05/2018)
- Guiomar Silva Jesuíno (21/05/2018)
- Márcia Cristina Rodrigues (24/05/2018)

Total: 24 pacientes atendidos

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05

RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP

e-mail: stacasa@patrociniopaulista.sp.gov.br

PATROCINIO PAULISTA, 05 de Junho de 2018

DEPOSITAR: R$ 34.670,00
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 37857-7

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
a importancia de R$ **34.670,00** , referente ao Termo de Colaboração
referente a Lei Municipal nº 796 de 21 de Dezembro de 2017
e Planos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
Municipal do mês de **MAIO/2018**

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05

RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP

e-mail: stacasa@patrociniopaulista.sp.gov.br

PATROCINIO PAULISTA, 05 de Junho de 2018

DEPOSITAR: R$ 4.160,40
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 37858-5

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
a importancia de R$ **4.160,40** , a titulo de Subvencao
referente ao Termo de Colaboração 001/2018
e Planos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
Municipal do mês de **MAIO/2018**

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

15/06/2018 14:33:53

Emissão de comprovantes

```
15/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:33:22
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                 15/06/2018
NR. DOCUMENTO               662.415.000.037.857
VALOR TOTAL                              38.830,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5          CONTA:         37.857-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.7CC.461.F64.7F7.787
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02877

DATA: 08/06/2018 VENCTO:15/06/2018 PAGTO: 15/06/2018
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PA' CNPJ: 53.723.870/0001-55 Cod: 4276
Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO
Cidade..: PATROCINIO PAULISTA CEP: 14415-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO DE ESPECIALIDADES.

Valor **38.830,40**
(trinta e oito mil, oitocentos e trinta reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 38.830,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3057 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.50.43.00	R$ 38.830,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 38.830,40
TOTAL					R$ 38.830,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 38.830,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 38.830,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	38.830,40
TOTAL. . .			R$ 38.830,40

Despesa paga em 15/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2894

NOTA DE EMPENHO Nº 2894	FICHA: 132	DATA: 04/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/06/2018

NOME COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE LTDA ME — 22.113.311/0001-08 — CÓDIGO 3806
ENDEREÇO R ROD MG 428 KM — SACRAMENTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFRENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE FRANSERGIO ANTONIO BARBOSA.REFERENTE AO MES 05/2018. 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
200.000,00	98.436,49	600,00	100.963,51

VALOR A SER PAGO R$ **600,00**
seiscentos reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 04/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854408	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Carla Apa Venancio …

NOME:
CNPJ/CPF: 949.930.416-91

22.113.311/0001-08
COMUNIDADE TERAPÊUTICA
RESGATANDO A FÉ LTDA - ME
ROD. MG 428 - KM 105
Tel: (16)3722-7111 - CEP: 38.190-000
SACRAMENTO - MG

Comunidade Terapêutica
Resgatando a Fé

DECLARAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Declaro para os devidos fins, de comprovação que **FRANSERGIO ANTONIO BARBOSA**, portador do RG: 45.831.130-3 e do CPF: 378.520.418-33, se encontra internado involuntariamente e comunicado ao Ministério Público de Sacramento-MG, desde 14/09/2017 sem previsão de saída, para o tratamento contra dependência química de múltiplas drogas na Comunidade Terapêutica Resgatando a Fé, situada na Rodovia 428, Km 105, Fazenda Jaguará, Zona Rural, Sacramento-MG.

FRANCA, 21 de Maio de 2018.

Carla Aparecida Venancio Muzeti
Comunidade Terapêutica Resgatando a Fé

22.113.311/0001-08
COMUNIDADE TERAPÊUTICA
RESGATANDO A FÉ LTDA - ME
RODOVIA MG 428 KM 105
Tel.: (16)3722-1141 - CEP: 38.190-000
SACRAMENTO - MG

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02819

DATA: 04/06/2018 VENCTO:12/06/2018 PAGTO: 12/06/2018
Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATAND CNPJ: 22.113.311/0001-08 Cod: 3806
Endereço: R ROD MG 428 KM
Cidade..: SACRAMENTO CEP: 38190-000

Discriminação..:
REFRENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE FRANSERGIO ANTONIO BARBOSA.REFERENTE AO MES 05/2018.

Valor **600,00**
(seiscentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2894	/ 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 __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854408	600,00
TOTAL. . .			R$ 600,00

Despesa paga em 12/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: Nome: Paula Apa Venancio Muzeti
CGC/CPF: 949.935.416-91

22.113.311/0001-08
COMUNIDADE TERAPÊUTICA
RESGATANDO A FÉ LTDA - ME
ROD. MG 428 - KM 105
Tel: (16)3722-7111 - CEP: 38.190-000
SACRAMENTO - MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2576

NOTA DE EMPENHO Nº 2576	FICHA: 130	DATA: 14/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/05/2018

NOME: COFRANA VEICULOS LTDA — 44.468.684/0001-26 — CÓDIGO: 1475
ENDEREÇO: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.172,20**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	226.711,37	1.172,20	342.116,43

VALOR A SER PAGO R$ **1.172,20**

um mil, cento e setenta e dois reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO
14/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00850/18	14/05/2018	23/05/2018

Fornecedor COFRANA VEICULOS LTDA COD: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 Nº: CNPJ: 44.468.684/0001-26
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.000.918	TROCADOR DE CALOR DUCATO	UN	1	1.172,20	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						1.172,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

COFRANA VEICULOS LTDA

Cofrana Veículos Ltda.

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, , Nº 700 , Comp.

BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza

MUNICÍPIO: FRANCA SP

CEP: 14.403-000 **FONE:** (16) 3707-0800

SITE: www.cofrana.com.br

Cód.Conc.:91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA [1]

000.123.964

Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3518 0544 4686 8400 0126 5500 1000 1239 6414 9734 7570

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
VDA PECAS ATACADO (D / E)	135180347384465 23/05/2018 10:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e
310041477110		44.468.684/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - Cod. 0004224			45.353.315/0001-50	23/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14.450-000	23/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 3134-8700	SP		10:45:25

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento
0123964.001	22/06/2018	1.172,20	DUPLICATA*

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DESCONTO	VALOR DIFAL ORIGEM	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	130,25	,00		1.302,45
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR FCP**	**VALOR DIFAL DESTINO**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
,00	,00	,00	,00	,00	,00		**1.172,20**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				,000	,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5801630224	TROCADOR DE CALOR DUCATO. IAP0105801630224 000000000000 Trib aprox R$ 49.23 Fed 103.15 Est - Fonte IBPT/SP F3W1D7	84195021	060	5405	UN	1,00	1.302,45	1.302,45	130,25	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR:FAUSTO DIONE CINTRA - N.S:0072355 - ICMS COBRADO POR SUBS.TRIB.CONF.PARAG.I ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2 DO DEC.52.807/2008.; - DUCATO PLACA:FUD-3540 - Forma de Pagamento: 30 DIAS - Email cliente: empenho@jeriquara.sp.gov.br - Trib aprox R$: 49.23 Fed, 103.15 Est - Fonte: IBPT/SP F3W1D7	

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

Em, 23/05/2018

Orçamento

Não é documento fiscal, não é válido como recibo e como garantia de mercadoria.

Empresa: COFRANA VEÍCULOS LTDA
Endereço: Av. Dr. Ismael Alonso Y Alonso, 700
Cidade: Franca **U.F.:** SP **Cep:** 14403-000
Tel. : 01637070800 - (16)37070800

C.N.P.J.: 44.468.684/0001-26
Inscrição Estadual: 310041477110
Inscrição Municipal: 22243

Vendedor FAUSTO DIONE CINTRA **Movimento:** VDA PECAS ATACADO (D / E)

Data: 23/05/2018

A 0004224 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ 45353315000150

RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CEP 14.450-000

JERIQUARA SP (16) 31348700 / 91789097 / 92235700

Prezados Senhores,

Vimos pelo presente levar ao vosso conhecimento nossa melhor oferta de preço para as peças descritas na página seguinte

Condiçao de Pagamento 30 DIAS
Data de Validade 30/05/2018 00:00:00

Total do Orçamento: 1172,2

(UM MIL CENTO E SETENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS)

Recebido,

_____/_____/_____ _____

Destacamos em anexo relação das peças
No aguardo do vosso pronunciamento, aproveitamos para nos firmar com votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

_____ _____

Gerente de Peças Vendedor

Desenho	Descrição	Qtde	Vl. Unitário	Vl. Desconto	ICMS Ret	Vl. IPI	Vl. Total
5801630224	*TROCADOR DE CALOR DUCATO	1,00	1.302,45	130,25	,00	,00	1.172,20
Despesas acessórias ,00	**Total do Orçamento**	**1,00**	**1.302,45**	**130,25**	**,00**	**,00**	**1.172,20**

Observação:
ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1ºARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008.;

BANCO BRADESCO |237-2|

FICHA DE CAIXA

Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 22/06/2018
Data do Documento: 23/05/2018	Nº do Documento: 0123964-001	Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 23/05/2018	Nosso Número: 09/02353135062-9
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento: 1.172,20

Instruções : (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

MORA DIÁRIA DE 2,34 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

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

Pagador: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - **45.353.315/0001-50**

Sacador/Avalista

(Lanc:0113493- NF/NF-e: 0123964/0123964)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 22/06/2018
Data do Documento: 23/05/2018	Nº do Documento: 0123964-001	Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 23/05/2018	Nosso Número: 09/02353135062-9
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento: 1.172,20

Instruções : (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

MORA DIÁRIA DE 2,34 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

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

Pagador: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - **45.353.315/0001-50**

Sacador/Avalista /

(Lanc:0113493- NF/NF-e: 0123964/0123964)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2| 23793.38508 90235.313500 62000.235309 1 75630000117220

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência bradesco					Vencimento: 22/06/2018
Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				CNPJ: 44.468.684/0001-26	Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1
Data do Documento: 23/05/2018	Nº do Documento: 0123964-001	Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 23/05/2018	Nosso Número: 09/02353135062-9
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento: 1.172,20

Instruções : (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

MORA DIÁRIA DE 2,34 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

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

Pagador: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - **45.353.315/0001-50**

Sacador/Avalista /

(Lanc:0113493- NF/NF-e: 0123964/0123964)

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

20/06/2018 16:10:55

Emissão de comprovantes

20/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:10:56
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793385089023531350062000235309175630000117220
BENEFICIARIO:
COFRANA VEICULOS LTDA
NOME FANTASIA:
COFRANA VEICULOS LTDA
CNPJ: 44.468.684/0001-26
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	62.001
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2018
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.172,20
VALOR COBRADO	1.172,20

NR.AUTENTICACAO 8.F2A.381.358.DFB.3E3

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02921

DATA: 14/05/2018 VENCTO:20/06/2018 PAGTO: 20/06/2018
Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

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

Valor **1.172,20**
(um mil, cento e setenta e dois reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.172,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2576 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.172,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.172,20
TOTAL					R$ 1.172,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.172,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.172,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.172,20
TOTAL. . .			R$ 1.172,20

Despesa paga em 20/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2514

NOTA DE EMPENHO Nº 2514	FICHA: 132	DATA: 09/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/05/2018

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**104,12**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	88.707,92	104,12	111.187,96

VALOR A SER PAGO R$ **104,12**

cento e quatro reais e doze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

09/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	Lulito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

COMUNICAÇÃO DE RESULTADO DE DEFESA DA AUTUAÇÃO

Notificação de Autuação por infração à legislação de trânsito expedida em 17/01/2018

Não há registro de apresentação de Defesa da Autuação.

NOTIFICAÇÃO DE IMPOSIÇÃO DA PENALIDADE DE MULTA

O Superintendente do DER, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 21 do Código de Trânsito Brasileiro - **CTB, Lei nº 9.503, de 23/09/97,** notifica Vossa Senhoria da imposição da penalidade de multa por infração à legislação de trânsito referente a Notificação da Autuação expedida em 17/01/2018

IDENTIFICAÇÃO DA AUTUAÇÃO

Orgão Autuador	Código do Orgão	Auto de Infração	Data da Postagem
DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM	126.200	1J395306-5	09/05/2018

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

Placa	Município	UF	Marca / Modelo	Espécie / Tipo	País
FCE9450	JERIQUARA	SP	FIAT/STRADA WORKING	CAR/CAMINHONET	

IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR

Nome do Condutor	Nº Reg. da CNH / Permissão para dirigir	UF	País	Número do CPF

Nome do Infrator	Nº Reg. da CNH / Permissão para dirigir	UF	País	Número do CPF / CNPJ

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE COMETIMENTO DA INFRAÇÃO

Local / Rodovia	Km	Metros	Sentido	Município da Infração	UF	Código	Data	Hora
SP 334	355	600	SUL	BATATAIS	SP	62170	11/01/2018	11:28

TIPIFICAÇÃO DA INFRAÇÃO

Código da Infração	Desdob.	Base Legal			Alínea:
745 5	0	CTB - Lei nº 9.503/97	Artigo 218	Inciso: I	

Descrição da Infração	Observações
Transitar em velocidade superior a maxima permitida em ate 20%	

Equip. / Instr. Utilizado	Nº Série	Nº DER	Marca	Modelo
MEDIDOR DE VELOCIDADE(RADAR)	S1704	00015487	FISCALTECH	FISCAL SPEED CONTROL

Limite Regul.	Med. Realizada	Valor Considerado
110 Km/h	127 Km/h	118 Km/h

Identificação do Agente da Autoridade - Número de Identificação	Código INFRAEST / RENAINF
Matrícula 510239 0	03035174717
Identificação do Embarcador ou Expedidor / Nome	**CPF ou CNPJ**
Identificação do Transportador / Nome	**CPF ou CNPJ**

Valor Integral	Valor Com Desconto	Data do Vencimento	Número de Guia	Data final para Interposição de Recurso
130,16	104,13	20/06/2018	043251547-1	20/06/2018

INFORMATIVO SOBRE PAGAMENTO

O DER/SP, informa a Vossa Senhoria, que a penalidade aplicada tem o valor de R$ 130,16 com o desconto de 20% R$ 26,0
para o pagamento até 20/06/2018.

104,128

Para efetuar o pagamento informe o número do RENAVAM do veículo (01031925004)

O pagamento deverá ser efetuado junto aos bancos conveniados relacionados abaixo e após vencim pelo valor total da multa, acrescido da variação mensal da taxa referencial SELIC, na formas dos ar 21 e 22 da Resolução CONTRAN nº 619/2016.

Bancos Conveniados: Banco do Brasil, Banco Santander, Banco Caixa Econômica Federal, Banco Bra Banco Itaú, Banco Mercantil do Brasil, Banco Safra, Banco Rendimento, Banco Daycoval, Banco (Banco Bancoob.

20/06/2018 16:10:30

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2018  -    AUTOATENDIMENTO    -   16.10.30
6949306949                                  0003

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

             SP - MULTAS DE TRANSITO

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI              UF: SP
RENAVAM: 01031925004               PLACA: FCE9450
CPF/CNPJ: 453533150001-50     MUNICIPIO:    4029
NSU DA TRANSACAO: 000858230345
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO        VENCIMENTO   VALOR (R$)
------------------------ ---------- ------------
MULTA D.E.R.             20/06/2018       104,12
     ORGAO AUTUADOR: 126200    AIIP: 1J3953065

PAGAMENTO EM: 20/06/2018
------------------------------------------------
COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A
PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30
DE 10/05/1999, AUTORIZADO    PELO       PROCESSO
SF 38-9078843/2001.
================================================
DOCUMENTO:  062008
AUTENTICACAO SISBB:        4.236.649.151.B1F.0EA
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais Localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	20/06/2018 15:53:48
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	20/06/2018 16:10:30

Transação efetuada com sucesso.

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO 02920

DATA: 09/05/2018 VENCTO:20/06/2018 PAGTO: 20/06/2018
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO.

Valor **104,12**
(cento e quatro reais e doze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 104,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2514 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 104,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 104,12
TOTAL					R$ 104,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 104,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 104,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	104,12
TOTAL. . .			R$ 104,12

Despesa paga em 20/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2783

NOTA DE EMPENHO Nº 2783	FICHA: 130	DATA: 28/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

NOME: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME — 58.738.139/0001-17 — CÓDIGO: 2177
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**6.448,55**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	264.234,30	6.448,55	299.317,15

VALOR A SER PAGO R$ **6.448,55**

seis mil, quatrocentos e quarenta e oito reais e cinquenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

28/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0518
C/C: 13000293-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00916/18	28/05/2018	28/05/2018

Fornecedor ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME COD: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 Nº: CNPJ: 58.738.139/0001-17
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.065	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25MG	CP	60	2,255	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.066	BENZOATO DE ALOGLIPTINA/METFORMINA 12,5/850MG	CP	60	1,171	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.706	BETAISTINA 24MG	CP	600	0,2934	MANUT DA ADMINISTR	
009.404.008	CETOPROFENO 150MG RETARD	UN	90	4,06	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.976	CICLOBENZAPRINA+LISINA 5+125MG	CP	120	0,936	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.739	CILOSTAZOL 100MG	CP	1.200	0,607	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.740	CILOSTAZOL 50MG	CP	1.200	0,285	MANUT DA ADMINISTR	
009.131.008	CIPROFLOXACINO+HIDROCORTISONA 2+10 MG	FR	5	25,64	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.063	NORTRIPTILINA 10MG	CAP	180	0,6984	MANUT DA ADMINISTR	
009.304.003	CUMARINA+HEPARINA 5MG+50UI/ML	FR	2	35,774	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.205	DAPAGLIFLOZINA, 10 MG	CP	180	4,1517	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.799	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MG – SACHÊS DE 9	SACHE	90	3,2512	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.326	FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG	CP	600	1,303	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.418	HEXAMEDINA + TETRACOINA COLUT	FR	5	17,76	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.977	HIDROCORTISONA+ASSOCIAÇÃO(GINGILONE)	TB	4	14,38	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.362	HIPROMELOSE, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASC	5	8,9034	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.384	LEVODROPROPIZINA, 6 MG/ML, XAROPE	FRASC	5	23,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.392	LEVOTIROXINA SODICA 38MCG	CP	180	0,2568	MANUT DA ADMINISTR	
009.467.001	NITAZOXANIDA 20MG//ML 45ML	UN	10	24,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.490	OLMESARTANA MEDOXOMILA, 40 MG	CP	120	0,94	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.496	ORLISTATE 120MG	CP	168	1,665	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.623	TIMOMODULINA 80MG	CP	60	2,8339	MANUT DA ADMINISTR	
009.437.004	TOBRAMICINA 3MG OFT	FR	3	6,16	MANUT DA ADMINISTR	
009.673.001	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG	UN	100	2,335	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.660	VILDAGLIPTINA 50MG	CP	150	3,1574	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.588	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000 MCG +VITAMIN/	AMP	9	6,556	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.666	VITAMINA D3 7000UI	CP	40	2,582	MANUT DA ADMINISTR	
009.404.003	CETOPROFENO 100MG	UN	200	0,904	MANUT DA ADMINISTR	
009.728.001	NORTRIPTILINA 25MG	UN	300	0,312	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.978	VIMPOCETINA 50MG	CP	90	0,6086	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					6.448,55

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00916/18	28/05/2018	28/05/2018

Fornecedor ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME COD: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 Nº: CNPJ: 58.738.139/0001-17
BURITIZAL

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

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.461 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.461
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME

RUA JOAQUIM MARTINS, 603 - - CENTRO, Buritizal, SP - CEP: 14570000 - Fone/Fax: 1637511128

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0558 7381 3900 0117 5500 1000 0004 6117 0403 2073

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	135180355807412 - 28/05/2018 10:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
231000120110		58.738.139/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559 -	CENTRO	14450-000		28/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		08:15

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.448,55

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	6.448,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
222	Benzoato de Alogliptina 25 mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,03	30049039	0500	5405	CP	60,0000	2,2550	135,30					
223	Benzoato de Alogliptina + Metformina 12,5+850 mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,09	30049039	0500	5405	CP	60,0000	1,1710	70,26					
224	Betaistina 24 mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,25	30049069	0500	5405	CP	600,0000	0,2934	176,04					
225	Cetoprofeno 150 mg Retard Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,89	30049069	0500	5405	CP	90,0000	4,0600	365,40					
226	Ciclobenzaprina+lisina 5+125 mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,35	30049079	0500	5405	CP	120,0000	0,9360	112,32					
227	Cilostazol 100 mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,71	30049039	0500	5405	CP	1.200,0000	0,6070	728,40					
228	cilostazol 50 mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,19	30049099	0500	5405	CP	1.200,0000	0,2850	342,00					
229	Ciprofloxacino+hidrocortisona 2+10 mg (Otociriax) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,82	30049079	0500	5405	FR	5,0000	25,6400	128,20					
230	Nortriptilina 10 mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,75	30049039	0500	5405	CP	180,0000	0,6984	125,71					
231	Cumarina+Heparina 5 mg+50UI/ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e	30049079	0500	5405	FR	2,0000	35,7740	71,55					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
28200091			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2018. PROCESSO N º 018/2018.	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 28/05/18

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	municipais: 2,13												
232	Dapaglflozina 10 mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 22,27	30049099	0500	5405	CP	180,0000	4,1517	747,31					
233	Diosmina 900 mg+ Hesperidina 100 mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,72	30049079	0500	5405	SACHE	90,0000	3,2512	292,61					
234	Fumarato de Bisoprolol 5 mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 23,30	30049039	0500	5405	CP	600,0000	1,3030	781,80					
235	Hexamedina+ Tetracaína 1 mg+ 0,5 mg/ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,65	30049063	0500	5405	FR	5,0000	17,7600	88,80					
236	Hidrocortisona+ Associacão (Gingilone) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,71	30049099	0500	5405	TB	4,0000	14,3800	57,52					
237	Hipromelose 0,5 % Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,33	30049059	0500	5405	CP	5,0000	8,9034	44,52					
238	Levodropropizina 6mg/ML XAROPE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,43	30049039	0500	5405	FR	5,0000	23,0000	115,00					
239	Levotiroxina Sódica 38 MCG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,38	30049099	0500	5405	CP	180,0000	0,2568	46,22					
240	Nitazoxanida 20mg/ML 45ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,15	30049039	0500	5405	FR	10,0000	24,0000	240,00					
241	Olmesartana Medoxomila 40 mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,36	30049079	0500	5405	CP	120,0000	0,9400	112,80					
242	Orlistate 120 mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,34	30049099	0500	5405	CP	168,0000	1,6650	279,72					
243	Timomodulina 80 mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,07	30049039	0500	5405	CP	60,0000	2,8339	170,03					
244	Tobramicina+ Dexametasona 3mg+1mg/ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,55	30049069	0500	5405	FR	3,0000	6,1600	18,48					
245	Trometamol Cetorolaco 10 mg SL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,96	30049039	0500	5405	CP	100,0000	2,3350	233,50					
246	Vildagliptina 50 mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,11	30049069	0500	5405	CP	150,0000	3,1574	473,61					
247	Vitamina B12 1000mg+ Vit B6 50mg+ Vit B1 50 mg+ Diclof. Sódico 50 mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,76	30049059	0500	5405	AMP	9,0000	6,5560	59,00					
248	Vitamina D3 7000 UI Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,08	30049099	0500	5405	CP	40,0000	2,5820	103,28					
249	Cetoprofeno 100mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,39	30049039	0500	5405	CP	200,0000	0,9040	180,80					
250	NORTRIPTILINA 25mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,79	30049069	0500	5405	CP	300,0000	0,3120	93,60					
251	Vimpocetina 50mg Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,63	30049099	0500	5405	CP	90,0000	0,6086	54,77					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE FORNECIMENTO = 91/2018

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 187,19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.56
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: 13.000.293-4

FAVORECIDO: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES
CPF/CNPJ: 58.738.139/0001-17
VALOR: R$ 6.448,55
DEBITO EM: 20/06/2018
==========
DOCUMENTO: 062007
AUTENTICACAO SISBB: 5.726.34A.2D2.D2E.BED

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02932

DATA: 28/05/2018 VENCTO:20/06/2018 PAGTO: 20/06/2018
Credor..: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOA CNPJ: 58.738.139/0001-17 Cod: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **6.448,55**
(seis mil, quatrocentos e quarenta e oito reais e cinquenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6.448,55**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2783 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 6.448,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.448,55
TOTAL					R$ 6.448,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.448,55

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.448,55**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	6.448,55
TOTAL. . .			R$ 6.448,55

Despesa paga em 20/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2613

NOTA DE EMPENHO Nº 2613	FICHA: 130	DATA: 17/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

NOME: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME — 58.738.139/0001-17 — CÓDIGO: 2177

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.151,22**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	229.192,91	2.151,22	338.655,87

VALOR A SER PAGO R$ **2.151,22**

dois mil, cento e cinquenta e um reais e vinte e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

17/05/18

DATA

Gustavo Henrique Costa

CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106126-6	transf	

B: 033
A: 0518
CIC: 13000293-4

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00858/18	17/05/2018	18/05/2018

Fornecedor ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME COD: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 Nº: CNPJ: 58.738.139/0001-17
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.372	LEVOTIROXINA 25 MG	COMP	600	0,174	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.465	NEBIVOLOL, SAL CLORIDRATO, 5 MG	CP	240	1,199	MANUT DA ADMINISTR	
009.753.001	POLICRESULENO+CINCHOCAINA 100MG+10MG/G 30GR	UN	12	17,238	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.963	ENTEROGERMINA 5ML	FR	50	2,31	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.319	FLUTICASONA FUORATO, 27,5 MCG/DOSE, SPRAY NASAL	UN	6	38,49	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.481	NITAZOXANIDA, 500 MG	CP	36	4,6962	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.624	TIMOMODULINA XPE	FRASC	4	67,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.630	TOBRAMICINA, ASSOCIADA A DEXAMETASONA, 3 MG + 1	FRASC	3	6,16	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.695	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100MG+[illegible]	CP	90	0,2867	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.598	CIPROEPTADINA+TIAMINA+RIBOFLAVINA+NICOTINAM +AC	FRASC	20	8,5344	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.715	CANDESARTANA CILEXETIL 8MG	CP	300	0,8067	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.769	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG	CP	180	0,231	MANUT DA ADMINISTR	
009.286.004	LOSARTANA POT.HIDROCLOROTIAZIDA 50+12,5MG	CP	360	0,427	MANUT DA ADMINISTR	
009.591.003	TRIANCINOLONA+NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTATINA	TB	10	8,17	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.640	TRIANCINOLONA, SAL ACETONIDA, 1 MG/G, PASTA ORAL	TB	10	3,472	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					2.151,22

eserva(s):
_mpenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.457
SÉRIE: 1

ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME

RUA JOAQUIM MARTINS, 603 - - CENTRO, Buritizal, SP -
CEP: 14570000 - Fone/Fax: 1637511128

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.457
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0558 7381 3900 0117 5500 1000 0004 5717 0403 2070

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	135180337239303 - 18/05/2018 14:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
231000120110		58.738.139/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559 -	CENTRO	14450-000		18/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		13:45

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.151,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.151,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
185	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG Total aproximado de tributos federais, estadnais e municipais: 3,11	30049099	0500	5401	CP	600,0000	0,1740	104,40					
186	NEBIVOLOL CLORIDRATO 5 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,58	30049039	0500	5405	CP	240,0000	1,1990	287,76					
187	POLICRESULENO+CINCHOCAINA 100MG+10MG/G 30GR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,16	30049099	0500	5405	BISN	12,0000	17,2380	206,86					
188	ENTEROGERMINA 5 ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,44	30049079	0500	5405	FLACON	50,0000	2,3100	115,50					
189	FLUTICASONA FUROATO 27,5 MCG SPRAY NASAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,88	30049079	0500	5405	UN	6,0000	38,4900	230,94					
190	NITAZOXANIDA 500 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,04	30049039	0500	5405	CP	36,0000	4,6962	169,06					
191	TIMOMODULINA XPE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,04	30049099	0500	5405	FR	4,0000	67,0000	268,00					
192	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA(3MG+1MG/ML) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,55	30049069	0500	5405	FR	3,0000	6,1600	18,48					
193	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100/25MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e	30049069	0500	5405	CP	90,0000	0,2867	25,80					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
28200091			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGÃO Nº 017/2018. PROCESSO Nº 018/2018.	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 18/05/17

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
	municipais: 0,77												
194	CIPROEPTADINA+TIAMINA+RIBOF.+NICOT+VITC 240ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,99	30049069	0500	5405	FR	20,0000	8,5344	170,69					
195	CANDESARTANA CILEXETILA 8MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,21	30049099	0500	5405	CP	300,0000	0,8067	242,01					
196	CLORIDRATO DE HIDROXIZINE 25 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,24	30049079	0500	5405	CP	180,0000	0,2310	41,58					
197	LOSARTANA POT+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12,5 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,58	30049039	0500	5405	CP	360,0000	0,4270	153,72					
198	TRIANCINOLONA+NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTATINA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,43	30049099	0500	5405	TB	10,0000	8,1700	81,70					
199	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,03	30049039	0500	5405	TB	10,0000	3,4720	34,72					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE FORNECIMENTO 91/2018.
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 61,15

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.10.56
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:  13.000.293-4

FAVORECIDO:  ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES
CPF/CNPJ: 58.738.139/0001-17
VALOR: R$                                2.151,22
DEBITO EM: 20/06/2018
================================================
DOCUMENTO: 062006
AUTENTICACAO SISBB:        5.7F0.38B.4BA.E7C.A0A
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02931

DATA: 17/05/2018 VENCTO:20/06/2018 PAGTO: 20/06/2018
Credor..: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOA CNPJ: 58.738.139/0001-17 Cod: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.151,22**
(dois mil, cento e cinqüenta e um reais e vinte e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.151,22**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2613 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.151,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.151,22
TOTAL					R$ 2.151,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.151,22

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.151,22**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.151,22
TOTAL. . .			R$ 2.151,22

Despesa paga em 20/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2777

NOTA DE EMPENHO Nº 2777	FICHA: 130	DATA: 25/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

NOME: SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO EIRELI EPP — 17.581.504/0001-45 — CÓDIGO: 4077

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FITA ACCU-CHEK E LANCETAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**461,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	262.338,30	461,00	307.200,70

VALOR A SER PAGO R$ **461,00**

quatrocentos e sessenta e um reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

25/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 341
A: 0045
C/C: 59009-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00910/18	25/05/2018	25/05/2018

Fornecedor SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO EIRELI EPP COD: 4077
Endereço: Nº: CNPJ: 17.581.504/0001-45

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.654	FITA ACCU-CHEK ACTIVE CX C/50	UN	10	32,50	MANUT DA ADMINISTR	
05.000.131	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28G CX 200UN	CX	2	68,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						461,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

SOMÉDICA HOSPITALAR

Identificação do emitente

Somedica Cirurgica Rio Preto Eireli ME
Avenida Dr Jânio Quadros,200 - Distrito Industrial Dr. Ulysses da Silveira Guimarães - Bloco A - São José do Rio Preto - SP
Fone: 17213°3090

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 535
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

PSF

Chave de acesso
3518 0517 5815 0400 0145 5500 1000 0005 3511 1539 4337

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647 645 670 117		17.581.504/0001-45

Protocolo de autorização de uso
135180353771550 - 25/05/2018 15:44:11

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	25/05/2018

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	163134-1256	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 24/06/2018 Valor: 461,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	461,00

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	461,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
I ZOLINA PAGANUCCI DA COSTA 895 VILA TONINHO 15077-140	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Nº Lote: 24682032 Qtde: 10,00 Fab:01/08/2017 Val: 31/08/2019	3822.00.90	1102	5102	UN	10,000000	32,500000	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00015996	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28 G cx 200 un - TKL Nº Lote: X2G444K8 Qtde: 2,00 Fab 27/08/2017 Val: 01/08/2022	9018.39.99	1102	5102	UN	2,000000	68,000000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3192730	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 07/2018 ENTREGA: RUA JONAS ALVES COSTA, 597 - AO LADO DA PREFEITURA	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem Em, 25/05/2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.56
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 59.009-8

FAVORECIDO: SOMEDICA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI
CPF/CNPJ: 17.581.504/0001-45
VALOR: R$ 461,00
DEBITO EM: 20/06/2018
==========
DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB: E.01B.B0F.7B7.5B4.137

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

ORDEM DE PAGAMENTO 02929

DATA: 25/05/2018 VENCTO:20/06/2018 PAGTO: 20/06/2018
Credor..: SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO EIRE CNPJ: 17.581.504/0001-45 Cod: 4077
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FITA ACCU-CHEK E LANCETAS.

Valor **461,00**
(quatrocentos e sessenta e um reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 461,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2777 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 461,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 461,00
TOTAL					R$ 461,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 461,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 461,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	461,00
TOTAL. . .			R$ 461,00

Despesa paga em 20/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2761

NOTA DE EMPENHO Nº 2761	FICHA: 132	DATA: 24/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

NOME: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME — 26.702.995/0001-26 — CÓDIGO: 4219

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 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
200.000,00	91.818,21	850,00	107.331,79

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

24/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 033
A: 0518
C/C: 130003928

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
42

Código de Verificação de Autenticidade
RZ9L7SAQV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2018 às 10:15:49

Chave de Acesso
8593Z4GRU2Q3BREKGEIAAE1IEKQFBS5S

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
				24/05/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.702.995/0001-26		1383-00/16	1383-00/16	ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Minas Gerais, 710		Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570000	BURITIZAL-SP	0037511660	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE.	R$ 850,00	R$ 850,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 07.09	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destin...	2,00 %	0000070000009	3811400		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00	R$ 17,00	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$ 850,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RZ9L7SAQV**.

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

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

Em, 24 / 05 / 2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.56
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA: 13.000.392-8

FAVORECIDO: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA
CPF/CNPJ: 26.702.995/0001-26
VALOR: R$ 850,00
DEBITO EM: 20/06/2018
==========
DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: 5.A91.489.31B.8A4.426

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02927

DATA: 24/05/2018 VENCTO:20/06/2018 PAGTO: 20/06/2018
Credor..: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME CNPJ: 26.702.995/0001-26 Cod: 4219
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2761	/ 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 __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 20/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2553

NOTA DE EMPENHO Nº 2553	FICHA: 130	DATA: 10/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

NOME: SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO EIRELI EPP 17.581.504/0001-45 CÓDIGO: 4077

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FITA ACCU-CHEK E LANCETAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.714,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	219.813,62	1.714,00	348.472,38

VALOR A SER PAGO R$ **1.714,00**

um mil, setecentos e quatorze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

10/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 341
A: 0045
C/C: 59009-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00836/18	10/05/2018	11/05/2018

Fornecedor SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO EIRELI EPP COD: 4077
Endereço: Nº: CNPJ: 17.581.504/0001-45

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.654	FITA ACCU-CHEK ACTIVE CX C/50	UN	36	32,50	MANUT DA ADMINISTR	
5.000.131	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28G CX 200UN	CX	8	68,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.714,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

NF 508
11/05/18

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00836/18	10/05/2018	11/05/2018

Fornecedor SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO EIRELI EPP COD: 4077
Endereço: Nº: CNPJ: 17.581.504/0001-45

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.654	FITA ACCU-CHEK ACTIVE CX C/50	UN	36	32,50	MANUT DA ADMINISTR	
35.000.131	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28G CX 200UN	CX	8	68,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.714,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

SOMÉDICA HOSPITALAR

Identificação do emitente

Somedica Cirurgica Rio Preto Eireli ME
Avenida Dr. Jânio Quadros,200 - Distrito Industrial Dr. Ulysses da Silveira Guimarães - Bloco A - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090

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

Nº 508
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3518 0517 5815 0400 0145 5500 1000 0005 0813 9111 3641

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.[illegible]br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.645.670.117		17.581.504/0001-45

Protocolo de autorização de uso
135180319821402 - 11/0[illegible] 8 16:41:04

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	163134-1256	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 10/06/2018 Valor: 1.714,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.714,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.714,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible] IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA 895 VILA TONINHO 15077-140	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Nº Lote: 24681633 Qtde: 36,00 Fab:01/08/2017 Val: 30/08/2019	3822.00.90	1102	5102	UN	36,000000	32,500000	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00015996	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28 G cx 200 un - TKL Nº Lote: X2G444K8 Qtde: 8,00 Fab:27/08/2017 Val: 01/08/2022	9018.39.99	1102	5102	UN	8,000000	68,000000	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3192730	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 81/2018 ENTREGAR SÁBADO: CENTRAL DE AMBULÂNCIA - RUA JONAS ALVES COSTA, 433 24 HORAS	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem. Em, 11/05/2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 59.009-8

FAVORECIDO: SOMEDICA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI
CPF/CNPJ: 17.581.504/0001-45
VALOR: R$ 1.714,00
DEBITO EM: 20/06/2018
==========
DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: 0.BF0.A71.3CC.C77.ABE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02925

DATA: 10/05/2018 VENCTO:20/06/2018 PAGTO: 20/06/2018
Credor..: SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO EIRE CNPJ: 17.581.504/0001-45 Cod: 4077
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FITA ACCU-CHEK E LANCETAS.

Valor **1.714,00**
(um mil, setecentos e quatorze reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.714,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2553 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.714,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.714,00
TOTAL					R$ 1.714,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.714,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.714,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.714,00
TOTAL. . .			R$ 1.714,00

Despesa paga em 20/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2161

NOTA DE EMPENHO Nº 2161	FICHA: 132	DATA: 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/05/2018

NOME: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME — 26.702.995/0001-26 — CÓDIGO: 4219

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**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
200.000,00	75.184,91	850,00	123.965,09

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B:033
A:0518
CIC: 130003928

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
39

Código de Verificação de Autenticidade
E9UJUI8S6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/04/2018 às 09:37:41

Chave de Acesso
83467IRXKL4RV6X62CWTF$9E20QEUT9S

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
				24/04/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.702.995/0001-26		1383-00/16	1383-00/16	ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Minas Gerais, 710		Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570000	BURITIZAL-SP	0037511660	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

gradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE.	R$ 850,00	R$ 850,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.09	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destin...	2,00 %	0000070000009	3811400		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00	R$ 17,00	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$ 850,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E9UJUI8S6

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

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

Em, 24/04/2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.56
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 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$ 850,00
DEBITO EM: 20/06/2018
==========
DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: D.0DC.010.7C3.EAC.7DD

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02922

DATA: 23/04/2018 VENCTO:20/06/2018 PAGTO: 20/06/2018
Credor..: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME CNPJ: 26.702.995/0001-26 Cod: 4219
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS D E SAUDE.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2161 / 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 __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 20/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1861

NOTA DE EMPENHO Nº **1861**	FICHA: 130	DATA: 06/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17 PREGÃO PRESENCIAL 0024/17		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/04/2018

NOME: ALFALAGOS LTDA 05.194.502/0001-14 CÓDIGO: 4100
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**	**3.320,24**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	164.136,91	3.320,24	402.542,85

VALOR A SER PAGO R$ **3.320,24**

três mil, trezentos e vinte reais e vinte e quatro centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0168-6
C/C: 12160-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00654/18	06/04/2018	06/04/2018

Fornecedor ALFALAGOS LTDA
Endereço:

Nº:

COD: 4100
CNPJ: 05.194.502/0001-14

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.027	ALBENDAZOL 400 MG	CP	100	0,41	MANUT DA ADMINISTR	
009.629.001	BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML	AMP	50	0,9696	MANUT DA ADMINISTR	
09.128.003	CETOCONAZOL 200MG	CAP	600	0,1199	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.002	CETOCONAZOL 200 Mg. c/ 30	CX.	100	1,5126	MANUT DA ADMINISTR	
009.404.006	CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP	AMP	300	1,42	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.740	CILOSTAZOL 50MG	CP	1.500	0,27	MANUT DA ADMINISTR	
009.169.006	CINARIZINA 25MG	COMP	600	0,084	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.413	CINARIZINA 75 MG	COMP	2.400	0,112	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.182	CLORPROMAZINA 100 MG	CP	270	0,178	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.252	ENALAPRIL 5 MG	CP	500	0,0491	MANUT DA ADMINISTR	
009.135.007	ENALAPRIL 20MG	COMP	200	0,427	MANUT DA ADMINISTR	
009.235.003	FENITOINA 100 MG	COMP	1.200	0,2068	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.044	FLUNARIZINA 10MG	COMP	600	0,07	MANUT DA ADMINISTR	
009.395.002	HALOPERIDOL 2MG/ML GTS 20ML	UN	6	2,40	MANUT DA ADMINISTR	
009.163.020	LORAZEPAM 2MG CPR	CP	600	0,0643	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.962	METOPROLOL SUCCINATO 25MG	CP	600	0,4878	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.459	MONTELUCASTE SÓDICO, 10 MG	CP	240	0,569	MANUT DA ADMINISTR	
009.213.004	OMEPRAZOL 20MG	UN	9.408	0,053	MANUT DA ADMINISTR	
09.269.004	PROMETAZINA 25 MG/ML 2 ML	COMP	200	0,0653	MANUT DA ADMINISTR	
09.301.003	RISPERIDONA 1MG	CP	500	0,1718	MANUT DA ADMINISTR	
009.368.004	TOPIRAMATO 50 MG	CP	600	0,161	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.958	TRAMADOL 50MG	CP	1.000	0,1035	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.016	HIDROCORTIZONA 100 MG	AMP	50	2,5857	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.320,24

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00654/18	06/04/2018	06/04/2018

Fornecedor ALFALAGOS LTDA
Endereço:

COD: 4100
Nº: CNPJ: 05.194.502/0001-14

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

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 06/04/2018 DESTINATÁRIO: PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 3.320,84	NF-e Nº: 184041 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 184.041
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3118.0405.1945.0200.0114.5500.1000.1840.4110.1439.0888

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
131182892680140 - 06/04/2018 16:33:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050		05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	06/04/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	06/04/2018

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		16:33:10

FATURA/DUPLICATAS

06/05/2018 - 3320,84

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
3.138,34	347,45	0,00	0,00	3.320,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.320,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	[0]				01.125.797/0005-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO G OLIVEIRA, 7090	POUSO ALEGRE	MG	525.092.984.0006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				29,0000	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
5954 30049063	(+) ALBENDAZOL 400MG CPR Lote: 18A335 - 30/01/20 Qtde: 100.00 / CEST: 13.002.00	500 6108	Cpr	100,0000	0,4100	0,0000 0,0000 %	41,00	41,00	4,92 0,00	0,00	12,00	0,00
27079 30049099	(-) BUTILBROM ESCOPOLAMINA 20MG AMP 1ML Lote: H-098/17 - 30/08/19 Qtde: 50.00 / CEST: 13.002.01	000 6108	Amp	50,0000	0,9696	0,0000 0,0000 %	48,48	48,48	5,82 0,00	0,00	12,00	0,00
28362 30049077	(+) CETOCONAZOL 200MG CPR Lote: 17J697 - 30/08/19 Qtde: 600.00 / CEST: 13.002.00	300 6108	Cpr	600,0000	0,1199	0,0000 0,0000 %	71,94	71,94	2,88 0,00	0,00	4,00	0,00
26878 30049077	(-) CETOCONAZOL 20MG/G CR 30G Lote: G17154 - 30/05/19 Qtde: 100.00 / CEST: 13.002.01	000 6108	Tb	100,0000	1,5126	0,0000 0,0000 %	151,26	151,26	18,15 0,00	0,00	12,00	0,00
37443 30049039	(+) CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP Lote: 17085644 - 30/08/19 Qtde: 300.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	Amp	300,0000	1,4220	0,0000 0,0000 %	426,60	426,60	51,19 0,00	0,00	12,00	0,00
28654 30049069	(+) CILOSTAZOL 50MG CPR Lote: 536199 - 30/05/19 Qtde: 1500.00 / CEST: 13.002.00	500 6108	Cpr	1500,0000	0,2700	0,0000 0,0000 %	405,00	405,00	48,60 0,00	0,00	12,00	0,00
34749 30049069	(+) CINARIZINA 25MG CPR Lote: B17E1407 - 30/05/20 Qtde: 600.00 / CEST: 13.003.00	500 6108	CPR	600,0000	0,0840	0,0000 0,0000 %	50,40	50,40	6,05 0,00	0,00	12,00	0,00
33940 30049069	(+) CINARIZINA 75MG CPR Lote: B17F0408 - 30/06/20 Qtde: 2400.00 / CEST: 13.003.00	500 6108	CPR	2400,0000	0,1120	0,0000 0,0000 %	268,80	268,80	32,26 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 06/04/2018

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/04/2018 DESTINATÁRIO: PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA			NF-e Nº: 184041 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 3.320,84	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 184.041
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3118.0405.1945.0200.0114.5500.1000.1840.4110.1439.0888

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
131182892680140 - 06/04/2018 16:33:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050		05.194.502/0001-14

2341 30049079	(+) CLORPROMAZINA 100MG CPR Lote: 17074898 - 30/07/20 Qtde: 270.00 Lista: C1 / CEST: 13.003.00	000 6108	Cpr	270,0000	0,1780	0,0000 0,0000 %	48,06	48,06	5,77 0,00	0,00	12,00	0,00
37403 30049067	(+) ENALAPRIL 5MG CPR Lote: 1716615 - 30/05/19 Qtde: 500.00 / CEST: 13.002.00	500 6108	CPR	500,0000	0,0491	0,0000 0,0000 %	24,55	24,55	2,95 0,00	0,00	12,00	0,00
33350 30049067	(+) ENALAPRIL 20MG CPR Lote: 1803283 - 30/07/19 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.002.00	500 6108	Cpr	2000,0000	0,0427	0,0000 0,0000 %	85,40	85,40	10,25 0,00	0,00	12,00	0,00
5829 30049065	(+) FENITOINA 100MG CPR Lote: 14581066 - 30/12/19 Qtde: 1200.00 Lista: C1 / CEST: 13.002.00	500 6108	Cpr	1200,0000	0,2068	0,0000 0,0000 %	248,16	248,16	29,78 0,00	0,00	12,00	0,00
35398 30049069	(+) FLUNARIZINA 10MG CPR Lote: B18B2496 - 28/02/20 Qtde: 600.00 / CEST: 13.003.00	500 6108	CPR	600,0000	0,0700	0,0000 0,0000 %	42,00	42,00	5,04 0,00	0,00	12,00	0,00
3402 30049069	(+) HALOPERIDOL 2MG/ML GTS 20ML Lote: 1646495 - 30/12/18 Qtde: 6.00 Lista: C1 / CEST: 13.002.00	000 6108	Fc	6,0000	2,4000	0,0000 0,0000 %	14,40	14,40	1,73 0,00	0,00	12,00	0,00
29917 30049069	( ) LORAZEPAM 2MG CPR Lote: 2552130 - 30/12/19 Qtde: 600.00 Lista: B1 / CEST: 13.002.02	000 6108	Cpr	600,0000	0,0643	0,0000 0,0000 %	38,58	38,58	4,63 0,00	0,00	12,00	0,00
36659 30049039	(+) METOPROLOL SUCCINATO 25MG CPR Lote: W12199 - 30/07/19 Qtde: 600.00 / CEST: 13.002.00	800 6108	CPR	600,0000	0,4878	0,0000 0,0000 %	292,68	292,68	11,71 0,00	0,00	4,00	0,00
37365 30049069	(+) MONTELUCASTE 10MG Lote: 528148 - 30/09/20 Qtde: 240.00 / CEST: 13.002.00	500 6108	CPR	240,0000	0,5690	0,0000 0,0000 %	136,56	136,56	16,39 0,00	0,00	12,00	0,00
31432 30049069	(+) OMEPRAZOL 20MG CPS Lote: 41504917 - 30/12/19 Qtde: 9408.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	Cps	9408,0000	0,0530	0,0000 0,0000 %	498,62	498,62	59,83 0,00	0,00	12,00	0,00
34954 30049099	(-) PROMETAZINA 25MG CPR Lote: 4054055 - 30/10/19 Qtde: 200.00 / CEST: 13.002.01	000 6108	CPR	200,0000	0,0653	0,0000 0,0000 %	13,06	13,06	1,57 0,00	0,00	12,00	0,00
35058 30049069	(+) RISPERIDONA 1MG CPR Lote: W08518 - 30/05/19 Qtde: 500.00 Lista: C1 / CEST: 13.002.00	240 6108	CPR	500,0000	0,1718	0,0000 0,0000 %	85,90	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
34708 30049059	(+) TOPIRAMATO 50MG CPR Lote: M613236 - 30/11/19 Qtde: 600.00 Lista: C1 / CEST: 13.002.00	240 6108	CPR	600,0000	0,1610	0,0000 0,0000 %	96,60	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
31182 30049039	( ) TRAMADOL 50MG Lote: 0625/17 - 30/07/19 Qtde: 1000.00 Lista: A2 / CEST: 13.002.02	000 6108	Cps	1000,0000	0,1035	0,0000 0,0000 %	103,50	103,50	12,42 0,00	0,00	12,00	0,00
34534 30043210	(+) HIDROCORTISONA 100MG AMP Lote: 18010504 - 30/12/19 Qtde: 50.00 / CEST: 13.002.00	500 6108	AMP	50,0000	2,5857	0,0000 0,0000 %	129,29	129,29	15,51 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 06/04/2018 DESTINATÁRIO: PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 3.320,84

NF-e
Nº: 184041 SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

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

Nº 184.041
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3118.0405.1945.0200.0114.5500.1000.1840.4110.1439.0888

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
131182892680140 - 06/04/2018 16:33:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADO OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050		05.194.502/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Inf.: Sefaz/MG Valor da Operacao: R 97.61 / Valor do desconto: R 11.71 Valor final: R 85.90 PP 30/2017 PL 34/2017 OF 67/2018 ' Endereco de Entrega Cidade: JERIQUARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: , PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100Complemento: ' Isento de ICMS conforme Item 130 Anexo I Dec. 43080/ / Pedidos de Venda utilizados: 42464 / IE DIFAL: 813015151117Isento de ICMS conforme Item 130 Anexo I Dec. 43080 Isento de ICMS conforme Item 130 Anexo I Dec. 43080' Entrega por ordem do destinatario / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 ' Base de Calculo ICMS destino: R$ 773,88 ICMS Destino: R$ 42,98 (80% em 2018) ' ICMS Origem: R$ 10,74 (20% em 2018) / Tributo aproximado R$: 383,33 Federal R$: 148,77 Estadual Fonte: IBPT

```
15/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:44:26
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                  15/06/2018
NR. DOCUMENTO                660.168.000.012.160
VALOR TOTAL                                3.320,24
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6          CONTA:          12.160-6
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.454.640.C6C.C56.F1D
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO 02890

DATA: 06/04/2018 VENCTO:15/06/2018 PAGTO: 15/06/2018
Credor..: ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05.194.502/0001-14 Cod: 4100
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.320,24**
(três mil, trezentos e vinte reais e vinte e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.320,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1861	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.320,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.320,24
TOTAL					R$ 3.320,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.320,24

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.320,24**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.320,24
TOTAL. . .			R$ 3.320,24

Despesa paga em 15/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2627

NOTA DE EMPENHO Nº 2627	FICHA: 130	DATA: 21/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

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 LANCETAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**268,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	231.612,13	268,00	338.119,87

VALOR A SER PAGO R$ **268,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO
21/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6520-X
CIC: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00863/18	21/05/2018	21/05/2018

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
35.000.156	LANCETAS 28G AUT.OM.MEDISAFE EST.C/DS 200UN	CX	4	67,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						268,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebimento da nota nº 157.803 20/03/18

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 21/05/2018 Pedido: 488541 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 268,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.160.450
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.160.450
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1604 5011 1692 1188

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		135180340739929 21/05/2018 09:59:40
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	21/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	21/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
564936	28/05/2018	268.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
268,00	48,24	0,00	0,00	268,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		268,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
057895	LANCETAS 28G AUTOM.MEDISAFE EST. C/DS 200UN Lote:X2E344.3 Qtde: 4 Venc: 30/06/2022	9018.39.99	100	5102	CX	4,00	67,0000	268,00	0,00	268,00	48,24	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 268,00 Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Fabio Cervilha - End. Conf. 0 Local Entrega Praca Sao Sebastiao n 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL AG 6520-X C/C 104069-3 PREGAO N 24/2017-10 O.F N 43/2018 PROC N 025/2017 **Cliente: 448 Pedido: 488541**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 21/05/19

7

Resolver

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 20/03/2018 Pedido: 484562 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 268,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.157.809
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)3721[illegible]02

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.157.809
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1578 0911 1135 5555

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		135180188469330 20/03/2018 13:22:42
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	20/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	20/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
560477	19/04/2018	268,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
268,00	48,24	0,00	0,00	268,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		268,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			2,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
057895	LANCETAS 28G AUTOM.MEDISAFE EST. C/DS 200UN Lote: KDE3443 Grade: 4 Venc: 30/06/2022	9018.39.99	100	5102	CX	4,00	67,0000	268,00	0,00	268,00	48,24	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 268,00 Televendas LUMAR - LICITACAO - Conforme Vera - End. Com. 5 Local Entrega Praca Sao Sebastiao n 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C 104069-3 PREGAO N 24/2017-10 O.F.N 43/2018 PROC. N 025/2017 **Cliente: 448 Pedido: 484562**	

```
20/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:10:03
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                  20/06/2018
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                268,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
=================================================
NR.AUTENTICACAO            A.B80.302.EB7.CA7.E71
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02926

DATA: 21/05/2018 VENCTO:20/06/2018 PAGTO: 20/06/2018
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 LANCETAS.

Valor **268,00**
(duzentos e sessenta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 268,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2627 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 268,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 268,00
TOTAL					R$ 268,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 268,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 268,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	268,00
TOTAL. . .			R$ 268,00

Despesa paga em 20/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2767

NOTA DE EMPENHO Nº 2767	FICHA: 130	DATA: 25/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**790,35**

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
570.000,00	261.547,95	790,35	307.661,70

VALOR A SER PAGO R$ **790,35**

setecentos e noventa reais e trinta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO
25/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00907/18	25/05/2018	25/05/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.199	ESTETOSCÓPIO AD SIMPLES	UND	3	12,35	MANUT DA ADMINISTR	
9.051.029	SERINGA DESC.01ML INS C/AG 08X0,33 C/100UN	CX	10	34,00	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.368	SONDA FOLEY 2V 12 BI 5 CC		10	2,45	MANUT DA ADMINISTR	
009.047.010	SONDA FOLEY N° 14	UN	10	2,45	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.129	SONDA FOLEY N° 16	UN	10	2,45	MANUT DA ADMINISTR	
035.000.054	TUBO COLETA SANGUE CINZA 4ML C/100	CX	2	43,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.284.015	TUBO COL.SANGUE 04,0ML ROXO PLAST. C/100UN	CX	4	41,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.022	ALCOOL 70% 1000ML	FR	24	3,7416	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					790,35

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 25/05/2018 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 790,35	NF-e Nº: 66403 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes, 949
Bairro: Sao Bernardo IV
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

Mirassol Med

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 66.403
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0513.0468.5500.0103.5500.1000.0664.0310.0508.0669

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
135180353646844 - 25/05/2018 15:07:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO 5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.039.440.113		13.046.855/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	25/05/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	25/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		15:04:16

FATURA/DUPLICATAS

15/06/2018 - 790,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
450,35	81,06	0,00	0,00	790,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	790,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				27,6240	27,6240

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
19743 90189099	ESTETOSCOPIO ADULTO SIMPLES PRETO	200 5102	UN	3.0000	12.3500	0,0000 0.0000 %	37,05	37.05	6,67 0,00	0,00	18,00	0,00
14316 90183111	SERINGA DESC. 01ML INS. C/AG. 08X0,30 C/ 100 UN// Lote: 63117091 - 30/09/22 Qtde: 10.00 / CEST: 13.014.00	260 5405	CX	10.0000	34,0000	0,0000 0.0000 %	340,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
17531 90183921	SONDA FOLEY 2 VIAS 12 BAL. 5CC Lote: 00C1920512 - 31/07/21 Qtde: 10.00	700 5102	UN	10.0000	2,4500	0,0000 0.0000 %	24,50	24.50	4,41 0,00	0,00	18,00	0,00
17571 90183921	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 BALAO 30CC// Lote: 17605 - 31/05/21 Qtde: 10.00	600 5102	UN	10.0000	2,4500	0,0000 0.0000 %	24,50	24.50	4,41 0,00	0,00	18,00	0,00
19295 90183921	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 BALAO 05CC// Lote: 1707010624 - 30/06/22 Qtde: 10.00	600 5102	UN	10.0000	2,4500	0,0000 0.0000 %	24,50	24.50	4,41 0,00	0,00	18,00	0,00
9145 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML CINZA C/ 100 UN FLUORETO + EDTA K3// Lote: 20170710 - 31/01/19 Qtde: 2.00	200 5102	CX	2.0000	43.0000	0,0000 0.0000 %	86,00	86.00	15,48 0,00	0,00	18,00	0,00
6068 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML ROXO C/ 100 UN PLAST EDTA// Lote: 347192 - 31/01/19 Qtde: 4.00	200 5102	CX	4.0000	41,0000	0,0000 0,0000 %	164,00	164.00	29,52 0,00	0,00	18,00	0,00
4507 29121200	ALCOOL 70% FR. 1000 ML (4507) Lote: P18050061 - 31/05/20 Qtde: 24.00	000 5102	FR	24.0000	3,7416	0,0000 0.0000 %	89,80	89.80	16,16 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

Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail / ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, NRO 900 BAIRRO: CENTRO CIDADE: JERIQUARA-SP / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / OF 98/2018 PREGAO 024/2017 PROCESSO 025/2017 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R 89.80 Pedidos de Venda: 61477 Tributo aproximado R$: 118,56 Federal R$: 101,29 Estadual Fonte: IBPT Lote:160335/

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 25/05/18

```
20/06/2018    - BANCO DO BRASIL -   16:10:03
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                 20/06/2018
NR. DOCUMENTO               660.111.000.028.370
VALOR TOTAL                                790,35
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         28.370-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.129.BF5.DBA.B38.C30
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02928

DATA: 25/05/2018 VENCTO:20/06/2018 PAGTO: 20/06/2018
Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

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

Valor **790,35**
(setecentos e noventa reais e trinta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 790,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2767 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 790,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 790,35
TOTAL					R$ 790,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 790,35

Despesa Líquida: . . . . **R$ 790,35**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	790,35
TOTAL. . .			R$ 790,35

Despesa paga em 20/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2544

NOTA DE EMPENHO Nº 2544	FICHA: 130	DATA: 10/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

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** **170,90**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	218.514,87	170,90	351.314,23

VALOR A SER PAGO R$ **170,90**

cento e setenta reais e noventa centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 10/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00828/18	10/05/2018	10/05/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.411	AGUA P/ INJEÇÃO 1APX10ML	AP	100	0,18	MANUT DA ADMINISTR	
009.087.016	CLOR.LIDOCAINA 2% S/V 20ML	FR	10	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
035.000.141	LANCETAS 28G HAEMOLANCE PLUS 200UN	CX	2	67,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						170,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 10/05/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 170,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 160046
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: 160046
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1600 4611 5882 0024

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		135180315979958 10/05/2018 15:02:21
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	10/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	10/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
564254	18/2/09/0	170.9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
163.40	27.65	0.00	0.00	170.90

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	170.90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	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
035519	AGUA P/INJECAO 1APX5ML Lote: 7090425 Qtde: 100 Venc: 21/09/2020	30049099	020	5102	AMP	100.00	0.18	18.00	0.00	10.50	1.26	0.00	12.00	0.00
055739	CLOR.LIDOCAINA 2% S/V 20MLGH Lote: 18040366 Qtde: 10 Venc: 30/04/2020	30039053	000	5102	FR	10.00	1.89	18.90	0.00	18.90	2.27	0.00	12.00	0.00
057895	LANCETAS 28G AUTOM.MEDISAFE EST. C/DS 200UN Lote: X2E344J3 Qtde: 2 Venc: 30/06/2022	90183999	000	5102	CX	2.00	67.00	134.00	0.00	134.00	24.12	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 170,90
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 24/2017-11 O.F N 85/2018 PROC. N 024/2017

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10 / 05 / 18

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

```
20/06/2013    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:10:03
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                   20/06/2018
NR. DOCUMENTO                  666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                170,90
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X           CONTA:         104.069-3
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             5.649.FA4.3B8.93B.459
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02924

DATA: 10/05/2018 VENCTO:20/06/2018 PAGTO: 20/06/2018
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 **170,90**
(cento e setenta reais e noventa centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 170,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2544 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 170,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 170,90
TOTAL					R$ 170,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 170,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 170,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	170,90
TOTAL. . .			R$ 170,90

Despesa paga em 20/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2372

NOTA DE EMPENHO Nº **2372** | FICHA: 130 | DATA: 03/05/2018 | REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000034/17 PREGÃO PRESENCIAL 0030/17 | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 29/05/2018

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**	**900,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	207.281,67	900,00	361.818,33

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

novecentos reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 03/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00774/18	03/05/2018	04/05/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.780	ALPRAZOLAM 2MG 30CP	CX	100	5,10	MANUT DA ADMINISTR	
009.438.001	DIAMICRON MR (GLICAZIDA) 60MG 30CP	CX	20	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						900,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 04/05/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 900,00	NF-e Nº: 159774 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: 159774
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1597 7411 4000 5515

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		135180301750618 04/05/2018 17:23:21
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	04/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro	14450-000	04/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
563750	18/2/03/0	900

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900.00	131.40	0.00	0.00	900.00

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	900.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	Caixas			3	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
044913	ALPRAZOLAM 2MG 30CPGB1EMS Lote: 0H0522 Qtde: 100 Venc: 31/01/2020	30049064	000	5102	CX	100.00	5.10	510.00	0.00	510.00	61.20	0.00	12.00	0.00
054502	DIAMICRON MRGLICAZIDA 60MG 30CP Lote: 3009814 Qtde: 20 Venc: 31/03/2020	30049079	000	5102	CX	20.00	19.50	390.00	0.00	390.00	70.20	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 900,00
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 30/2017-3 O.F N 69/2018 PROC. N 034/2017

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 04/05/18

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

```
20/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:10:03
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                   20/06/2018
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                900,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X           CONTA:         104.069-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.376.7ED.027.BA4.831
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02923

DATA: 03/05/2018 VENCTO:20/06/2018 PAGTO: 20/06/2018
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 **900,00**
(novecentos reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2372 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00
TOTAL					R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

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 20/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3150

NOTA DE EMPENHO Nº 3150	FICHA: 130	DATA: 14/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2018

NOME: MRSM COMERCIO DE PNEUS E PEÇAS LTDA ME — 22.386.282/0001-40 — CÓDIGO: 4529
ENDEREÇO: AV.FRANCISCO BASILEU BARBOSA — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.960,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	296.230,50	2.960,00	270.809,50

VALOR A SER PAGO R$ **2.960,00**

dois mil, novecentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

14/6/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854423	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBEMOS O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

22.386.282/0001-40
Inscr. Est.: 389.046.959.111
MERICIA RODRIGUES ME
Av. Dr. Soares de Oliveira n.º 657
CENTRO CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01042/18	14/06/2018	14/06/2018

Fornecedor: MRSM COMERCIO DE PNEUS E PEÇAS LTDA ME COD: 4529
Endereço: AV.FRANCISCO BASILEU BARBOSA Nº: 305 CNPJ: 22.386.282/0001-40
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.001.002	AMORTECEDOR DIANTEIRO	PC	2	580,00	MANUT DA ADMINISTR	
39.000.013	KIT AMORTECEDOR DINT	PC	2	330,00	MANUT DA ADMINISTR	
039.014.058	PASTILHA FREIO DIANTEIRO	PC	1	155,00	MANUT DA ADMINISTR	
039.025.057	ROLAMENTO RODA DIANT.	UN.	2	255,00	MANUT DA ADMINISTR	
039.025.097	ROLAMENTO RODA TRAS	PC	1	198,00	MANUT DA ADMINISTR	
039.000.526	DISCO FREIO JOGO	UN	2	138,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.960,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de MRSM COMERCIO DE PNEUS E PECAS 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 000.000.445
Série 001

MRSM COMERCIO DE PNEUS E PECAS LTDA ME

LOGO NFE

AV. FRANCISCO BASILEU BARBOSA, 305, 305 - PARQUE UNIVERSITARIO - ITUVERAVA - SP
Fone: (16)3839-1501 - CEP: 14500-000
rodbemcentroautomotivo@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.445
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0622 3862 8200 0140 5500 1000 0004 4510 0000 4455

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	135180396691746 14/06/2018 12:39:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
389046959111		22.386.282/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	14/06/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA N-559,	CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	**UF / TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP		

NATUREZA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	989,22 (33,42 %)	2.960,00

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	2.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1882	AMORTECEDOR DIANT PEUGEOT BOXER NAKATA Valor Aprox dos Tributos R$ 387,67 Federais e 0,00 Estaduais	87088000	0500	5405	UN	2,00	580,00	0,00	1160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2323	KIT AMORTECEDOR DIANTEIRO BOXER 2001 AXIOS Valor Aprox dos Tributos R$: 220,57 Federais e 0,00 Estaduais	87088000	0500	5405	UN	2,00	330,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2263	PASTILHA DE FREIO DIANTEIRA DUCATO PEUGE SYL Valor Aprox dos Tributos R$ 51,80 Federais e 0,00 Estaduais	87088000	0500	5405	UN	1,00	155,00	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1928	ROLAMENTO DE RODA DIANT BOXER DUCATO TODAS Valor Aprox dos Tributos R$ 170,44 Federais e 0,00 Estaduais	87088000	0500	5405	UN	2,00	255,00	0,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1922	ROLAMENTO RODA TRASEIRO BOXER SKF Valor Aprox dos Tributos R$ 66,17 Federais e 0,00 Estaduais	87088000	0500	5405	UN	1,00	198,00	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2342	DISCO DE FREIO SPRINTER TRW Valor Aprox dos Tributos R$ 92,57 Federais e 0,00 Estaduais	87088000	0500	5405	UN	2,00	138,00	0,00	276,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REVENDEDOR OFICIAL BRIDGESTONE E FIRESTONE | Valor Aprox dos Tributos R$: 989,22 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte	Declaro que o material a que se refere este Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 14/06/2018



MRSM COMERCIO DE PNEUS E PECAS LTDA ME
AV. FRANCISCO BASILEU BARBOSA, 305 - ITUVERAVA-SP
22.386.282/0001-40
Fone: (0xx16)3839-1501 / (xx) - Email: rodbemcentroautomotivo@hotmail.com

Ordem de Serviço

Data/Hora Impressão: 14/06/2018 12:25:17 **Página:** 1 / 1

Num. OS: 10186 Tipo: Serviço Situação: Aberta Usuário Abert: SEMUSUARIO
Abertura: 14/06/2018 Atendimento Chamado: Fechamento:

Cliente.: 2335 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CPF/CNPJ.: 45 353 315/0001-50
Endereço.: R JONAS ALVES COSTA N-559 - CENTRO
Cidade.: JERIQUARA -SP Cep.: 14 450-000
Fones.: /// e-mail.:
Autorizado por.: c CPF.: . . - RG.:

Dados do Veículo

Veículo.: 67 ducato Ano.: 2008 Placa.: DJB8346
Chassi.: KM 1 Tipo.: Automotivo

Observação

Cód	Serviço / Produtos / Peças	Cód.Fabric	Quant	Vlr. Unit	Vlr. Total
DETALHAMENTO DOS PRODUTOS					
P 1882	AMORTECEDOR DIANT PEUGEOT BOXER NAKATA		2,00	580 00	R$ 1 160,00
P 2323	KIT AMORTECEDOR DIANTEIRO BOXER 2001 AXIOS		2 00	330 00	R$ 660 00
P 2263	PASTILHA DE FREIO DIANTEIRA DUCATO PEUGE SYL		1 00	155,00	R$ 155,00
P 1928	ROLAMENTO DE RODA DIANT. BOXER DUCATO TODAS		2,00	255,00	R$ 510,00
P 1922	ROLAMENTO RODA TRASEIRO BOXER SKF		1,00	198,00	R$ 198,00
P 2342	DISCO DE FREIO SPRINTER TRW		2,00	138,50	R$ 277 00
					Subtotal 0,00
DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS					
S 1	ALINHAMENTO DIANTEIRO	ALINHAMENTO	1 00	80,00	R$ 80,00
S 3	BALANCEAMENTO DE RODAS	BALANCEAMEN	4,00	20 00	R$ 80 00
S 9	SERVIÇO DE FREIO	SERVIÇO DE FF	1,00	100,00	R$ 100 00
S 11	SERVIÇO DE SUPENSAO DIANTEIRA	SERVIÇO DE SU	1,00	150,00	R$ 150,00
					Subtotal: 0,00

Subtotal Produtos:	R$ 2.960,00
Subtotal Serviços:	R$ 410 00
Total da OS:	**R$ 3.370,00**

REVENDEDOR OFICIAL BRIDGESTONE E FIRESTONE

ITUVERAVA - SP, 14 de Junho de 2018.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02983

DATA: 14/06/2018 VENCTO:21/06/2018 PAGTO: 21/06/2018
Credor..: MRSM COMERCIO DE PNEUS E PEÇAS L' CNPJ: 22.386.282/0001-40 Cod: 4529
Endereço: AV.FRANCISCO BASILEU BARBOSA
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **2.960,00**
(dois mil, novecentos e sessenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.960,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3150 / 1		OR 020410	10.301.0150.2065.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.960,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.960,00
TOTAL					R$ 2.960,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.960,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.960,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854423	2.960,00
TOTAL. . .			R$ 2.960,00

Despesa paga em 21/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

22 386 282/0001-40
Inscr. Est.: 389.046.959.111
MERICIA RODRIGUES ME
Av. Dr. Soares de Oliveira n° 557
CENTRO CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1999

NOTA DE EMPENHO Nº 1999	FICHA: 130	DATA: 17/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL	0030/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/05/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**480,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	184.176,09	480,00	385.343,91

VALOR A SER PAGO R$ **480,00**

quatrocentos e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

18/04/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00689/18	17/04/2018	17/04/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.571.005	ESCITALOPRAM 10MG	CP	2.400	0,20	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						480,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1002306 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA – SP
CEP 13820-000 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1002306 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0467 7291 7800 0491 5500 1001 0023 0614 6648 0728

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		135180258362914 17/04/2018 17:55:57
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	17/04/18
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	17/04/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		17:52:38

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1002306/1	21/05/2018	480,00						

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
480,00	57,60	0,00	0,00	480,0

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	480,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0 Emitente				43.244.631/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R.ANTONIO LUCHIARI 499	CAMPINAS	SP	244056402118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00002	3,000	3,0(

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	ALIQUOT ICMS
028451	ESCITALOPRAM 10MG. OXALATO Item genérico (ITEM GENERICO) L: B17M2143 Q: 2.400,0000 V: 18/12/19 *** Portaria 344/98 C1	30046000	000	5102	CP	2.400,00	0,20	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 453533150001150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Município: JERIQUARA CEP: 14450-000 UF: SP País: 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: 337245* Pedido: 1172408 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): OE46/18 NR.PROCESSO CLIENTE: 034/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 337245 - PREGAO PRESENCIAL 030/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)

RESERVADO AO FISCO

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

DATA 17 / 04 / 18

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:51:53
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 05/06/2018
NR. DOCUMENTO 665.119.000.006.406
VALOR TOTAL 480,00
****** 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 9.0F1.398.EFB.1D9.61D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02552

DATA: 17/04/2018 VENCTO:05/06/2018 PAGTO: 05/06/2018
Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **480,00**
(quatrocentos e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 480,00**

EMPENHO N.		LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
1999 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 480,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 480,00
TOTAL					R$ 480,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 480,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 480,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	480,00
TOTAL. . .			R$ 480,00

Despesa paga em 05/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2202

NOTA DE EMPENHO Nº **2202**	FICHA 132	DATA 26/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2018

NOME: TUZZI & CARNIATO LTDA ME — 10.943.060/0001-00 — CÓDIGO: 3500
ENDEREÇO: RUA CEARA — SAO JOAQUIM DA BARRA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE PROPAGANDA E PUBLICIDADE,PLANEJAMENTO DE CAMPANHA,ELABORAÇÃO DE DESENHOS PARA COMPANHA DE COMBATE A DENGUE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**680,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	76.690,11	680,00	122.629,89

VALOR A SER PAGO R$ **680,00**

seiscentos e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO
26/04/18
DATA

Gustavo Henrique Gosta
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6611-7
CIC: 5987-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
483
Código de Verificação de Autenticidade
S1CH2DNYJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2018 às 16:01:26
Chave de Acesso
967575X8GOYO8SSFW5NT6NROKOC9ANI6

Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/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
Imunidade		SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	SAO JOAQUIM DA BARRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/04/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
10.943.060/0001-00		10928	10928	TUZZI & CARNIATO LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA CEARA, 02156		JARDIM GUARUJA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14600-000	SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
15.353.315/0001-50	Isento		Prefeitura Municipal de Jeriquara

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jonas Alves Costa, 559		Centro

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de ampenhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários	R$ 680,00	R$ 680,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 27/04/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de ampanhas	0,00 %	0000170000006			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 680,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 680,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 680,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Referente a divulgação de Campanha de Combate a Dengue. Vencimento: 14/05/2018 Dados para deposito: AG:0873-7 Banco do Brasil CC:105987-4

RECEBI(EMOS) DE **TUZZI & CARNIATO LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **483** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S1CH2DNYJ**.

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

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:51:53
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 05/06/2018
NR. DOCUMENTO 660.873.000.105.987
VALOR TOTAL 680,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TUZZI & CARNIATO LTDA - M
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 105.987-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 2.066.939.DED.629.C9C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02553

DATA: 26/04/2018 VENCTO:05/06/2018 PAGTO: 05/06/2018
Credor..: TUZZI & CARNIATO LTDA ME CNPJ: 10.943.060/0001-00 Cod: 3500
Endereço: RUA CEARA
Cidade..: SAO JOAQUIM DA BARRA CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE PROPAGANDA E PUBLICIDADE,PLANEJAMENTO DE C AMPANHA,ELABORAÇÃO DE DESENHOS PARA COMPANHA DE COMBATE A DENGUE.

Valor **680,00**

(seiscentos e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 680,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2202	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 680,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 680,00
TOTAL					R$ 680,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 680,00

Despesa Liquida: . . . . **R$ 680,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	680,00
TOTAL. . .			R$ 680,00

Despesa paga em 05/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3056

NOTA DE EMPENHO Nº 3056	FICHA: 128	DATA: 08/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/06/2018

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDREGULHO — 45.318.508/0001-70 — CÓDIGO: 1673
ENDEREÇO: R: TENENTE SALVIANO, 125 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA,SERVIÇOS DE LABORATORIO E PRO-SANTA CASA,CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**7.648,31**

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
475.000,00	149.703,44	7.648,31	317.648,25

VALOR A SER PAGO R$ **7.648,31**

sete mil, seiscentos e quarenta e oito reais e trinta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

08/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2426-0
C/C: 12982-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

OFÍCIO Nº 35/2018

JERIQUARA, 04 de junho de 2018.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório de Serviços Prestados pela Santa Casa de Pedregulho, referente ao Termo de Colaboração nº 004/2017 mês de maio/2018, para que os devidos valores sejam repassados à instituição.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **128 – Subvenção Social.**

Assim certo de que seremos atendidos, aproveitando a oportunidade para reiterarmos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo
Chefe do Departamento de Saúde

Ilmo Sr.
EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
Prefeito Municipal
Jeriquara – SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 3460
Livro N.º 005 Folha n.º 055
Em 05 / 06 / 2018.
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 MAIO/2018, prestou serviços médicos, ambulatoriais e laboratoriais à população de Jeriquara. Sendo assim discriminados:

- Pró-Santa Casa: recursos financeiros de incentivo à melhoria da qualidade do serviço prestado;

- Serviços de Urgência Básica: destinado para realização de atendimentos e procedimentos aos pacientes do município, após o fechamento da unidade básica de saúde;

- Serviço de laboratório: suplementação das necessidades de exames laboratoriais, após a utilização da cota oferecida pelo Estado.

Segue os valores:

Pró-Santa Casa: R$ 1.291,23

Serviços de Urgência Básica: R$ 6.357,08

Total: R$ 7.648,31

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Relatório Serviços Prestados Santa Casa de Pedregulho – MAIO/2018

Serviços Prestados	Valor do Serviço Prestado
Pró-Santa Casa	R$ 1.291,23
Serviços de Urgência Básica	R$ 6.357,08
Valor Total	**R$ 7.648,31**

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

15/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:44:26
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 15/06/2018
NR. DOCUMENTO 662.426.000.012.982
VALOR TOTAL 7.648,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M PEDREGULHO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.982-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO E.1F5.AD6.B20.95F.D68

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02889

DATA: 08/06/2018 VENCTO:15/06/2018 PAGTO: 15/06/2018
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE: CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA,SERVIÇOS DE LABORATORIO E PRO-SANTA CASA,CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO.

Valor **7.648,31**
(sete mil, seiscentos e quarenta e oito reais e trinta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.648,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3056 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 7.648,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.648,31
TOTAL					R$ 7.648,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.648,31

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.648,31**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	7.648,31
TOTAL. . .			R$ 7.648,31

Despesa paga em 15/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3149

NOTA DE EMPENHO Nº **3149**	FICHA: 132	DATA: 13/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2018	

NOME: MRSM COMERCIO DE PNEUS E PEÇAS LTDA ME — 22.386.282/0001-40 — CÓDIGO 4529
ENDEREÇO: AV.FRANCISCO BASILEU BARBOSA — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**410,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	110.197,89	410,00	89.392,11

VALOR A SER PAGO R$ **410,00**
quatrocentos e dez reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 04/6/18
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

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

DESPESA PAGA EM 21/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854422	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO
RECEBEMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

22.386.282/0001-40
Inscr. Est.: 389.046.959.111
MERICIA RODRIGUES ME
Av. Dr. Soares de Oliveira n.º 657
CENTRO CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

NOME:
CNPJ/CPF:

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
MRSM COMERCIO DE PNEUS E PECAS LTDA - ME

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
22.386.282/0001-40	13310	389.046.959.111

Endereço	Complemento	Bairro
AV. DR. FRANCISCO BASILEU BARB, 305		CENTRO

Cidade/UF	CEP
ITUVERAVA / SP	14500-000

402500400360

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
14/06/2018 13:13	06/2018	00400360	00000035	2Z8W-2E2C-5E3C-0BPS-3BPE

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	e-Mail
.	ISENTO	

Endereço	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	.	CENTRO

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

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

Descrição do Serviço

```
01 alinhamento R$ 80,00
04 balanceamento R$ 80,00
servico freio R$ 100,00
servico suspensao dianteira R$ 150,00
```

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R$	0,00		Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	**R$**	**410,00**

	Valor do ISSQN	8,24	Valor Total da Nota	**410,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
14.04	Recauchutagem ou regeneração de pneus.(...)	2,0100	410,00				

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 20[illegible]

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

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04/06/2018

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:MRSM COMERCIO DE PNEUS E PECAS LTDA - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000035

Chave de Segurança
2Z8W-2E2C-5E3C-0BPS-3BPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02982

DATA: 13/06/2018 VENCTO:21/06/2018 PAGTO: 21/06/2018
Credor..: MRSM COMERCIO DE PNEUS E PEÇAS L' CNPJ: 22.386.282/0001-40 Cod: 4529
Endereço: AV.FRANCISCO BASILEU BARBOSA
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **410,00**
(quatrocentos e dez reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 410,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3149 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 410,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 410,00
TOTAL					R$ 410,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 410,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 410,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854422	410,00
TOTAL. . .			R$ 410,00

Despesa paga em 21/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

22 386 282/0001-40
Inscr. Est.: 389.046.959.111
MERICIA RODRIGUES ME
Av. Dr. Soares de Oliveira n.º 657
CENTRO - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1400

NOTA DE EMPENHO Nº 1400	FICHA 132	DATA 15/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/03/2018

NOME GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**400,00**

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
200.000,00	49.485,05	400,00	150.114,95

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

Número da NFS-e
640

Data e Hora da Emissão	15/03/2018 18:28:59	Competência	15/3/2018	Código de Verificação	466509785
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	69.031.680/0001-07	Inscrição Municipal	29066	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA TUFFY JORGE ,1080 - VILA FORMOSA CEP: 14405-146				
Complemento:		Telefone:	(16)3720-4035	e-mail:	globo@aci-franca.org.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	prefeitura municipal de jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	rua jonas alvers costa ,552 - centro CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1205	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

20 blocos receituario.....245,00
100 carteirinhas controle de hipertensao.....155,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi entregue em perfeita ordem.
Em, 15/03/2018

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 182110000 - SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	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 %	2,79
(-) 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.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

05/06/2018 16:52:14

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.52.13
6949306949         SEGUNDA VIA              0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2136-9 - PC.ESTACAO-U.FRANCA
CONTA:       6.951-5

FAVORECIDO:  GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRACAS LT
CPF/CNPJ: 69.031.680/0001-07
VALOR: R$                                  400,00
DEBITO EM: 05/06/2018
================================================
DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB:        5.C75.F7A.114.28A.909
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02546

DATA: 15/03/2018 VENCTO:05/06/2018 PAGTO: 05/06/2018
Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1400 / 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 Liquida: . . . . **R$ 400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	400,00
TOTAL. . .			R$ 400,00

Despesa paga em 05/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2209

NOTA DE EMPENHO Nº 2209	FICHA: 132	DATA: 26/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2018

NOME: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO: R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**650,00**

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
200.000,00	77.880,11	650,00	121.469,89

VALOR A SER PAGO R$ **650,00**

seiscentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

Número da NFS-e
696

Data e Hora da Emissão	27/04/2018 07:59:56	Competência	27/4/2018	Código de Verificação	241824343
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	69.031.680/0001-07	Inscrição Municipal	29066	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA TUFFY JORGE ,1080 - VILA FORMOSA CEP: 14405-146				
Complemento:		Telefone:	(16)3720-4035	e-mail:	globo@aci-franca.org.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	prefeitura municipal de jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	rua jonas alvers costa ,552 - centro CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1205	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

20 blocos ficha de atendimento medico.....200,00

50 blocos receituario.....450,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 27 / 04 /20 18

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 182110000 - SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	650,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	650,00
(-) 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	650,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	650,00	Incentivador Cultura		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.14
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2136-9 - PC.ESTACAO-U.FRANCA
CONTA: 6.951-5

FAVORECIDO: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRACAS LT
CPF/CNPJ: 69.031.680/0001-07
VALOR: R$ 650,00
DEBITO EM: 05/06/2018
==========
DOCUMENTO: 060502
AUTENTICACAO SISBB: 7.D19.7DC.45B.773.BFC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02547

DATA: 26/04/2018 VENCTO:05/06/2018 PAGTO: 05/06/2018
Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

Valor **650,00**

(seiscentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 650,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2209	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 650,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 650,00
TOTAL					R$ 650,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 650,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 650,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	650,00
TOTAL. . .			R$ 650,00

Despesa paga em 05/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1555

NOTA DE EMPENHO Nº 1555	FICHA 130	DATA 22/03/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO 000034/17 PREGÃO PRESENCIAL 0030/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018	

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**720,00**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10 301 0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	156.221,93	720,00	413.058,07

VALOR A SER PAGO R$ **720,00**
setecentos e vinte reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00541/18	22/03/2018	22/03/2018

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

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.210.008	NIFEDIPINA 20 MG	COMP	3.000	0.09	MANUT DA ADMINISTR	
009.724.001	METROPROLOL 100MG SUCCINATO	CP	300	1.50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						720.00

Reserva(s)
Empenho(s)

Obs

Interessado \ Responsavel

Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000992216 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 000992216
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0367 7291 7800 0491 5500 1000 9922 1610 6892 3070

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	135180196714165 22/03/2018 22:37:41

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		22/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000		22/03/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP			22:37:11

FATURA

0992216/01 23/04/2018 720,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
720,00	102,60			720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-EMITENTE				43.244.631/0003-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R.ANTONIO LUCHIARI 499	CAMPINAS	SP	244056402118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0.00013	1,000	1.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
019960	NIFEDIPINA 20MG RETARD L: 54617$ Q: 3.000,0 000 V: 31/01/20	30039072	000	5102	CP	3.000,0000	0,0900	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00%	0,00%
028755	METOPROLOL 100MG, SUCCINATO (ITEM GENERICO) L: W11859 Q: 300,000 0 V: 30/05/19	30049039	000	5102	CP	300,0000	1,5000	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135180196714165 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: 337245* Pedido: 1172408 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): OF46/18 NR.PROCESSO CLIENTE: 034/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 337245 - PREGAO PRESENCIAL 030/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 22/03/2018

powered by TOTVS

```
05/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:51:53
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                   05/06/2018
NR. DOCUMENTO                  665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                                720,00
******  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             0.81A.D45.C0A.43A.370
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02548

DATA: 22/03/2018 VENCTO:05/06/2018 PAGTO: 05/06/2018
Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **720,00**
(setecentos e vinte reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 720,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1555	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 720,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 720,00
TOTAL					R$ 720,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 720,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 720,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	720,00
TOTAL. . .			R$ 720,00

Despesa paga em 05/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1666

NOTA DE EMPENHO Nº **1666**	FICHA 130	DATA 02/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000034/17 PREGÃO PRESENCIAL 0030/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 24/04/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.009,20**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	175.778,16	1.009,20	393.212,64

VALOR A SER PAGO R$ **1.009,20**

um mil e nove reais e vinte centavos ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00603/18	02/04/2018	02/04/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.079.008	DEXAMETASONA 4 MG/ML	AMP	18	6,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.308.003	LEVOTIROXINA SODICA 50MG CPR	UN	3.000	0,09	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.397	FINASTERIDA 5MG	CP	900	0,35	MANUT DA ADMINISTR	
009.215.007	PREDNISOLONA 3MC/ML 60ML	FR	100	3,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.009,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000995665 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 000995665
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0467 7291 7800 0491 5500 1000 9956 6516 9364 3195

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	135180220076935 02/04/2018 21:24:16

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		02/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	02/04/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		21:22:47

FATURA

0995665/01 04/05/2018 1.009,20								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
739,20	96,16			1.009,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.009,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-EMITENTE				43.244.631/0003-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R.ANTONIO LUCHIARI 499	CAMPINAS	SP	244056402118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUME(S)		0,00687	10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
002858	DEXA 4MG, VIT B1,B6, CI ANOCOBALAM 5000MC L: 5 2258 Q: 18,0000 V : 31/01/20	30039013	000	5102	AP	18,0000	6,9000	124,20	124,20	22,36	0,00	18,00%	0,00%
022108	LEVOTIROXINA SODICA 50M CG L: BR92344 Q: 3. 000.0000 V: 30/06/19 * Valor Total dos Produto s sem isencao do ICMS: 329,2 7 Valor do ICMS Dispens ado: 59,27 *Isencao con f. Anexo I, Art. 94, RI CMS/2000-SP (Conv.140/0 1)	30043981	040	5102	CP	3.000,0000	0,0900	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
025818	FINASTERIDA 5MG (ITEM G ENERICO) L: FN05171 11A Q: 900,0000 V: 30/ 09/19	30049099	000	5102	CP	900,0000	0,3500	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135180220076935 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: 337245* Pedido: 1172408 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): OF46/18 NR.PROCESSO CLIENTE: 034/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 337245 - PREGAO PRESENCIAL 030/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 02/04/18

powered by TOTVS

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA 1
N. 000995665
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0467 7291 7800 0491 5500 1000 9956 6516 9364 3195

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	135180220076935 02/04/2018 21:24:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
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
026045	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML (ITEM GENERICO) L: 0163/18 Q: 100,0000 V: 31/12/19	30043999	000	5102	FR	100,0000	3,0000	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00%	0,00%

```
05/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:51:53
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                 05/06/2018
NR. DOCUMENTO               665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                             1.009,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5          CONTA:          6.406-8
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:             45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.D1A.846.434.D26.2D9
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02549

DATA: 02/04/2018 VENCTO:05/06/2018 PAGTO: 05/06/2018
Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.009,20**
(um mil e nove reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.009,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1666	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.009,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.009,20
TOTAL					R$ 1.009,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.009,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.009,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.009,20
TOTAL. . .			R$ 1.009,20

Despesa paga em 05/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1894

NOTA DE EMPENHO Nº 1894	FICHA 130	DATA 10/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL	0030/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 15/05/2018

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** **3.470,40**

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
570.000,00	172.400,31	3.470,40	394.129,29

VALOR A SER PAGO R$ 3.470,40

três mil, quatrocentos e setenta reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106124-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
CIC: 104069-3

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00668/18	10/04/2018	11/04/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.629	ATENOCLOR 100 MG/ 25 MG COMP.	UN	10	9,80	MANUT DA ADMINISTR	
5.002.054	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50/12,5MG 30COMP	CX	10	7,50	MANUT DA ADMINISTR	
009.087.062	CLOR.CICLOBENZAPRIMA 10MG EV.15CP	ENV	240	2,85	MANUT DA ADMINISTR	
009.438.002	DIAMICRON MR GLICAZIDA 30MG 30CP	CX	20	10,80	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.709	DICLORIDRATO DE BETASTINA 16MG CX 30 COMP	UN	40	7,50	MANUT DA ADMINISTR	
009.745.001	DOLOTRAT CALCIO 600+D400UI 15CP	ENV	16	6,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.960	EZETIMIBA 10MG 60CP	CX	4	39,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.300	FOSF.SOD.PREDNISOLONA 3MG 100ML	FRASC	100	6,65	MANUT DA ADMINISTR	
009.442.004	IBUPROTRATIBUPROFENO 50MG/ML FR 30ML	FR	100	1,06	MANUT DA ADMINISTR	
009.332.002	MAXALGINA DIPIRONA 50MG/ML 100ML	FR	50	2,22	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.954	PANTOPRAZOL 20MG 28 CP	CX	10	8,12	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.662	TRIANCINOLONA POM. 10G	TB	20	3,80	MANUT DA ADMINISTR	
009.704.001	UNIAIR MONTELUCASTE DE SODIO 4MG 30CP	CX	10	29,70	MANUT DA ADMINISTR	
009.704.002	UNIAIR MONTELUCASTE DE SODIO 5MG 30CP	CX	10	30,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.534.002	UROVIT (CLOR.FENAZOPIRIDINA) 100MG 25DG	CX	20	4,25	MANUT DA ADMINISTR	
009.534.001	UROVIT(CLOR FENAZOPIRIDINA)200MG 18DG	CX	27	3,60	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.091	VALERATO BET 1 MG/G 30G	UN	6	4,50	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					3.470,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 11/04/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 3.470,40		NF-e Nº: 158845 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: 158845
SÉRIE: 0 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3518 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1588 4511 1712 4240

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		135180243881218 11/04/2018 17:52:27
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	11/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	11/04/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
562198	18/2/11/0	3470.4

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.405.62	489.16	0.00	0.00	3.470.40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	3.470.40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	Caixas			34	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
031899	ATENOCLORATEN.+CLORT.100/25MG 28CP Lote: 45731 Qtde: 10 Venc: 31/01/2020	30049042	000	5102	CX	10.00	9.80	98.00	0.00	98.00	17.64	0.00	18.00	0.00
035786	ATENOLOL+CLORT.50/12,5MG 30CPG* Lote: 0C1750 Qtde: 10 Venc: 31/08/2019	30049042	000	5102	CX	10.00	7.50	75.00	0.00	75.00	9.00	0.00	12.00	0.00
053234	CLOR.CICLOBENZAPRIMA 10MG EV.15CPGH Lote: 1713017 Qtde: 240 Venc: 31/08/2019	30049099	000	5102	ENV	240.00	2.85	684.00	0.00	684.00	82.08	0.00	12.00	0.00
029324	DIAMICRON MRGLICAZIDA30MG 30CP Lote: 3009556 Qtde: 20 Venc: 28/02/2021	30039089	000	5102	CX	20.00	10.80	216.00	0.00	216.00	38.88	0.00	18.00	0.00
055418	DICLORIDRATO BETAISTINA 16MG 30CP ALTHAIA Lote: 17100126 Qtde: 40 Venc: 30/09/2019	30049069	000	5102	CX	40.00	7.50	300.00	0.00	300.00	36.00	0.00	12.00	0.00
057649	DOLOTRATCALCIO600+D400UI 15CPH Lote: B18C2049 Qtde: 16 Venc: 31/03/2020	30039019	000	5102	ENV	16.00	6.00	96.00	0.00	96.00	17.28	0.00	18.00	0.00
056852	EZETIMIBA 10MG 60CP G Lote: 17110045 Qtde: 4 Venc: 31/10/2019	30049069	000	5102	CX	4.00	39.00	156.00	0.00	156.00	18.72	0.00	12.00	0.00
005495	FOSF.SOD.PREDNIS.3MG/ML 100ML GH Lote: 18C004 Qtde: 100 Venc: 28/02/2020	30043999	000	5102	FR	100.00	6.65	665.00	0.00	665.00	79.80	0.00	12.00	0.00
054285	IBUPROTRATIBUPROFENO50MG/ML FR.30ML Lote: 28978 Qtde: 100 Venc: 31/03/2020	30049029	020	5102	FR	100.00	1.06	106.00	0.00	41.22	7.42	0.00	18.00	0.00
053887	MAXALGINADIPIRONA50MG/ML 100MLH Lote: 2089A Qtde: 50 Venc: 30/11/2019	30049069	000	5102	FR	50.00	2.22	111.00	0.00	111.00	19.98	0.00	18.00	0.00
036538	PANTOPRAZOL 20MG 28CP Lote: 944210 Qtde: 10 Venc: 31/03/2019	30049099	000	5102	CX	10.00	8.12	81.20	0.00	81.20	9.74	0.00	12.00	0.00
043066	TRIANCINOLONA POM.10GG Lote: 18A28E Qtde: 20 Venc: 31/01/2020	30043999	000	5102	TB	20.00	3.80	76.00	0.00	76.00	9.12	0.00	12.00	0.00
057571	UNIAIRMONTELUCASTE DE SODIO 4MG 30CP Lote: 1708758 Qtde: 10 Venc: 31/07/2019	30049069	000	5102	CX	10.00	29.70	297.00	0.00	297.00	53.46	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 2.754,20 Lista Negativa 620,20 Lista Neutra 96,00
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 30/2017-3 O.F N 69/2018 PROC. N 034/2017

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11/04/18

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

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: 158845
SÉRIE: 0 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3518 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1588 4511 1712 4240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180243881218 11/04/2018 17:52:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
057570	UNIAIRMONTELUCASTE DE SODIO 5MG 30CP Lote: 1706759 Qtde: 10 Venc: 31/07/2019	30049069	000	5102	CX	10.00	30.00	300.00	0.00	300.00	54.00	0.00	18.00	0.00
039548	UROVITCLOR.FENAZOPIRIDINA100MG 25DG Lote: 1741543 Qtde: 20 Venc: 30/11/2019	30049069	000	5102	CX	20.00	4.25	85.00	0.00	85.00	15.30	0.00	18.00	0.00
016331	UROVITCLOR.FENAZOPIRIDINA200MG 18DG Lote: 1741879 Qtde: 27 Venc: 31/12/2019	30049069	000	5102	CX	27.00	3.60	97.20	0.00	97.20	17.50	0.00	18.00	0.00
056278	VALERATO BETAMETASONA CR.30GGBRAINFARMA Lote: B17M0062 Qtde: 6 Venc: 31/12/2019	30043290	000	5102	TB	6.00	4.50	27.00	0.00	27.00	3.24	0.00	12.00	0.00

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:51:53
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 05/06/2018
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 3.470,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.36B.DC1.DB6.88F.EB4

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02550

DATA: 10/04/2018 VENCTO:05/06/2018 PAGTO: 05/06/2018
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 **3.470,40**
(três mil, quatrocentos e setenta reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.470,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1894	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.470,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.470,40
TOTAL					R$ 3.470,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.470,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.470,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.470,40
TOTAL. . .			R$ 3.470,40

Despesa paga em 05/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1934

NOTA DE EMPENHO Nº 1934	FICHA 130	DATA 11/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 15/05/2018

NOME: F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED. E ORTOPEDICOS LTDA ME — 65.851.271/0001-04 — CÓDIGO 1625
ENDEREÇO: AV. SETE,1258 — BARRETOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **597,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	182.678,59	597,50	386.723,91

VALOR A SER PAGO R$ **597,50**

quinhentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 0031-0
C/C: 29079-3

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00676/18	11/04/2018	12/04/2018

Fornecedor: F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED. E ORTOPEDICOS LTDA M COD: 1625
Endereço: AV. SETE,1258 Nº: CNPJ: 65.851.271/0001-04
BARRETOS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.060.021	ATADURA CREPE 12 X 1,2 C/ 12	PCTE	50	4,75	MANUT DA ADMINISTR.	
036.000.170	COMPRESSA DE GAZE WS ESPECIAL 7,5X7,5 13 FIOS	PCT	40	9,00	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						597,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE F.M. COM. DE ARTIG. MEDICOS E ORT. LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 597,50 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO Jeriquara-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.156
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FM CIRURGICA

F.M. COM. DE ARTIG. MEDICOS E ORT. LTDA ME
AV. SETE,1258
FORTALEZA - 14783-090
BARRETOS - SP Fone/Fax: (17) 3323-1489

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.006.156
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518-0465-8512-7100-0104-5500-1000-0061-5616-8002-1580

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	**135180245695485 - 12/04/2018 11:29:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
204199364116		**65.851.271/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	**12/04/2018**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA SAO SEBASTIAO, 100	**CENTRO**		**14450-000**	**12/04/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	**SP**	**(16) 3134-1205**		**11:24:27**

FATURA / DUPLICATA

Num.	6156/1
Nº	22/04/2018
Vlr	R$ 597,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	597,5

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	597,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**(0) Emitente**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOL	DIVERSOS	1	15,000	15,0

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	AL II
FM-20112	ATADURA DE CREPE 12 CM - 1,20 PCT/12UND WS	30051090	0102	5102	DZ	50,00	4,7500	237,50	0,00	0,00		0,00	
FM-619	COMPRESSA DE GAZE WS SPECIAL 7,5 X 7,5 13 FIOS	30059090	0102	5102	PCT	40,00	9,0000	360,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: O destinatario devera com relacao as mercadorias ou prestacao de servicos recebidas com imposto retido, escriturar 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. 61/2018 Contrato No. 025/2017 Pedido No. PREGAO 024/2017 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG 0031-0 CONTA 29079-3 - LOCAL DE ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO N.100 - POSTO DE SAUDE - Valor Aprox. dos Tributos R$ 183,73 (30.75 %) - FONTE IBPT - PEDIDO N : PFM24278

RESERVADO AO FISCO

Esta Nota Fiscal foi recebida com a mercadoria.

Em 12/04/2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02551

DATA: 11/04/2018 VENCTO:05/06/2018 PAGTO: 05/06/2018
Credor..: F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED. E O CNPJ: 65.851.271/0001-04 Cod: 1625
Endereço: AV. SETE,1258
Cidade..: BARRETOS CEP: 14783-090

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

Valor **597,50**
(quinhentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 597,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1934	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 597,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 597,50
TOTAL					R$ 597,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 597,50

Despesa Liquida: . . . . **R$ 597,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	597,50
TOTAL. . .			R$ 597,50

Despesa paga em 05/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

EMPENHOS PAGOS DE 01/06/2018 A 30/06/2018

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
01400 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.01.00	05/06/2018	02546		400,00
01421 \0001	OR	SD	COMERCIAL RIBEIRÃO PRETANA D	3.3.90.30.10	0.01.00	11/06/2018	02758		2.289,37
01422 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.10	0.01.00	11/06/2018	02768	025	880,08
01555 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	05/06/2018	02548		720,00
01569 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.01.00	11/06/2018	02759		200,00
01596 \0001	OR	SD	Mundial Pneus Itabera Eireli EPP	3.3.90.30.39	0.01.00	11/06/2018	02771		2.223,00
01644 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.01.00	11/06/2018	02760		245,00
01666 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	05/06/2018	02549		1.009,20
01854 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	11/06/2018	02769		223,00
01856 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	11/06/2018	02770	025	986,98
01861 \0001	OR	SD	ALFALAGOS LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	15/06/2018	02890	025	3.320,24
01868 \0001	OR	SD	ALFALAGOS LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	11/06/2018	02772	025	107,00
01890 \0001	OR	SD	CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME	3.3.90.30.99	0.01.00	11/06/2018	02761		100,00
01892 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	11/06/2018	02773	007	828,52
01894 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	05/06/2018	02550		3.470,40
01928 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	11/06/2018	02762	007	618,80
01934 \0001	OR	SD	F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED.	3.3.90.30.35	0.01.00	05/06/2018	02551	025	597,50
01999 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	05/06/2018	02552		480,00
02032 \0001	OR	SD	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATER	3.3.90.39.50	0.01.00	11/06/2018	02765		880,00
02161 \0001	OR	SD	ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	20/06/2018	02922		850,00
02202 \0001	OR	SD	TUZZI & CARNIATO LTDA ME	3.3.90.39.99	0.01.00	05/06/2018	02553		680,00
02209 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.01.00	05/06/2018	02547		650,00
02212 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	07/06/2018	02682	001	391,07
02215 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	07/06/2018	02683	001	333,94
02216 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	07/06/2018	02684	001	157,36
02221 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	07/06/2018	02685	001	2.989,08
02222 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	07/06/2018	02686	001	2.924,65
02225 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	07/06/2018	02687	001	898,31
02231 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	07/06/2018	02688	001	1.848,64
02235 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	18/06/2018	02900	001	485,26
02239 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	18/06/2018	02901	001	2.996,69
02243 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	18/06/2018	02902	001	1.883,56
02249 \0001	OR	SD	LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S L	3.3.90.39.50	0.01.00	11/06/2018	02774	064	3.682,94
02274 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	06/06/2018	02620		264,91
02283 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	06/06/2018	02621		99,88
02372 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	20/06/2018	02923		900,00
02409 \0001	OR	SD	AURO JOSE SIMOES-ME	3.3.90.39.19	0.01.00	05/06/2018	02554	002	900,00
02410 \0001	OR	SD	AURO JOSE SIMOES-ME	3.3.90.39.19	0.01.00	05/06/2018	02555	002	400,00
02465 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	06/06/2018	02622		221,39
02469 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	06/06/2018	02623		102,88
02476 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	06/06/2018	02624		326,35
02485 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	06/06/2018	02625		943,60
02486 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	06/06/2018	02626		122,50
02504 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	06/06/2018	02627		279,06
02514 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	20/06/2018	02920		104,12
02526 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	06/06/2018	02628		137,17
02542 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.07	0.01.00	11/06/2018	02775	007	792,00
02543 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	11/06/2018	02776		3.195,45
02544 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.01.00	20/06/2018	02924	025	170,90
02553 \0001	OR	SD	SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO I	3.3.90.30.35	0.01.00	20/06/2018	02925		1.714,00
02572 \0003	OR	SD	ANDREIA CRISTINA DE OLIVEIRA M	3.3.90.30.39	0.01.00	11/06/2018	02767		3.489,00
02576 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	20/06/2018	02921		1.172,20
02582 \0001	OR	SD	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATER	3.3.90.39.50	0.05.13		02858		635,12

EMPENHOS PAGOS DE 01/06/2018 A 30/06/2018

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						13/06/2018			
02586 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.01.00	11/06/2018	02777	025	762,74
02591 \0001	OR	SD	VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACES	3.3.90.30.39	0.01.00	29/06/2018	03039		326,00
02593 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOL	3.3.90.39.19	0.01.00	21/06/2018	02951		205,00
02597 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOL	3.3.90.39.19	0.01.00	21/06/2018	02952		400,00
02606 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.05.13	13/06/2018	02859		245,00
02613 \0001	OR	SD	ROSANGELA APARECIDA NORBER	3.3.90.30.09	0.01.00	20/06/2018	02931	018	2.151,22
02627 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.01.00	20/06/2018	02926	025	268,00
02633 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	29/06/2018	03041	001	1.656,92
02635 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	29/06/2018	03042	001	1.010,43
02645 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	29/06/2018	03043	001	2.068,99
02646 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	29/06/2018	03044	001	1.518,11
02650 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	29/06/2018	03045	001	200,00
02678 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	11/06/2018	02763	018	4.323,30
02707 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	08/06/2018	02650		23.509,10
02756 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	11/06/2018	02764	018	399,00
02761 \0001	OR	SD	ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	20/06/2018	02927		850,00
02766 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.01.00	11/06/2018	02778	025	44,90
02767 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.01.00	20/06/2018	02928	025	790,35
02777 \0001	OR	SD	SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO I	3.3.90.30.35	0.01.00	20/06/2018	02929		461,00
02783 \0001	OR	SD	ROSANGELA APARECIDA NORBER	3.3.90.30.09	0.01.00	20/06/2018	02932	018	6.448,55
02784 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITAL	3.3.90.30.35	0.01.00	28/06/2018	02995	025	523,76
02785 \0001	OR	SD	EUNICE ODETE M NASC FRANCA-M	3.3.90.39.99	0.01.00	11/06/2018	02766		1.250,00
02826 \0001	OR	SD	HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM	3.3.90.39.99	0.01.00	11/06/2018	02757		600,00
02827 \0001	OR	SD	HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM	3.3.90.39.99	0.01.00	11/06/2018	02757		600,00
02828 \0001	OR	SD	HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM	3.3.90.39.99	0.01.00	11/06/2018	02757		600,00
02891 \0001	OR	SD	MARIA JULIA GOMES RODRIGUES	3.3.90.36.07	0.01.00	08/06/2018	02692		300,00
02893 \0001	OR	SD	RAFAELA CINTRA OLIVEIRA	3.3.90.36.07	0.01.00	08/06/2018	02693		300,00
02894 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA RESC	3.3.90.39.99	0.01.00	12/06/2018	02819		600,00
02907 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	13/06/2018	02871		70,00
02908 \0001	OR	SD	ELEINIS GAINZA LOPEZ	3.3.90.36.99	0.01.00	11/06/2018	02779		2.000,00
02921 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.05.13	13/06/2018	02860		2.693,67
02922 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.05.13	13/06/2018	02861		2.592,70
02926 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.05.13	13/06/2018	02862		245,00
02930 \0001	OR	SD	VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACES	3.3.90.30.39	0.01.00	29/06/2018	03040		56,00
02941 \0001	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	12/06/2018	02806		743,75
02946 \0001	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	12/06/2018	02807		1.000,00
02957 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	12/06/2018	02808	003	523,51
02960 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	12/06/2018	02809	003	1.003,65
02978 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	12/06/2018	02810	002	714,00
02979 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	12/06/2018	02811	002	584,80
02980 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	12/06/2018	02812	002	744,60
02981 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	12/06/2018	02813	002	1.264,80
02985 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	12/06/2018	02814	002	604,35
03000 \0001	OR	SD	GIOVANNA DE CURCIO GARNICA	3.3.90.39.99	0.01.00	19/06/2018	02911		300,00
03001 \0001	OR	SD	PRIME IMAGEM MEDICINA DIAGNO	3.3.90.39.50	0.01.00	19/06/2018	02912		300,00
03056 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	15/06/2018	02889		7.648,31
03057 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.05.13	15/06/2018	02877		38.830,40
03105 \0001	AD	SD	IDALTO LIPORONI ALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	15/06/2018	02887		300,00
03106 \0001	AD	SD	ODAIR DE OLIVEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	15/06/2018	02888		600,00
03108 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	15/06/2018	02886		320,00
03114 \0001	OR	SD	AUTO PECAS TUNICAR LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	29/06/2018	03036		716,80
03117 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.14.14	0.01.00		02913		2.000,00

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						19/06/2018			
03149 \0001	OR	SD	MRSM COMERCIO DE PNEUS E PE	3.3.90.39.19	0.01.00	21/06/2018	02982		410,00
03150 \0001	OR	SD	MRSM COMERCIO DE PNEUS E PE	3.3.90.30.39	0.01.00	21/06/2018	02983		2.960,00
03157 \0001	OR	SD	JOSE EURIPEDES DA SILVA JERIQ	3.3.90.39.99	0.01.00	29/06/2018	03055		1.100,00
03182 \0001	OR	SD	VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACES	3.3.90.30.39	0.01.00	29/06/2018	03037		248,00
03195 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	26/06/2018	02992		47,48
03245 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	29/06/2018	03010		68.293,27
03246 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.33	0.01.00	29/06/2018	03010		477,00
03247 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	29/06/2018	03010		9.645,16
03248 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00	29/06/2018	03010		1.041,19
03250 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	29/06/2018	03011		21.005,94
03251 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	29/06/2018	03011		1.610,97
03252 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	29/06/2018	03012		9.572,46
03253 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	29/06/2018	03012		824,91
03292 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	29/06/2018	03038		2.000,00
03391 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	29/06/2018	03112		174,60
TOTAL GERAL									**294.000,81**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2409

NOTA DE EMPENHO Nº 2409	FICHA: 132	DATA: 07/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/05/2018

NOME: AURO JOSE SIMOES-ME — 56.687.619/0001-70 — CÓDIGO: 8

ENDEREÇO: Rua Padre Alonso, 660 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**900,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	83.577,84	900,00	115.522,16

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

07/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	864,00

B: 001
A: 6949-3
CIC: 215-1

Letícia de Paula Almeida
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
3APQP38P4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/05/2018 às 20:47:52
Chave de Acesso
52667KU3VBZS8IOEV6VMZ5670MZ1T68C

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
				07/05/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.687.619/0001-70	402.000.605.115	0116-01/93	0116-01/93	AURO JOSE SIMOES - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Mercidio Rodrigues Oliveira, 660		VILA ROSA

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

adouro	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	Serviço de instalação Ducato placa: FUD3540	R$ 500,00	R$ 500,00
1,00	UN	Conserto do motor de partida Ducato placa: FUD3540	R$ 400,00	R$ 400,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em 07/05/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	2,00%	0000140000001	4520007		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00	R$ 18,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 900,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Pregão Presencial nº 002/2018 Processo nº 002/2018 Ata de registro de preços nº 9201/18

RECEBI(EMOS) DE **AURO JOSE SIMOES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3APQP38P4**.

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

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:51:53
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 05/06/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.215
VALOR TOTAL 864,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO JOSE SIMOES ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 215-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO C.454.FFF.479.A58.41C

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
AURO JOSE SIMOES - ME	56687619000170

Endereco
R Mercidio Rodrigues Oliveira, Nº 660 Complemento: Bairro: VILA ROSA

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Modulo	Receita
15/06/2018	2-34684-2-5	0116-01/93	2	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
36,00				

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

PAGO
05/06/18
Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA JERIQUARA — SP

81740000000-3 36002268201-5 80615020220-8 00034684005-1

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 2409/1/OR

Identificação do Contribuinte
AURO JOSE SIMOES-ME

Endereço
Rua Padre Alonso, 660
Cidade
14450-000/Jeriquara-SP SP

Cpf/Cnpj 56.687.619/0001-70

Valor da Receita (1)	36,00
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	2409 / 1
**Valor Total ----------> **	**36,00**

Competência: **junho-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:	**05/06/2018**	

Autenticação:

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02554

DATA: 07/05/2018 VENCTO:05/06/2018 PAGTO: 05/06/2018
Credor..: AURO JOSE SIMOES-ME CNPJ: 56.687.619/0001-70 Cod: 8
Endereço: Rua Padre Alonso, 660
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

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

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
2409	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 36,00	R$ 864,00
TOTAL					R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 36,00	R$ 864,00

Despesa Liquida: . . . . **R$ 864,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	864,00
TOTAL. . .			R$ 864,00

Despesa paga em 05/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2410

NOTA DE EMPENHO Nº 2410	FICHA: 132	DATA: 07/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18 PREGÃO PRESENCIAL 0002/18 DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº VENCIMENTO: 29/05/2018

NOME: AURO JOSE SIMOES-ME 56.687.619/0001-70 CÓDIGO: 8
ENDEREÇO: Rua Padre Alonso, 660 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 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
200.000,00	84.477,84	400,00	115.122,16

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

quatrocentos reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 07/05/18

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	384,00

B: 001
A: 6949-3
C/C: 215.1

Letícia de Paula Almeida
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
79

Código de Verificação de Autenticidade
WYKD51UNP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/05/2018 às 20:49:41

Chave de Acesso
5267K5ORCFY2DH1HJV5GCMME5JZKJNDX

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
				07/05/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.687.619/0001-70	402.000.605.115	0116-01/93	0116-01/93	AURO JOSE SIMOES - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Mercidio Rodrigues Oliveira, 660		VILA ROSA

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de instalação ambulância placa: DJP9709	R$ 400,00	R$ 400,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal foi prestado em perfeita ordem.
Em, 07/05/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem. m...	2,00%	0000140000001	4520007		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00	R$ 8,00	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$ 400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Pregão Presencial nº 002/2018 Processo nº 002/2018 Ata de registro de preços nº 9201/18

RECEBI(EMOS) DE **AURO JOSE SIMOES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WYKD51UNP**.

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

```
05/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:51:53
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                 05/06/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.215
VALOR TOTAL                                384,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO JOSE SIMOES ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            215-1
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.E4F.C51.E1E.DEB.767
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
AURO JOSE SIMOES - ME	56687619000170

Endereço: R Mercidio Rodrigues Oliveira, Nº 660 Complemento: Bairro: VILA ROSA

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/06/2018	2-34684-3-5	0116-01/93	2	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
16,00				

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

PAGO 05/06/18

Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA - SP

81770000000-0 16002268201-9 80615020320-6 00034684005-1

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

...IPAL DE JERIQUARA
...olias Alves Costa, 559
CNPJ 45353315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 2410/1/OR

Identificação do Contribuinte
AURO JOSE SIMOES-ME

Endereço
Rua Padre Alonso, 660
Cidade
14450-000/Jeriquara-SP SP

Cpf/Cnpj 56.687.619/0001-70

Valor da Receita (1)	16,00
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	2410 / 1
**Valor Total ----------> **	**16,00**

Competência: **junho-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação..	**05/06/2018**	

Autenticação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02555

DATA: 07/05/2018 VENCTO:05/06/2018 PAGTO: 05/06/2018
Credor..: AURO JOSE SIMOES-ME CNPJ: 56.687.619/0001-70 Cod: 8
Endereço: Rua Padre Alonso, 660
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:

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

Valor **400,00**

(quatrocentos reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2410	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 16,00	R$ 384,00
TOTAL					R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 16,00	R$ 384,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 384,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	384,00
TOTAL. . .			R$ 384,00

Despesa paga em 05/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2941

NOTA DE EMPENHO Nº **2941**	FICHA: 132	DATA: 05/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000057/17	PREGÃO PRESENCIAL	0048/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE INTERNET. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	99.416,49	743,75	99.839,76

VALOR A SER PAGO R$ 743,75

setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO
05/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE.

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	714,00

B: 756
A: 3210
CIC: 13683-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO DE **PEDREGULHO**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

Setor Tributário

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000,
TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000253

Data/Hora Emissão
05/06/2018
17:42:28

Código Verificação
MUIG-OXKP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email	
N.C CHIEREGUINE RODRIGUES ME		wagner@wnnet.com.br	
CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
11.702.524/0001-40			

Endereço		Bairro	CEP
JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96		CENTRO	14470-000
Municipio	UF	Fone	
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
·il				
·iceiro@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			

Endereço	Bairro	CEP
RUA JONAS ALVES COSA, 67,	CENTRO	14450000
Municipio	UF / País	Fone
JERIQUARA	SP /	

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	0.00	743,75	0,00	

SSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

·-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	0,00	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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSO À INTERNET, DEPARTAMENTOS DE SAÚDE. REFERENTE A MAIO DE 2018 - PREGÃO PRESENCIAL 048/2017 - PROCESSO Nº 057/2017
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 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 de PEDREGULHO se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05/06/2018

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.38.36
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: 12/06/2018
================================================
DOCUMENTO: 061202
AUTENTICACAO SISBB:        8.F4D.BE2.4DC.176.9B3
```

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000140

Endereco

RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Modulo	Receita
15/07/2018	2-34779-3-6	002525	3	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
29,75				

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

PAGO
12/06/18
Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

81720000000-5 29752268201-4 80715050320-7 00034779006-5

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. 2941/1/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: **junho-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**12/06/2018**	

Valor da Receita (1)	**29,75**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	2941 / 1
**Valor Total ----------> **	**29,75**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02806

DATA: 05/06/2018 VENCTO:12/06/2018 PAGTO: 12/06/2018
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE INTERNET.

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
2941	/ 1	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 __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	714,00
TOTAL. . .			R$ 714,00

Despesa paga em 12/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2946

NOTA DE EMPENHO Nº **2946**	FICHA: 132	DATA: 05/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000062/17	PREGÃO PRESENCIAL	0053/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS TECNICO EM INFORMATICA. 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
200.000,00	100.160,24	1.000,00	98.839,76

VALOR A SER PAGO R$ 1.000,00

um mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

05/6/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Edel Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	960,00

B: 756
A: 3210
CIC: 13683-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO DE **PEDREGULHO**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

Setor Tributário

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000,
TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000249

Data/Hora Emissão
05/06/2018
17:37:00

Código Verificação
JXYI-EDQM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email	
N.C CHIEREGUINE RODRIGUES ME		wagner@wnnet.com.br	
CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
11.702.524/0001-40			

Endereço		Bairro	CEP
JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96		CENTRO	14470-000
Municipio	UF	Fone	
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
.ceiro@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			

Endereço	Bairro	CEP
RUA JONAS ALVES COSA, 67,	CENTRO	14450000
Municipio	UF / País	Fone
JERIQUARA	SP /	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
01.07	01.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B	0.00	1.000,00	0,00	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05/06/2018

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

0 SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMÁTICA/EQUIPAMENTOS E SISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS DA SAÚDE. REFERENTE A MAIO DE 2018 PREGÃO PRESENCIAL 053/2017 - PROCESSO Nº 062/2017
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 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 de PEDREGULHO se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.36
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 13.683-2

FAVORECIDO: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$ 960,00
DEBITO EM: 12/06/2018
==========
DOCUMENTO: 061203
AUTENTICACAO SISBB: C.5D7.870.25E.34C.C9C

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000140

Endereco
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Modelo	Receita
15/07/2018	**2-34779-8-6**	002525	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
40,00				

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

PAGO
12/06/18
Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

81720000000-5 40002268201-9 80715050820-6 00034779006-5

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. 2946/1/0R

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Competência: **junho-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**12/06/2018**	

Valor da Receita (1)	**40,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	2946 / 1
**Valor Total ----------> **	**40,00**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02807

DATA: 05/06/2018 VENCTO:12/06/2018 PAGTO: 12/06/2018
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS TECNICO EM INFORMATICA.

Valor **1.000,00**
(um mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2946	/ 1	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 __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	960,00
TOTAL. . .			R$ 960,00

Despesa paga em 12/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3000

NOTA DE EMPENHO Nº 3000	FICHA: 132	DATA: 06/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2018

NOME: GIOVANNA DE CURCIO GARNICA — 30.169.230/0001-40 — CÓDIGO: 4611
ENDEREÇO: RUA OMAGUS — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	105.072,79	300,00	94.627,21

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO
06/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 156-2
C/C: 29525-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
GIOVANNA DE CURCIO GARNICA

CPF/CNPJ: 30.169.230/0001-40 | Inscrição Municipal: 14048 | Inscrição Estadual:

Endereço: RUA OMAGUAS, 381 | Complemento: | Bairro: JARDIM MARAJOARA

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

40250039924O

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
06/06/2018 10:09	06/2018	00399240	00000007	PW6A-2RPW-5E3C-0B9W-2RPS

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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS : 01 CONSULTA (RODRIGO)

DRA GIOVANNA DE CURCIO GARNICA

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$**	**300,00**

Valor do ISSQN	**6,00**	Valor Total da Nota	**300,00**	

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)	2,0000	300,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

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

Recebi(emos) de:GIOVANNA DE CURCIO GARNICA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000007

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

Chave de Segurança
PW6A-2RPW-5E3C-0B9W-2RPS

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

Em, 06 / 06 / 2018

```
19/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:22:32
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                 19/06/2018
NR. DOCUMENTO               660.156.000.029.525
VALOR TOTAL                                300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIOVANNA CURCIO GARNICA
AGENCIA: 0156-2          CONTA:         29.525-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.CB8.788.401.234.C36
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02911

DATA: 06/06/2018 VENCTO:19/06/2018 PAGTO: 19/06/2018
Credor..: GIOVANNA DE CURCIO GARNICA CNPJ: 30.169.230/0001-40 Cod: 4611
Endereço: RUA OMAGUS
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

Valor **300,00**
(trezentos reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3000 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
TOTAL					R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 19/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3001

NOTA DE EMPENHO Nº 3001	FICHA: 132	DATA: 06/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2018

NOME: PRIME IMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA EPP — 07.198.008/0001-53 — CÓDIGO: 2667
ENDEREÇO: RUA DR ADEMAR DE BARROS — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**300,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	105.372,79	300,00	94.327,21

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 06/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

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

DESPESA PAGA EM 19/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 104
A: 0927
CIC: 20340

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
PRIME IMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA-EPP

CPF/CNPJ: 07.198.008/0001-53 | Inscrição Municipal: 11932 | Inscrição Estadual:

Endereço: RUA DR ADEMAR DE BARROS, 794 | Complemento: SALA 4 | Bairro: CENTRO

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

402500399245

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
06/06/2018 10:21	06/2018	00399245	00000787	7B9A-PC8B-5E3C-0B9W-2R5S

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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS

DR ALDO BENJAMIN

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$**	**300,00**

	Valor do ISSQN	6,00	Valor Total da Nota	**300,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade(...)	2.0000	300,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

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

Recebi(emos) de:PRIME IMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA-EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000787

Chave de Segurança
7B9A-PC8B-5E3C-0B9W-2R5S

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06/06/2019

GOVERNO

Emissão de comprovantes

19/06/2018 11:22:42

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.22.42
6949306949         SEGUNDA VIA              0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA:       2.034-0

FAVORECIDO:  PRIME IMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA L
CPF/CNPJ: 07.198.008/0001-53
VALOR: R$                                 300,00
DEBITO EM: 19/06/2018
================================================
DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB:        2.20F.2BE.B01.57E.A93
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02912

DATA: 06/06/2018 VENCTO:19/06/2018 PAGTO: 19/06/2018
Credor..: PRIME IMAGEM MEDICINA DIAGNOSTIC CNPJ: 07.198.008/0001-53 Cod: 2667
Endereço: RUA DR ADEMAR DE BARROS
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

Valor **300,00**
(trezentos reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
3001	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
TOTAL					R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 19/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2784

NOTA DE EMPENHO Nº **2784**	FICHA: 130	DATA: 28/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

NOME: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — 56.081.482/0001-06 — CODIGO: 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**	**523,76**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	270.682,85	523,76	298.793,39

VALOR A SER PAGO R$ **523,76**

quinhentos e vinte e três reais e setenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/05/2018

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

30.05.18
DATA

CONTABILIZADO

30/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

28.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00917/18	28/05/2018	29/05/2018

Fornecedor DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA COD: 3545
Endereço: Nº: CNPJ: 56.081.482/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.009	AGULHA DESC 25X08 BD	UN	200	0,0518	MANUT DA ADMINISTR.	
)9.062.001	ALGODAO HIDROFILO 500 Gr.	RL.	6	7,30	MANUT DA ADMINISTR.	
J09.043.025	SORO FISILOLOGICO 0,9 100ML	UN	144	1,90	MANUT DA ADMINISTR.	
009.046.002	RINGER C/ LACTATO 500ML	UN	40	2,50	MANUT DA ADMINISTR.	
009.046.003	RINGER C/ FISIOLOGICO 500ML	UN	40	2,40	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						523,76

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e No. 000.068.994 Série 001
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM
No 025
VILA VIRGINIA
14030430-RIBEIRAO PRETO-SP
Fone:(16)3519-3170

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

No. **000.068.994**
Fl 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
3518 0556 0814 8200 0106 5500 1000 0689 9410 0148 8905

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180359337249 29/05/2018 17:32:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO ST	CNPJ
582196195118		56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2)			45.353.315/0001-50	29/05/2018
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-1205	SP		

FATURA

28/06/2018	523,76								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
328,09	41,99	0,00	0,00	523,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	523,76

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTES SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA ME	(0) Emitente				05.593.534/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALTIVA DE FARIA CHAVES,601	RIBEIRAO PRETO	SP	582529370112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes			68,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
12031 O#	AGULHA DESC25 X 08 /SR	90183219	400	5102	UN	200		0,0518		10,36	10,36	1,24	12
11971 O#	ALGODAO HIDROFILO 500GR 101/NEVOA Lot/Val/Qtd:121703E 01/12/22 6	30059090	000	5102	RL	6	0,00	7,3000		43,80	43,80	7,88	18
64 S+	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP Lot/Val/Qtd:093018 26/04/20 144	30049099	020	5102	BO	144	0,00	1,9000		273,60	159,60	19,15	12
6969 S+	RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA PVC/JP Lot/Val/Qtd:086618 18/04/20 40	30049099	020	5102	BO	40	0,00	2,5000		100,00	58,33	7,00	12
667 R+	RINGER C/ FISIOLOGICO 500ML BOLSA PVC /JP Lot/Val/Qtd:104918 11/05/20 40	30049099	020	5102	BO	40	0,00	2,4000		96,00	56,00	6,72	12

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

Em, 28 / 05 / 18

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

OF. 97/2018 Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov:148890 Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2 Valor Aprox Tributos Federal: R$ 69,73 Estadual: R$ 60,66 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	(A) PIS / COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. DECR. 6426/08 (B) PIS E COFINS,ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013	

Bradesco Nº da nota 068.994 29/05/18 **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**2827-4/0000030-2**	**29/05/2018**	**28/06/2018**
Pagador: MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617) RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP	Número Documento: **P148890/68994-01**	Nosso Número: 00000060070	Valor do Documento: **523,76**

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23792.82706 90000.006008 70000.003007 2 75690000052376**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO**					Vencimento **28/06/2018**
Beneficiário **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ:56.081.482/0001-06**					Agência/Cód.Beneficiário **2827-4/0000030-2**
Endereço Beneficiário **RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **29/05/2018**	No. do documento **P148890/68994-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **29/05/2018**	Cart./Nosso Número **09/00000060070-1**
Uso do Banco	Carteira **09** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **523,76**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO.
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,75 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP
45.353.315/0001-50
Pagador/Avalista
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ:56.081.482/0001-06

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

GOVERNO

Emissão de comprovantes

28/06/2018 15:58:48

28/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:58:49
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792827069000000600870000030072756900000523 76
BENEFICIARIO:
DIMEBRAS
NOME FANTASIA:
DIMEBRAS
CNPJ: 56.081.482/0001-06
PAGADOR:
MUNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO 62.801
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2018
DATA DO PAGAMENTO 28/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 523,76
VALOR COBRADO 523,76
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A30.EF9.2E9.D00.5FA

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02995

DATA: 28/05/2018 VENCTO:28/06/2018 PAGTO: 28/06/2018
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 **523,76**
(quinhentos e vinte e três reais e setenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 523,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
2784 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 523,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 523,76
TOTAL					R$ 523,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 523,76

Despesa Líquida: . . . . **R$ 523,76**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	523,76
TOTAL. . .			R$ 523,76

Despesa paga em 28/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2593

NOTA DE EMPENHO Nº 2593	FICHA: 132	DATA: 16/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000042/17	PREGÃO PRESENCIAL	0037/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

NOME: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA — 26.839.501/0001-50 — CÓDIGO: 4076
ENDEREÇO: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**205,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	91.531,41	205,00	108.263,59

VALOR A SER PAGO R$ **205,00**

duzentos e cinco reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 16/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 756
A: 3210
C/C: 39983-9

Letícia de Paula Almeida
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
663EPZR51

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2018 às 09:56:30

Chave de Acesso
5326YZ4BDF6XJZX0J0R4F68DFE3OYSBP

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
				16/05/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.839.501/0001-50		0002-01/17	0002-01/17	FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
[illegible]53.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	MONTAGEM DE PNEU AMBULANCIA PLACA FTJ5770	R$ 10,00	R$ 20,00
2,00	UN	TROCA DE BICO AMBULANCIA PLACA FTJ5770	R$ 15,00	R$ 30,00
3,00	UN	TROCA DE BICO AMBULANCIA PLACA FUD3540	R$ 15,00	R$ 45,00
2,00	UN	MONTAGEM DE PNEU AMBULANCIA PLACA FUD3540	R$ 10,00	R$ 20,00
4,00	UN	TROCA DE BICO AMBULANCIA DJP8346	R$ 15,00	R$ 60,00
2,00	UN	MONTAGEM DE PNEU AMBULANCIA DJP8346	R$ 10,00	R$ 20,00
1,00	UN	MONTAGEM DE PNEU UNO DKI0974	R$ 10,00	R$ 10,00

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

Em 16/05/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520006		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 205,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 205,00	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$ 205,00

Informações Complementares

PREGAO PRESENCIAL Nº037/2017, PROCESSO Nº042/2017

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **663EPZR51.**

Data / / CPF/RG Assinatura

21/06/2018 15:27:11

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.27.11
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$                                  205,00
DEBITO EM: 21/06/2018
================================================
DOCUMENTO: 062101
AUTENTICACAO SISBB:         0.E7C.708.395.D1F.CD8
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 02951

DATA: 16/05/2018 VENCTO:21/06/2018 PAGTO: 21/06/2018
Credor..: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 26.839.501/0001-50 Cod: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA.

Valor **205,00**
(duzentos e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 205,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2593	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 205,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 205,00
TOTAL					R$ 205,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 205,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 205,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	205,00
TOTAL. . .			R$ 205,00

Despesa paga em 21/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2597

NOTA DE EMPENHO Nº 2597	FICHA: 132	DATA: 16/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000043/17	PREGÃO PRESENCIAL	0038/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

NOME: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA — 26.839.501/0001-50 — CÓDIGO: 4076

ENDEREÇO: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVAGEM COMPLETA DE VEICULOS. 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
200.000,00	91.736,41	400,00	107.863,59

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

16/05/18

DATA

Gustavo Henrique Costa

CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 756
A: 3210
C/C: 39983-3

Letícia de Paula Almeida

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
76

Código de Verificação de Autenticidade
7G19N1787

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2018 às 08:56:45

Chave de Acesso
5322PCIFKEDKSR4RMXBD9K9NN58O43K7

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
				16/05/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.839.501/0001-50		0002-01/17	0002-01/17	FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.253.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

.douro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA AMBULANCIA PLACA FTJ5770	R$ 70,00	R$ 70,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA AMBULANCIA PLACA CDV1398	R$ 70,00	R$ 70,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA AMBULANCIA DPJ9709	R$ 70,00	R$ 70,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA UNO PLACA DKI0974	R$ 50,00	R$ 50,00
2,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO PLACA DJP8346	R$ 70,00	R$ 140,00

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

Em, 16 / 05 /20 18

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	4520005		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00	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$ 400,00

Informações Complementares

PREGAO PRESENCIAL 038/2017

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **76** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7G19N1787**.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.27.11
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$                                400,00
DEBITO EM: 21/06/2018
================================================
DOCUMENTO: 062102
AUTENTICACAO SISBB:        4.FA5.9C0.7EC.741.769
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 02952

DATA: 16/05/2018 VENCTO:21/06/2018 PAGTO: 21/06/2018
Credor..: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 26.839.501/0001-50 Cod: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVAGEM COMPLETA DE VEICULOS.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2597	/ 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 __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	400,00
TOTAL. . .			R$ 400,00

Despesa paga em 21/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

2572 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
3	130	08/06/2018	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	08/06/2018

NOME: ANDREIA CRISTINA DE OLIVEIRA MEDEIROS ME — 19.156.716/0001-00 — CÓDIGO: 4051
ENDEREÇO: PRC.JOAO ATAIDE DE SOUZA NETO — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**3.489,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
7.489,00	3.489,00	3.489,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.489,00

três mil, quatrocentos e oitenta e nove reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 08/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO
08/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 341
A: 0698
C/C: 02854-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

12/06/2018 16:38:36

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.38.36
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0698-X - ITUVERAVA SP
CONTA:       2.854-5

FAVORECIDO:  ANDREIA CRISTINA DE OLIVEIRA MEDEIR
CPF/CNPJ: 19.156.716/0001-00
VALOR: R$                                3.489,00
DEBITO EM: 12/06/2018
================================================
DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB:        7.0E9.75E.500.941.63B
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02767

DATA: 08/06/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: ANDREIA CRISTINA DE OLIVEIRA MED CNPJ: 19.156.716/0001-00 Cod: 4051
Endereço: PRC.JOAO ATAIDE DE SOUZA NETO
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **3.489,00**
(três mil, quatrocentos e oitenta e nove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.489,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2572 / 3	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.489,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.489,00
TOTAL					R$ 3.489,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.489,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.489,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.489,00
TOTAL. . .			R$ 3.489,00

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2465

NOTA DE EMPENHO Nº 2465	FICHA 132	DATA: 09/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14 PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO: 21/05/2018

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**221,39**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	86.712,14	221,39	113.066,47

VALOR A SER PAGO R$ **221,39**

duzentos e vinte e um reais e trinta e nove centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 09/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF:

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
IE: 108383949112 IM 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1 39

3541 - L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1205 0 | DV 1 | NRC 03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
221,39	06/05/2018	04/2018

00080591

CTC CAMPINAS SPI PL9
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

7213148850759820000000448420260418

Vencimento
06/05/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	57,57
Outros Serviços	5,46
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	0,39
Ligações para Celular	39,56
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	118,41

TOTAL A PAGAR 221,39

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

FSC MISTO Papel FSC® C057341

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.
Foram alteradas condições de serviços de Voz; nesta conta.
Conforme previsto em contrato, houve reajuste nos valores de Voz.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

---------- DESTAQUE AQUI ----------

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-12050	04/18	9	1291 8246

Total da Fatura	DV	Vencimento
221,39	2	06/05/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846300000029 213910291177 533134120500 041891805065

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1 225 330/04/18-00001/00004
Emissão 26/04/2018 Série UT
Regime Especial Prot. 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

3542 - L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 DV 1
NRC 03318379940 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353 315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTD 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
221,39	06/05/2018	04/2018

Reservado ao Fisco. 98CB 3116 60A6 2BCE 112F 5038 874A 1541

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/04/2018 A 06/05/2018	57,57
Subtotal		57,57

Outros Serviços

	Descrição	
002	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D BASE 060318 / 210318	0,84
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 060318 / 210318	3,27
004	SERVICO DESPERTADOR 16/03 13:28 1800	0,05
005	SERVICO DESPERTADOR 17/03 13:39 2100	0,05
006	SERVICO DESPERTADOR 19/03 13:39 2800	0,05
007	SERVICO DESPERTADOR 20/03 13:39 3100	0,05
008	SERVICO DESPERTADOR 21/03 13:34:0100	0,05
009	SERVICO DESPERTADOR 22/03 13:28:3200	0,05
010	SERVICO DESPERTADOR 23/03 13:39 3800	0,05
011	SERVICO DESPERTADOR 24/03 13:39 4300	0,05
012	SERVICO DESPERTADOR 26/03 13:28 4500	0,05
013	SERVICO DESPERTADOR 27/03 13:39 5200	0,05
014	SERVICO DESPERTADOR 28/03 13:28:5100	0,05
015	SERVICO DESPERTADOR 29/03 13:39 5500	0,05
016	SERVICO DESPERTADOR 30/03 13:39 5800	0,05
017	SERVICO DESPERTADOR 31/03 13:40 0100	0,05
018	SERVICO DESPERTADOR 02/04 13:29 0500	0,05
019	SERVICO DESPERTADOR 03/04 13:29 0700	0,05
020	SERVICO DESPERTADOR 04/04 13:39 5600	0,05
021	SERVICO DESPERTADOR 05/04 13:40 1700	0,05
022	SERVICO DESPERTADOR 06/04 13:34 4700	0,05
023	SERVICO DESPERTADOR 07/04 13:40 2000	0,05
024	SERVICO DESPERTADOR 09/04 13:40 1200	0,05
025	SERVICO DESPERTADOR 10/04 13:39 5700	0,05
026	SERVICO DESPERTADOR 11/04 13:41 0800	0,05
027	SERVICO DESPERTADOR 12/04 13:40:3400	0,05
028	SERVICO DESPERTADOR 13/04 13:29 3800	0,05
029	SERVICO DESPERTADOR 14/04 13:42:4500	0,05
030	SERVICO DESPERTADOR 16/04 13:31 5200	0,05
Subtotal		5,46

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	150,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS A COBRAR	0,5 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	149,5 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	3,6 MIN	
031	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	3,6 MIN	0,39
Subtotal			0,39

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	
032	20/03/2018	99133-8734	AREA-016	CLARO	16H57M54	0,5	NORMAL	0,18
033	20/03/2018	99226-9008	AREA-016	CLARO	15H47M48	0,7	NORMAL	0,25
034	20/03/2018	99226-9008	AREA-016	CLARO	16H04M18	0,5	NORMAL	0,18
035	20/03/2018	99314-3075	AREA-016	CLARO	15H55M54	0,7	NORMAL	0,25
036	20/03/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	14H09M30	1,8	NORMAL	0,65
037	21/03/2018	9999-8239	AREA-016	CTBCEL	18H16M12	14,3	NORMAL	6,18
038	21/03/2018	99355-4159	AREA-016	CLARO	10H20M24	0,7	NORMAL	0,25
039	21/03/2018	99364-7280	AREA-016	CLARO	08H24M36	0,8	NORMAL	0,29
040	21/03/2018	99400-8514	AREA-016	CLARO	18H13M42	1,0	NORMAL	0,36
041	21/03/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	14H25M24	0,7	NORMAL	0,25
042	22/03/2018	99229-5657	AREA-016	CLARO	16H20M42	1,0	NORMAL	0,36
043	22/03/2018	99270-7944	AREA-016	CLARO	18H05M36	1,5	NORMAL	0,54
044	23/03/2018	99104-5339	AREA-016	CLARO	10H55M18	0,5	NORMAL	0,18
045	23/03/2018	99217-9058	AREA-016	CLARO	09H19M06	0,6	NORMAL	0,21
046	23/03/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	10H00M00	0,9	NORMAL	0,32

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome	NRC da Conta 03318379940
CPF/CNPJ	Banco
Agência	Conta Corrente
Data / /	Assinatura

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1 225 330/04/18-00002/00004
Emissão 26/04/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

3543 - L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353 315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
221,39	06/05/2018	04/2018

001	23/03/2018	99246-9622	AREA-016	CLARO	13H15M36	0,6	NORMAL	0,21
002	23/03/2018	99278-3357	AREA-016	CLARO	07H49M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
003	23/03/2018	99291-0130	AREA-016	CLARO	11H18M42	9,0	NORMAL	3,27
004	23/03/2018	99384-7280	AREA-016	CLARO	10H52M24	2,6	NORMAL	0,94
005	23/03/2018	99400-8514	AREA-016	CLARO	15H46M00	2,4	NORMAL	0,87
006	23/03/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	13H53M30	3,5	NORMAL	1,27
007	23/03/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	15H24M48	0,7	NORMAL	0,25
008	26/03/2018	99296-7404	AREA-016	CLARO	08H28M54	0,6	NORMAL	0,21
009	26/03/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	13H31M06	6,6	NORMAL	2,40
010	27/03/2018	99111-5361	AREA-016	CLARO	11H06M42	0,5	NORMAL	0,18
011	27/03/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	13H23M18	1,0	NORMAL	0,36
012	28/03/2018	98142-5141	AREA-016	TIM	14H07M12	0,5	NORMAL	0,20
013	28/03/2018	98174-0210	AREA-016	TIM	09H47M24	5,0	NORMAL	2,02
014	28/03/2018	99111-5361	AREA-016	CLARO	14H09M24	1,0	NORMAL	0,36
015	28/03/2018	99117-0472	AREA-016	CLARO	17H46M06	0,5	NORMAL	0,18
016	28/03/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	11H33M54	0,6	NORMAL	0,21
017	28/03/2018	99384-7280	AREA-016	CLARO	11H24M30	0,9	NORMAL	0,32
018	28/03/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	13H19M12	1,6	NORMAL	0,58
019	28/03/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	15H24M36	1,7	NORMAL	0,61
)	02/04/2018	99134-4952	AREA-016	CLARO	16H12M06	0,8	NORMAL	0,29
_1	02/04/2018	99274-6959	AREA-016	CLARO	09H34M54	0,7	NORMAL	0,25
022	03/04/2018	99106-9648	AREA-016	CLARO	14H00M06	1,4	NORMAL	0,50
023	03/04/2018	99109-0143	AREA-016	CLARO	13H23M30	0,5	NORMAL	0,18
024	03/04/2018	99132-6991	AREA-016	CLARO	17H25M42	1,1	NORMAL	0,40
025	03/04/2018	99179-3808	AREA-016	CLARO	13H33M36	1,7	NORMAL	0,61
026	03/04/2018	99196-5777	AREA-016	CLARO	08H20M54	1,1	NORMAL	0,40
027	03/04/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	13H10M30	0,5	NORMAL	0,18
028	03/04/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	13H29M12	0,5	NORMAL	0,18
029	03/04/2018	99972-3577	AREA-016	CTBCEL	08H04M54	1,4	A COBRAR NORMAL	0,35
030	04/04/2018	99239-6682	AREA-016	CLARO	07H33M06	0,8	NORMAL	0,29
031	04/04/2018	99266-4654	AREA-016	CLARO	09H14M00	0,5	NORMAL	0,18
032	04/04/2018	99465-0141	AREA-016	CLARO	16H37M54	0,9	NORMAL	0,32
033	04/04/2018	99995-4097	AREA-016	CLARO	12H26M18	1,4	NORMAL	0,50
034	05/04/2018	98859-1072	AREA-016	OI	17H15M12	3,3	NORMAL	1,32
035	05/04/2018	99150-9854	AREA-016	CLARO	07H06M18	1,9	A COBRAR NORMAL	0,48
036	06/04/2018	98195-6324	AREA-016	TIM	12H08M12	3,1	NORMAL	1,25
037	09/04/2018	99196-2292	AREA-016	CLARO	12H25M48	1,2	NORMAL	0,43
038	09/04/2018	99247-8534	AREA-016	CLARO	13H12M18	0,8	NORMAL	0,29
039	10/04/2018	99179-3808	AREA-016	CLARO	16H43M54	0,5	NORMAL	0,18
040	10/04/2018	99224-5418	AREA-016	CLARO	08H09M06	1,1	NORMAL	0,40
041	11/04/2018	99189-3027	AREA-016	CLARO	15H02M42	0,7	NORMAL	0,32
042	11/04/2018	99409-2751	AREA-016	CLARO	09H09M06	0,5	NORMAL	0,23
043	11/04/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	14H33M18	0,8	NORMAL	0,37
044	12/04/2018	99179-5229	AREA-016	CLARO	11H03M06	1,1	NORMAL	0,51
045	12/04/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	10H15M24	1,6	NORMAL	0,74
046	13/04/2018	99265-5458	AREA-016	CLARO	10H16M54	0,5	NORMAL	0,23
047	16/04/2018	98121-9726	AREA-016	TIM	12H24M06	0,7	NORMAL	0,37
048	16/04/2018	99192-8379	AREA-016	CLARO	13H15M12	2,3	NORMAL	1,06
049	16/04/2018	99261-2305	AREA-016	CLARO	10H49M54	0,7	NORMAL	0,32
050	17/04/2018	98121-9726	AREA-016	TIM	14H52M24	0,7	NORMAL	0,37
051	17/04/2018	99275-0892	AREA-016	CLARO	16H48M54	0,8	NORMAL	0,37
052	17/04/2018	99384-7280	AREA-016	CLARO	15H43M00	0,5	NORMAL	0,23
053	18/04/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H49M24	0,5	NORMAL	0,23
[illegible]	18/04/2018	99466-6707	AREA-016	CLARO	12H27M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,22
tal								39,56

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
055	22/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H16M18	2,0	DIFERENCIADA	1,04
056	20/03/2018	3711-4018	FRANCA	SP	11H24M36	1,9	DIFERENCIADA	0,99
057	20/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H11M18	1,1	DIFERENCIADA	0,57
058	20/03/2018	3721-4470	FRANCA	SP	10H56M06	1,7	DIFERENCIADA	0,88
059	20/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H33M48	1,3	NORMAL	0,67
060	20/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H40M00	1,0	NORMAL	0,52
061	21/03/2018	3705-2362	FRANCA	SP	09H12M00	2,9	DIFERENCIADA	1,51
062	21/03/2018	3707-0800	FRANCA	SP	09H34M54	1,6	DIFERENCIADA	0,83
063	21/03/2018	3707-4044	FRANCA	SP	08H55M54	1,0	NORMAL	0,52
064	21/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H40M42	1,1	NORMAL	0,57
065	21/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H39M48	3,6	NORMAL	1,88
066	21/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H28M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
067	21/03/2018	3711-2200	FRANCA	SP	09H37M48	1,1	DIFERENCIADA	0,57
068	21/03/2018	3711-9409	FRANCA	SP	09H26M48	1,6	DIFERENCIADA	0,83
069	21/03/2018	3711-9473	FRANCA	SP	09H45M30	11,0	DIFERENCIADA	5,74
070	21/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H04M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
071	21/03/2018	3721-1167	FRANCA	SP	09H22M24	1,6	DIFERENCIADA	0,83
072	21/03/2018	3725-3331	FRANCA	SP	09H30M18	2,7	DIFERENCIADA	1,41
073	21/03/2018	3625-5450	RIBEIRAO PRETO	SP	16H16M00	1,9	DIFERENCIADA	0,99
074	21/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	14H51M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
075	21/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H55M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
076	21/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H47M12	2,2	DIFERENCIADA	1,14
077	21/03/2018	3839-7757	ITUVERAVA	SP	15H36M30	3,5	DIFERENCIADA	1,82
078	22/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	12H09M54	1,5	NORMAL	0,78
079	22/03/2018	3701-7895	FRANCA	SP	12H16M42	2,2	NORMAL	1,14
080	22/03/2018	3707-4400	FRANCA	SP	12H54M36	2,7	NORMAL	1,41
081	22/03/2018	3707-4400	FRANCA	SP	15H09M42	1,5	DIFERENCIADA	0,78
082	22/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H40M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
083	22/03/2018	3711-7777	FRANCA	SP	09H35M36	2,4	DIFERENCIADA	1,25
084	22/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	14H59M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
085	22/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H10M06	3,5	DIFERENCIADA	1,82
086	22/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H29M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
087	22/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	11H17M42	5,1	DIFERENCIADA	2,66

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1 225 330/04/18-00003/00004
Emissão 26/04/2018 Série: UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 106383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

3544 - L

001	22/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H36M30	1,3	NORMAL	0,67
002	23/03/2018	3711-9435	FRANCA	SP	09H06M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
003	23/03/2018	3724-4306	FRANCA	SP	09H20M54	1,4	DIFERENCIADA	0,73
004	23/03/2018	3830-1200	ITUVERAVA	SP	08H38M42	1,0	NORMAL	0,52
005	26/03/2018	3403-1909	FRANCA	SP	10H30M54	4,9	DIFERENCIADA	2,56
006	26/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H34M06	3,5	DIFERENCIADA	1,82
007	26/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H54M00	1,0	NORMAL	0,52
008	26/03/2018	3711-7777	FRANCA	SP	08H09M06	2,1	NORMAL	1,09
009	26/03/2018	3711-7777	FRANCA	SP	13H38M36	2,2	NORMAL	1,14
010	26/03/2018	3722-9299	FRANCA	SP	10H11M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
011	27/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	08H32M36	1,2	NORMAL	0,62
012	27/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H35M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
013	27/03/2018	3711-4096	FRANCA	SP	08H13M30	2,6	NORMAL	1,35
014	27/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H11M12	3,6	DIFERENCIADA	1,88
015	27/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H44M06	4,2	DIFERENCIADA	2,19
016	27/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H33M00	2,5	NORMAL	1,30
017	27/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H41M06	1,0	NORMAL	0,52
018	27/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H59M36	1,3	DIFERENCIADA	0,67
019	27/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H29M24	1,4	DIFERENCIADA	0,73
020	28/03/2018	3111-8100	FRANCA	SP	14H05M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
021	28/03/2018	3707-4447	FRANCA	SP	10H57M24	3,8	DIFERENCIADA	1,98
022	28/03/2018	3711-2200	FRANCA	SP	11H55M54	1,4	DIFERENCIADA	0,73
023	28/03/2018	3711-4044	FRANCA	SP	14H48M48	4,4	DIFERENCIADA	2,29
024	28/03/2018	3711-9409	FRANCA	SP	09H02M42	9,0	DIFERENCIADA	4,70
025	28/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	16H14M42	3,4	DIFERENCIADA	1,77
026	28/03/2018	3713-9200	FRANCA	SP	11H51M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
027	28/03/2018	3723-6200	FRANCA	SP	14H00M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
028	28/03/2018	3724-4306	FRANCA	SP	08H21M06	1,0	NORMAL	0,52
029	28/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H57M36	1,6	DIFERENCIADA	0,83
030	28/03/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H48M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
031	02/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H48M48	3,7	DIFERENCIADA	1,93
032	02/04/2018	3713-4336	FRANCA	SP	12H40M00	1,0	NORMAL	0,52
033	02/04/2018	3720-0259	FRANCA	SP	12H18M30	1,0	NORMAL	0,52
034	02/04/2018	3727-5922	FRANCA	SP	09H59M36	9,6	DIFERENCIADA	5,01
035	02/04/2018	3946-8325	SERTAOZINHO	SP	10H15M36	2,0	DIFERENCIADA	1,04
036	02/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H34M06	9,1	DIFERENCIADA	4,75
037	03/04/2018	3713-4336	FRANCA	SP	11H40M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
038	03/04/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H59M06	1,7	DIFERENCIADA	0,88
039	03/04/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H21M12	4,8	DIFERENCIADA	2,50
040	03/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H22M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
041	04/04/2018	3701-4227	FRANCA	SP	12H14M54	2,6	NORMAL	1,35
042	04/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H51M48	2,6	DIFERENCIADA	1,35
043	04/04/2018	3713-4399	FRANCA	SP	13H34M18	1,8	NORMAL	0,94
044	04/04/2018	3724-4306	FRANCA	SP	14H35M36	7,3	DIFERENCIADA	3,81
045	04/04/2018	3725-3331	FRANCA	SP	13H42M48	3,4	NORMAL	1,77
046	04/04/2018	3003-6300	RIBEIRAO PRETO	SP	17H13M06	3,1	DIFERENCIADA	1,61
047	04/04/2018	3003-6300	RIBEIRAO PRETO	SP	17H38M42	2,2	DIFERENCIADA	1,14
048	04/04/2018	3106-7023	RIBEIRAO PRETO	SP	14H15M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
049	04/04/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H45M42	2,2	NORMAL	1,14
050	04/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H56M12	1,8	NORMAL	0,94
051	05/04/2018	3321-6600	BARRETOS	SP	13H04M36	2,9	NORMAL	1,51
052	05/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H56M48	4,1	DIFERENCIADA	2,14
053	05/04/2018	3713-4310	FRANCA	SP	10H36M24	5,9	DIFERENCIADA	3,08
054	05/04/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H14M12	2,4	DIFERENCIADA	1,25
055	05/04/2018	3724-4306	FRANCA	SP	12H32M12	1,1	NORMAL	0,57
056	05/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H12M30	3,3	NORMAL	1,72
057	06/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	16H59M00	3,8	DIFERENCIADA	1,98
058	06/04/2018	3514-8414	RIBEIRAO PRETO	SP	09H16M06	2,3	DIFERENCIADA	1,20
059	06/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H47M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
060	06/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H39M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
061	09/04/2018	3701-7895	FRANCA	SP	13H23M12	1,5	NORMAL	0,78
062	09/04/2018	3702-5995	FRANCA	SP	09H38M30	3,4	DIFERENCIADA	1,77
063	09/04/2018	3711-4018	FRANCA	SP	09H53M06	4,9	DIFERENCIADA	2,56
064	09/04/2018	3724-4306	FRANCA	SP	10H35M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
065	09/04/2018	3242-1509	MIRASSOL	SP	08H33M12	3,7	NORMAL	1,93
066	09/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H49M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
067	09/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H17M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
068	09/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H55M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
069	10/04/2018	99139-5982	AREA-035		10H04M42	0,5	FORA DO ESTADO	1,01
070	10/04/2018	3758-7900	CAMPINAS	SP	09H58M30	2,8	DIFERENCIADA	1,46
071	10/04/2018	3721-2583	FRANCA	SP	12H52M36	1,0	NORMAL	0,52
072	10/04/2018	3602-1000	RIBEIRAO PRETO	SP	13H23M30	3,2	NORMAL	1,67
073	10/04/2018	3602-2345	RIBEIRAO PRETO	SP	13H36M42	1,0	NORMAL	0,52
074	10/04/2018	3602-2599	RIBEIRAO PRETO	SP	13H32M12	2,0	NORMAL	1,04
075	10/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H20M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
076	10/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H27M48	1,0	NORMAL	0,52
077	10/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H49M48	2,3	NORMAL	1,20
078	10/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H55M24	1,9	NORMAL	0,99
079	10/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H05M18	2,0	DIFERENCIADA	1,04
080	11/04/2018	3132-9899	SAO PAULO	SP	10H11M00	9,8	DIFERENCIADA	5,12
081	11/04/2018	3708-0900	FRANCA	SP	08H34M30	1,7	NORMAL	0,88
082	11/04/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H15M30	1,3	DIFERENCIADA	0,67
083	11/04/2018	3720-0259	FRANCA	SP	15H08M24	4,9	DIFERENCIADA	2,56
084	11/04/2018	3722-5185	FRANCA	SP	11H01M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
085	11/04/2018	3442-4470	RIBEIRAO PRETO	SP	15H34M54	1,4	DIFERENCIADA	0,73
086	11/04/2018	3442-4470	RIBEIRAO PRETO	SP	15H56M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
087	11/04/2018	3916-5339	RIBEIRAO PRETO	SP	15H32M00	2,2	DIFERENCIADA	1,14
088	11/04/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H09M00	2,8	NORMAL	1,46
089	12/04/2018	3432-4090	FRANCA	SP	14H39M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
090	12/04/2018	3720-0259	FRANCA	SP	09H48M36	2,3	DIFERENCIADA	1,20
091	12/04/2018	3720-2018	FRANCA	SP	14H44M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
092	12/04/2018	3720-2018	FRANCA	SP	14H47M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
093	12/04/2018	3722-6865	FRANCA	SP	12H00M18	1,0	NORMAL	0,52
094	12/04/2018	3722-6865	FRANCA	SP	12H04M18	1,0	NORMAL	0,52
095	12/04/2018	3723-5230	FRANCA	SP	14H51M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
096	12/04/2018	3723-8087	FRANCA	SP	14H40M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
097	12/04/2018	3724-2130	FRANCA	SP	14H47M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
098	12/04/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H18M54	1,0	NORMAL	0,52
099	12/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H17M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
100	12/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H31M42	3,4	DIFERENCIADA	1,77
101	13/04/2018	3720-0259	FRANCA	SP	13H29M36	1,1	NORMAL	0,57
102	13/04/2018	3722-6285	FRANCA	SP	08H21M36	1,2	NORMAL	0,62
103	13/04/2018	3723-6200	FRANCA	SP	08H48M06	1,0	NORMAL	0,52
104	13/04/2018	3724-4306	FRANCA	SP	13H18M00	3,6	NORMAL	1,88
105	13/04/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H26M18	2,7	DIFERENCIADA	1,41
106	13/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H57M00	1,9	DIFERENCIADA	0,99
107	13/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H17M36	1,4	NORMAL	0,73
108	16/04/2018	3713-4310	FRANCA	SP	10H17M48	6,3	DIFERENCIADA	3,29
109	16/04/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H34M06	1,5	NORMAL	0,78
110	16/04/2018	3724-4306	FRANCA	SP	10H34M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1 225 330/04/18-00004/00004
Emissão 26/04/2018 Série: UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

3545 - L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
221,39	06/05/2018	04/2018

001	16/04/2018	3724-4306	FRANCA	SP	11H24M12	2,2	DIFERENCIADA	1,14
002	16/04/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H23M06	1,5	NORMAL	0,78
003	16/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H20M12	1,0	NORMAL	0,52
004	16/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H18M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
005	17/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H20M36	4,1	NORMAL	2,14
006	17/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H40M18	3,3	NORMAL	1,72
007	17/04/2018	3711-4018	FRANCA	SP	10H44M24	3,5	DIFERENCIADA	1,82
008	17/04/2018	3711-4018	FRANCA	SP	16H28M18	5,1	DIFERENCIADA	2,66
009	17/04/2018	3711-9409	FRANCA	SP	07H20M18	9,8	NORMAL	5,12
010	17/04/2018	3713-4310	FRANCA	SP	10H17M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
011	17/04/2018	3720-0655	FRANCA	SP	08H54M00	1,0	NORMAL	0,52
012	17/04/2018	3722-5185	FRANCA	SP	10H20M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
013	17/04/2018	3724-2130	FRANCA	SP	07H59M12	1,0	NORMAL	0,52
014	17/04/2018	3724-2130	FRANCA	SP	09H47M36	2,3	DIFERENCIADA	1,20
015	17/04/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H05M18	2,7	DIFERENCIADA	1,41
016	17/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H24M24	3,8	DIFERENCIADA	1,98
017	17/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H17M54	2,9	DIFERENCIADA	1,51
018	17/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H23M30	1,4	DIFERENCIADA	0,73
019	17/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H40M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
0	17/04/2018	2224-4026	R DE JANEIRO	RJ	07H57M48	1,0	NORMAL	0,91
021	18/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H49M30	3,2	NORMAL	1,67
022	18/04/2018	3720-0259	FRANCA	SP	13H23M18	3,3	NORMAL	1,72
023	18/04/2018	3723-6200	FRANCA	SP	10H05M48	2,2	DIFERENCIADA	1,14
024	18/04/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	07H59M24	1,0	NORMAL	0,52
025	18/04/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H12M42	2,6	DIFERENCIADA	1,35
026	18/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H11M30	1,2	DIFERENCIADA	0,62
027	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							3,00 CR
028	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							83,87 CR
Subtotal								**118,41**

ICMS: Base de Cálculo:	**215,93**	**Alíquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**53,98**
ISS: Base de Cálculo:	**1,35**	**Alíquota:**	**5,00%**	**Valor do ISS:**	**0,07**
PIS: Base de Cálculo:	**161,95**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**1,05**
PIS: Base de Cálculo:	**5,46**	**Alíquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,08**
COFINS: Base de Cálculo:	**161,95**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**4,86**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 09.22.57
6949306949         SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84630000002-9   21391029117-7
                   53313412050-0   04189180506-5
Data do pagamento                     06/06/2018
Valor Total                               221,39
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  060603
AUTENTICACAO SISBB:        2.F08.9F3.65A.736.4AD
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02622

DATA: 09/05/2018 VENCTO:06/06/2018 PAGTO: 06/06/2018
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **221,39**
(duzentos e vinte e um reais e trinta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 221,39**

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$ 221,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 221,39
TOTAL					R$ 221,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 221,39

Despesa Liquida: . . . . **R$ 221,39**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	221,39
TOTAL. . .			R$ 221,39

Despesa paga em 06/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2476

NOTA DE EMPENHO Nº 2476	FICHA: 132	DATA: 09/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 21/05/2018

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**326,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	87.036,41	326,35	112.637,24

VALOR A SER PAGO R$ **326,35**

trezentos e vinte e seis reais e trinta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

09/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF:

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2 871 449-0 CNPJ/MF: 02.558 157/0001-62
http //www vivo com br

132

3325 - L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1174 0	3	03595678194

Total da Fatura	Vencimento	Mês
326,35	06/05/2018	04/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

00080555

CTC CAMPINAS SPI PL9
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

72131488507598500000007431202604 18

Vencimento
06/05/2018

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	57,57
Outros Serviços	5,31
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	5,56
Ligações para Celular	58,98
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	198,93
TOTAL A PAGAR	**326,35**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

FSC MISTO Papel FSC® C057341

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.
Foram alteradas condições de serviços de Voz; nesta conta.
Conforme previsto em contrato, houve reajuste nos valores de Voz.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-11740	04/18	2	1621 8246

Total da Fatura	DV	Vencimento
326,35	6	06/05/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846400000036 263510291176 533134117407 041821805060

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1 230 875/04/18-00001/00005
Emissão 26/04/2018 Série UT
Regime Especial Prot 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

3326 - 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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTD 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
326,35	06/05/2018	04/2018

Reservado ao Fisco: CBC6 618C E642 0920 9D99 5904 132E 5E32

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/04/2018 A 06/05/2018	57,57
Subtotal		57,57

Outros Serviços

	Descrição	
002	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060318 / 210318	4,23
003	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060318 / 210318	1,08
Subtotal		5,31

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	150,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	150,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	52,6 MIN	
004	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	52,6 MIN	5,56
Subtotal			5,56

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	
005	20/03/2013	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H44M42	0,5	NORMAL	0,18
006	20/03/2013	99242-7222	AREA-016	CLARO	15H54M48	0 8	NORMAL	0,29
007	20/03/2013	99282-0871	AREA-016	CLARO	10H00M54	0,7	NORMAL	0,25
008	20/03/2013	99414-8450	AREA-016	CLARO	16H58M54	1 1	NORMAL	0,40
009	21/03/2013	99342-1522	AREA-016	CLARO	10H21M36	0,5	NORMAL	0,18
010	21/03/2013	99414-8450	AREA-016	CLARO	16H02M36	3,8	NORMAL	1,38
011	21/03/2013	99414-8450	AREA-016	CLARO	18H15M06	0,5	NORMAL	0,18
012	21/03/2013	99458-2176	AREA-016	CLARO	14H38M24	0 5	NORMAL	0,18
013	22/03/2013	99169-7681	AREA-016	CLARO	09H57M48	0,5	NORMAL	0,18
014	22/03/2013	99174-8330	AREA-016	CLARO	13H39M36	0,5	NORMAL	0,18
015	22/03/2013	99179-5229	AREA-016	CLARO	13H21M06	1,1	NORMAL	0,40
016	22/03/2013	99179-5229	AREA-016	CLARO	14H52M00	1 3	NORMAL	0,47
017	22/03/2013	99270-7944	AREA-016	CLARO	15H16M36	0,6	NORMAL	0,21
018	22/03/2013	99414-8450	AREA-016	CLARO	10H36M12	2,7	NORMAL	0,98
019	26/03/2013	99277-0100	AREA-016	CLARO	15H16M48	0,9	NORMAL	0,32
020	26/03/2013	99296-1704	AREA-016	CLARO	08H30M30	0,5	NORMAL	0,18
021	26/03/2013	99332-0299	AREA-016	CLARO	07H55M42	4 4	NORMAL	1,60
022	26/03/2013	99334-5899	AREA-016	CLARO	11H50M54	0 8	NORMAL	0,29
023	26/03/2013	99414-8450	AREA-016	CLARO	15H43M36	1,0	NORMAL	0,36
024	27/03/2013	99119-9260	AREA-016	CLARO	09H46M18	0,5	NORMAL	0,18
025	27/03/2013	99161-3249	AREA-016	CLARO	09H22M24	0,5	NORMAL	0,18
026	27/03/2013	99195-2627	AREA-016	CLARO	12H48M54	1,6	NORMAL	0,58
027	27/03/2013	99222-2568	AREA-016	CLARO	15H13M18	0 6	NORMAL	0,21
028	27/03/2013	99287-6512	AREA-016	CLARO	09H44M42	0,6	NORMAL	0,21
029	28/03/2013	98142-5141	AREA-016	TIM	14H36M24	0,5	NORMAL	0,20
030	28/03/2013	98174-0210	AREA-016	TIM	13H11M36	1 7	NORMAL	0,69
031	28/03/2013	99118-1141	AREA-016	CLARO	08H26M24	0,7	NORMAL	0,25
032	28/03/2013	99133-8734	AREA-016	CLARO	13H31M00	0 6	NORMAL	0,21
033	28/03/2013	99133-8734	AREA-016	CLARO	15H43M24	2 0	NORMAL	0,72
034	28/03/2013	99219-7146	AREA-016	CLARO	10H40M48	2 3	NORMAL	0,83
035	28/03/2013	99240-2648	AREA-016	CLARO	14H08M06	0 5	NORMAL	0,18
036	28/03/2013	99265-6708	AREA-016	CLARO	08H55M30	5 4	NORMAL	1,96
037	28/03/2013	99319-9133	AREA-016	CLARO	13H27M24	0 5	NORMAL	0,18
038	28/03/2013	99368-3024	AREA-016	CLARO	13H55M00	0,7	NORMAL	0,25
039	28/03/2013	99393-1314	AREA-016	CLARO	16H43M24	0 5	NORMAL	0,18
040	28/03/2013	99414-8450	AREA-016	CLARO	13H24M30	1,7	NORMAL	0,61
041	02/04/2013	99104-5339	AREA-016	CLARO	11H22M30	2 5	NORMAL	0,91
042	02/04/2013	99111-5361	AREA-016	CLARO	13H02M24	1 0	NORMAL	0,36
043	02/04/2013	99207-3655	AREA-016	CLARO	07H46M42	0 6	NORMAL	0,21
044	02/04/2013	99218-3449	AREA-016	CLARO	09H32M06	0 9	NORMAL	0,32
045	02/04/2013	99219-7146	AREA-016	CLARO	16H13M30	0 9	NORMAL	0,32
046	02/04/2013	99274-6959	AREA-016	CLARO	09H33M24	1 1	NORMAL	0,40
047	02/04/2013	99283-4231	AREA-016	CLARO	14H51M18	0 6	NORMAL	0,21

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03595678194
Banco
Conta Corrente
Assinatura

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1 230 875/04/18-00002/00005
Emissão 26/04/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2 871 449-0 CNPJ/MF 02 558.157/0001-62
http //www vivo com br

3327 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353 315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
326,35	06/05/2018	04/2018

001	02/04/2018	99384-7280	AREA-016	CLARO	11H12M18	1,6	NORMAL	0,58
002	02/04/2018	99400-8514	AREA-016	CLARO	15H30M48	0,6	NORMAL	0,21
003	02/04/2018	99400-8514	AREA-016	CLARO	17H13M06	0,7	NORMAL	0,25
004	02/04/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	16H46M36	3,4	NORMAL	1,23
005	03/04/2018	98801-8016	AREA-016	TIM	11H14M06	0,5	NORMAL	0,20
006	03/04/2018	99104-5339	AREA-016	CLARO	08H49M48	1,0	NORMAL	0,36
007	03/04/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	09H53M36	0,8	NORMAL	0,29
008	03/04/2018	99334-5899	AREA-016	CLARO	12H20M06	0,5	NORMAL	0,18
009	03/04/2018	99384-7280	AREA-016	CLARO	07H27M24	1,3	NORMAL	0,47
010	03/04/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	13H37M00	1,7	NORMAL	0,61
011	03/04/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	14H31M06	1,1	NORMAL	0,40
012	04/04/2018	99104-5339	AREA-016	CLARO	09H24M18	2,4	NORMAL	0,87
013	04/04/2018	99132-6991	AREA-016	CLARO	17H11M42	0,9	NORMAL	0,32
014	04/04/2018	99133-8734	AREA-016	CLARO	14H33M54	1,2	NORMAL	0,43
015	04/04/2018	99145-0316	AREA-016	CLARO	11H25M36	1,5	NORMAL	0,54
016	04/04/2018	99162-7908	AREA-016	CLARO	09H13M24	1,1	NORMAL	0,40
017	04/04/2018	99269-7849	AREA-016	CLARO	17H36M42	1,0	NORMAL	0,36
018	04/04/2018	99284-1484	AREA-016	CLARO	07H22M00	0,6	NORMAL	0,21
019	04/04/2018	99384-7280	AREA-016	CLARO	08H25M30	1,1	NORMAL	0,40
[illegible]	04/04/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	13H33M30	1,6	NORMAL	0,58
[illegible]	04/04/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	13H53M42	1,8	NORMAL	0,65
022	04/04/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	14H20M42	0,9	NORMAL	0,32
023	04/04/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	15H39M36	7,7	NORMAL	2,80
024	05/04/2018	99112-1252	AREA-016	CLARO	07H45M18	0,5	NORMAL	0,18
025	05/04/2018	99115-0597	AREA-016	CLARO	11H48M48	2,0	NORMAL	0,72
026	05/04/2018	99184-3770	AREA-016	CLARO	07H23M42	0,5	NORMAL	0,18
027	05/04/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	09H57M12	4,6	NORMAL	1,67
028	06/04/2018	99313-2989	AREA-016	CLARO	15H59M42	0,6	NORMAL	0,21
029	06/04/2018	99989-2221	AREA-016	CTBCEL	11H52M18	1,3	NORMAL	0,56
030	09/04/2018	99110-4067	AREA-016	CLARO	09H49M54	0,5	NORMAL	0,18
031	09/04/2018	99115-0597	AREA-016	CLARO	16H28M18	1,0	NORMAL	0,36
032	09/04/2018	99301-2805	AREA-016	CLARO	11H49M30	7,3	NORMAL	2,65
033	09/04/2018	99384-7280	AREA-016	CLARO	16H59M18	0,8	NORMAL	0,29
034	09/04/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	13H18M42	2,0	NORMAL	0,72
035	10/04/2018	99134-4921	AREA-016	CLARO	13H16M30	0,6	NORMAL	0,21
036	10/04/2018	99269-5097	AREA-016	CLARO	12H53M00	0,5	NORMAL	0,18
037	10/04/2018	99409-2751	AREA-016	CLARO	08H28M42	0,6	NORMAL	0,21
038	11/04/2018	99165-5346	AREA-016	CLARO	15H44M48	4,6	NORMAL	2,13
039	11/04/2018	99171-3578	AREA-016	CLARO	10H20M36	1,2	NORMAL	0,55
040	11/04/2018	99248-4250	AREA-016	CLARO	08H53M42	1,3	NORMAL	0,60
041	11/04/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	08H47M00	4,4	NORMAL	2,04
042	11/04/2018	99384-7280	AREA-016	CLARO	14H12M48	0,5	NORMAL	0,23
043	11/04/2018	99393-1569	AREA-016	CLARO	15H04M36	1,6	NORMAL	0,74
044	12/04/2018	99334-5899	AREA-016	CLARO	08H50M42	0,9	NORMAL	0,41
045	13/04/2018	99184-0010	AREA-016	CLARO	09H48M24	1,3	NORMAL	0,60
046	13/04/2018	99227-1290	AREA-016	CLARO	09H11M42	1,0	NORMAL	0,46
047	13/04/2018	99227-1290	AREA-016	CLARO	10H07M48	3,8	NORMAL	1,76
048	14/04/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	12H48M54	0,5	NORMAL	0,23
049	16/04/2018	99171-3654	AREA-016	CLARO	08H53M24	0,7	NORMAL	0,32
050	16/04/2018	99289-4570	AREA-016	CLARO	16H48M12	2,2	NORMAL	1,02
051	17/04/2018	9999-8239	AREA-016	CTBCEL	15H50M42	5,9	NORMAL	4,34
052	17/04/2018	99157-0541	AREA-016	CLARO	16H50M00	0,7	NORMAL	0,32
053	17/04/2018	99159-5011	AREA-016	CLARO	14H53M30	2,9	NORMAL	1,34
054	17/04/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H24M36	1,7	NORMAL	0,78
[illegible]	17/04/2018	99265-5347	AREA-016	CLARO	13H17M30	0,5	NORMAL	0,23
[illegible]	18/04/2018	99118-0450	AREA-016	CLARO	08H59M30	1,3	NORMAL	0,60
057	18/04/2018	99292-5371	AREA-016	CLARO	13H39M06	0,5	NORMAL	0,23
058	18/04/2018	99334-5899	AREA-016	CLARO	08H53M42	1,1	NORMAL	0,51
Subtotal								58,98

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
059	20/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	08H11M06	16,1	NORMAL	8,41
060	20/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H04M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
061	20/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	10H50M18	1,1	DIFERENCIADA	0,57
062	20/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	12H58M18	1,0	NORMAL	0,52
063	20/03/2018	3711-4018	FRANCA	SP	11H27M00	2,2	DIFERENCIADA	1,14
064	20/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H33M00	5,1	DIFERENCIADA	2,66
065	20/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H40M12	1,3	NORMAL	0,67
066	20/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	13H21M06	1,0	NORMAL	0,52
067	20/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H23M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
068	20/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H02M00	2,4	DIFERENCIADA	1,25
069	21/03/2018	3887-7659	SAO PAULO	SP	14H54M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
070	21/03/2018	3887-7659	SAO PAULO	SP	15H36M06	1,8	DIFERENCIADA	0,94
071	21/03/2018	3111-5000	FRANCA	SP	11H25M18	2,7	DIFERENCIADA	1,41
072	21/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H09M30	3,1	NORMAL	1,61
073	21/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H08M48	1,0	NORMAL	0,52
074	21/03/2018	3711-2200	FRANCA	SP	09H34M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
075	21/03/2018	3711-2200	FRANCA	SP	09H35M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
076	21/03/2018	3711-2200	FRANCA	SP	09H36M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
077	21/03/2018	3711-2200	FRANCA	SP	09H39M30	6,2	DIFERENCIADA	3,23
078	21/03/2018	3711-4018	FRANCA	SP	13H15M48	1,0	NORMAL	0,52
079	21/03/2018	3711-4018	FRANCA	SP	13H39M30	2,4	NORMAL	1,25
080	21/03/2018	3711-4044	FRANCA	SP	08H48M48	5,5	NORMAL	2,87
081	21/03/2018	3711-4044	FRANCA	SP	08H57M12	1,0	NORMAL	0,52
082	21/03/2018	3711-4087	FRANCA	SP	08H45M48	1,0	NORMAL	0,52
083	21/03/2018	3712-3092	FRANCA	SP	12H12M42	5,5	NORMAL	2,87
084	21/03/2018	3713-4328	FRANCA	SP	08H15M12	1,8	NORMAL	0,94
085	21/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H55M06	1,0	NORMAL	0,52
086	21/03/2018	3721-1167	FRANCA	SP	09H18M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
087	21/03/2018	3725-3331	FRANCA	SP	09H15M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

001	21/03/2018	3725-3331	FRANCA	SP	09H21M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
002	21/03/2018	3725-3331	FRANCA	SP	09H24M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
003	21/03/2018	3725-3331	FRANCA	SP	09H29M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
004	21/03/2018	3625-5046	RIBEIRAO PRETO	SP	16H42M06	2,2	DIFERENCIADA	1,14
005	21/03/2018	3625-5950	RIBEIRAO PRETO	SP	16H15M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
006	21/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H14M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
007	21/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H40M36	4,2	DIFERENCIADA	2,19
008	21/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H57M36	2,3	DIFERENCIADA	1,20
009	21/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	18H09M30	1,0	NORMAL	0,52
010	21/03/2018	3171-4500	PEDREGULHO	SP	10H01M48	3,0	DIFERENCIADA	1,56
011	21/03/2018	3171-9060	PEDREGULHO	SP	11H54M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
012	22/03/2018	3707-4447	FRANCA	SP	12H20M06	3,3	NORMAL	1,72
013	22/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H20M12	2,7	DIFERENCIADA	1,41
014	22/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H23M48	1,8	DIFERENCIADA	0,94
015	22/03/2018	3711-4000	FRANCA	SP	16H22M06	1,9	DIFERENCIADA	0,99
016	22/03/2018	3711-7777	FRANCA	SP	14H05M00	3,2	DIFERENCIADA	1,67
017	22/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	11H14M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
018	22/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	11H26M42	2,7	DIFERENCIADA	1,41
019	22/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H01M48	3,6	NORMAL	1,88
020	22/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H16M42	5,1	NORMAL	2,66
021	22/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H54M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
022	22/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H22M36	1,0	NORMAL	0,52
023	22/03/2018	3171-9060	PEDREGULHO	SP	09H55M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
024	23/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H18M12	6,9	DIFERENCIADA	3,60
025	23/03/2018	3711-7707	FRANCA	SP	08H50M06	1,2	NORMAL	0,62
026	23/03/2018	3711-7707	FRANCA	SP	09H07M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
027	23/03/2018	3711-9435	FRANCA	SP	08H25M00	1,7	NORMAL	0,88
028	23/03/2018	3711-9435	FRANCA	SP	09H13M54	1,7	DIFERENCIADA	0,88
029	23/03/2018	3722-4632	FRANCA	SP	08H30M54	1,8	NORMAL	0,94
030	23/03/2018	3722-6285	FRANCA	SP	13H59M06	1,0	NORMAL	0,52
031	23/03/2018	3722-6285	FRANCA	SP	14H00M06	2,0	DIFERENCIADA	1,04
032	23/03/2018	3724-4306	FRANCA	SP	13H29M18	3,8	NORMAL	1,98
033	23/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H17M18	1,0	NORMAL	0,52
034	23/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H58M42	1,0	NORMAL	0,52
035	23/03/2018	3830-6000	ITUVERAVA	SP	09H31M48	2,9	DIFERENCIADA	1,51
036	23/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H36M54	1,4	NORMAL	0,73
037	23/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H54M30	1,4	DIFERENCIADA	0,73
038	23/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H09M36	1,0	NORMAL	0,52
039	26/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	12H24M48	1,2	NORMAL	0,62
040	26/03/2018	3707-4400	FRANCA	SP	13H24M24	1,7	NORMAL	0,88
041	26/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H02M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
042	26/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H43M48	6,0	DIFERENCIADA	3,13
043	26/03/2018	3711-4096	FRANCA	SP	10H37M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
044	26/03/2018	3711-7777	FRANCA	SP	13H14M54	1,0	NORMAL	0,52
045	26/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H09M00	2,2	DIFERENCIADA	1,14
046	26/03/2018	3722-5849	FRANCA	SP	12H47M30	2,0	NORMAL	1,04
047	26/03/2018	3724-4306	FRANCA	SP	07H51M18	3,2	NORMAL	1,67
048	26/03/2018	3830-3048	ITUVERAVA	SP	09H35M48	2,1	DIFERENCIADA	1,09
049	26/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	11H15M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
050	26/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	11H29M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
051	26/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H22M00	2,3	DIFERENCIADA	1,20
052	26/03/2018	3171-9060	PEDREGULHO	SP	08H05M36	1,4	NORMAL	0,73
053	27/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H26M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
054	27/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	12H26M48	1,0	NORMAL	0,52
055	27/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H26M06	1,9	NORMAL	0,99
056	27/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H28M42	2,5	DIFERENCIADA	1,30
057	27/03/2018	3711-4046	FRANCA	SP	08H12M42	1,0	NORMAL	0,52
058	27/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H09M36	1,7	DIFERENCIADA	0,88
059	27/03/2018	3723-8264	FRANCA	SP	11H38M12	1,7	DIFERENCIADA	0,88
060	27/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H58M36	1,2	DIFERENCIADA	0,62
061	27/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H25M30	1,5	NORMAL	0,78
062	27/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H56M48	1,5	NORMAL	0,78
063	27/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H12M42	2,3	DIFERENCIADA	1,20
064	27/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H20M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
065	27/03/2018	3171-1717	PEDREGULHO	SP	11H13M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
066	27/03/2018	3171-9060	PEDREGULHO	SP	08H30M36	4,8	NORMAL	2,50
067	27/03/2018	3171-9060	PEDREGULHO	SP	08H36M24	3,3	NORMAL	1,72
068	28/03/2018	3321-6600	BARRETOS	SP	17H02M48	1,1	DIFERENCIADA	0,57
069	28/03/2018	3707-4400	FRANCA	SP	15H50M12	3,5	DIFERENCIADA	1,82
070	28/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H22M36	3,5	DIFERENCIADA	1,82
071	28/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H45M54	2,8	DIFERENCIADA	1,46
072	28/03/2018	3711-4087	FRANCA	SP	14H59M06	5,3	DIFERENCIADA	2,76
073	28/03/2018	3721-7535	FRANCA	SP	11H34M06	1,1	DIFERENCIADA	0,57
074	28/03/2018	3723-4007	FRANCA	SP	09H24M42	3,2	DIFERENCIADA	1,67
075	28/03/2018	3724-4306	FRANCA	SP	09H54M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
076	28/03/2018	3724-4306	FRANCA	SP	12H54M24	1,0	NORMAL	0,52
077	28/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	07H33M36	1,0	NORMAL	0,52
078	28/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H19M48	1,2	NORMAL	0,62
079	28/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	11H49M54	1,2	DIFERENCIADA	0,62
080	28/03/2018	3171-3239	PEDREGULHO	SP	16H11M12	3,0	DIFERENCIADA	1,56
081	28/03/2018	3171-9060	PEDREGULHO	SP	07H20M36	2,6	NORMAL	1,35
082	28/03/2018	3171-9060	PEDREGULHO	SP	15H56M42	4,1	DIFERENCIADA	2,14
083	28/03/2018	3171-9060	PEDREGULHO	SP	16H09M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
084	02/04/2018	3321-6600	BARRETOS	SP	09H43M12	3,5	DIFERENCIADA	1,82
085	02/04/2018	3321-6600	BARRETOS	SP	09H47M54	6,2	DIFERENCIADA	3,23
086	02/04/2018	3705-3555	FRANCA	SP	09H09M18	1,2	DIFERENCIADA	0,62
087	02/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H44M42	1,0	NORMAL	0,52
088	02/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H41M24	1,2	NORMAL	0,62
089	02/04/2018	3711-7707	FRANCA	SP	08H52M54	4,4	NORMAL	2,29
090	02/04/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H53M00	5,7	DIFERENCIADA	2,97
091	02/04/2018	3713-4336	FRANCA	SP	11H56M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
092	02/04/2018	3713-4336	FRANCA	SP	12H31M54	1,0	NORMAL	0,52
093	02/04/2018	3946-2015	SERTAOZINHO	SP	10H12M54	1,7	DIFERENCIADA	0,88
094	02/04/2018	3946-2015	SERTAOZINHO	SP	10H24M00	3,4	DIFERENCIADA	1,77
095	02/04/2018	3171-9060	PEDREGULHO	SP	14H45M24	2,4	DIFERENCIADA	1,25
096	02/04/2018	3171-9060	PEDREGULHO	SP	16H32M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
097	02/04/2018	3541-4001	CASSIA	MG	12H45M18	1,1	NORMAL	1,00
098	03/04/2018	3707-4400	FRANCA	SP	10H44M12	3,6	DIFERENCIADA	1,88
099	03/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H53M00	1,3	DIFERENCIADA	0,67
100	03/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H48M00	8,9	NORMAL	4,65
101	03/04/2018	3711-4018	FRANCA	SP	15H01M48	1,6	DIFERENCIADA	0,83
102	03/04/2018	3711-4096	FRANCA	SP	15H55M36	3,0	DIFERENCIADA	1,56
103	03/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H19M12	1,5	DIFERENCIADA	0,78
104	03/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H54M48	1,7	DIFERENCIADA	0,88
105	03/04/2018	3171-9060	PEDREGULHO	SP	15H20M12	1,8	DIFERENCIADA	0,94
106	03/04/2018	3171-9060	PEDREGULHO	SP	15H46M06	1,3	DIFERENCIADA	0,67
107	04/04/2018	3707-4400	FRANCA	SP	10H48M12	4,9	DIFERENCIADA	2,56
108	04/04/2018	3711-4000	FRANCA	SP	07H04M30	3,0	NORMAL	1,56
109	04/04/2018	3713-4336	FRANCA	SP	11H43M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
110	04/04/2018	3720-2255	FRANCA	SP	08H44M42	1,6	NORMAL	0,83

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.230.875/04/18-00004/00005
Emissão 26/04/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

3329 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 DV 3
NRC 03595678194 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
326,35	06/05/2018	04/2018

001	04/04/2018	3722-2120	FRANCA	SP	12H12M24	1,2	NORMAL	0,62
002	04/04/2018	3723-6200	FRANCA	SP	08H47M24	1,0	NORMAL	0,52
003	04/04/2018	3723-9665	FRANCA	SP	10H18M48	4,7	DIFERENCIADA	2,45
004	04/04/2018	3723-9665	FRANCA	SP	10H38M18	2,8	DIFERENCIADA	1,46
005	04/04/2018	3724-4306	FRANCA	SP	13H35M48	1,0	NORMAL	0,52
006	04/04/2018	3724-4306	FRANCA	SP	15H08M18	6,2	DIFERENCIADA	3,23
007	04/04/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H28M42	2,7	DIFERENCIADA	1,41
008	04/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H12M18	1,3	DIFERENCIADA	0,67
009	04/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H06M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
010	04/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H32M54	1,2	DIFERENCIADA	0,62
011	04/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H49M54	1,3	DIFERENCIADA	0,67
012	04/04/2018	3311-4510	JUIZ DE FORA	MG	10H14M30	1,5	DIFERENCIADA	1,37
013	05/04/2018	3321-6600	BARRETOS	SP	13H01M42	1,8	NORMAL	0,94
014	05/04/2018	3707-4400	FRANCA	SP	13H08M42	1,2	NORMAL	0,62
015	05/04/2018	3711-4044	FRANCA	SP	10H29M12	1,7	DIFERENCIADA	0,88
016	05/04/2018	3722-2419	FRANCA	SP	10H35M06	3,2	DIFERENCIADA	1,67
017	05/04/2018	3725-3331	FRANCA	SP	08H57M48	1,8	NORMAL	0,94
018	05/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H28M12	1,5	DIFERENCIADA	0,78
019	05/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H14M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
020	05/04/2018	3171-9000	PEDREGULHO	SP	10H07M42	1,1	DIFERENCIADA	0,57
021	05/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H32M00	1,0	NORMAL	0,52
022	06/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	16H35M00	1,9	DIFERENCIADA	0,99
023	06/04/2018	3713-4310	FRANCA	SP	14H47M06	1,7	DIFERENCIADA	0,88
024	06/04/2018	3722-2419	FRANCA	SP	11H02M54	1,6	DIFERENCIADA	0,83
025	06/04/2018	3722-2419	FRANCA	SP	12H27M30	1,1	NORMAL	0,57
026	06/04/2018	3723-8264	FRANCA	SP	09H19M24	1,3	DIFERENCIADA	0,67
027	06/04/2018	3514-8414	RIBEIRAO PRETO	SP	10H15M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
028	06/04/2018	3877-1040	RIBEIRAO PRETO	SP	09H50M06	1,7	DIFERENCIADA	0,88
029	06/04/2018	3946-2015	SERTAOZINHO	SP	10H08M12	5,5	DIFERENCIADA	2,87
030	06/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H45M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
031	06/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H23M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
032	06/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H36M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
033	06/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H49M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
034	06/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H27M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
035	06/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H03M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
036	06/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H07M18	1,4	DIFERENCIADA	0,73
037	09/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H54M18	1,4	DIFERENCIADA	0,73
038	09/04/2018	3712-3092	FRANCA	SP	07H52M06	2,4	NORMAL	1,25
039	09/04/2018	3713-4310	FRANCA	SP	08H56M54	3,8	MISTA	1,98
040	09/04/2018	3713-4310	FRANCA	SP	09H21M18	2,8	DIFERENCIADA	1,46
041	09/04/2018	3713-4399	FRANCA	SP	14H05M30	1,9	DIFERENCIADA	0,99
042	09/04/2018	3723-8264	FRANCA	SP	09H46M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
043	09/04/2018	3723-8264	FRANCA	SP	10H44M42	3,5	DIFERENCIADA	1,82
044	09/04/2018	3724-4306	FRANCA	SP	11H04M36	4,1	DIFERENCIADA	2,14
045	09/04/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H07M42	1,0	NORMAL	0,52
046	09/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H51M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
047	09/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H27M48	1,4	NORMAL	0,73
048	09/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H32M00	1,7	NORMAL	0,88
049	09/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H33M00	5,5	DIFERENCIADA	2,87
050	09/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H10M24	2,8	DIFERENCIADA	1,46
051	09/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H45M06	1,9	DIFERENCIADA	0,99
052	09/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H56M48	1,7	DIFERENCIADA	0,88
053	10/04/2018	3409-6009	FRANCA	SP	11H38M00	2,2	DIFERENCIADA	1,14
054	10/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H06M36	2,4	NORMAL	1,25
055	10/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H38M30	2,9	NORMAL	1,51
056	10/04/2018	3711-7777	FRANCA	SP	13H40M06	4,6	NORMAL	2,40
057	10/04/2018	3713-4310	FRANCA	SP	10H52M42	1,4	DIFERENCIADA	0,73
058	10/04/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H06M12	1,6	NORMAL	0,83
059	10/04/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H05M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
060	10/04/2018	3722-5185	FRANCA	SP	12H46M12	1,0	NORMAL	0,52
061	10/04/2018	3722-5849	FRANCA	SP	13H07M00	2,2	NORMAL	1,14
062	10/04/2018	2139-3090	SAO JOSE DO RIO	SP	11H17M30	11,5	DIFERENCIADA	6,00
063	10/04/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H24M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
064	10/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H21M48	2,2	DIFERENCIADA	1,14
065	10/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H29M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
066	10/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H59M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
067	10/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H04M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
068	10/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H07M12	1,3	DIFERENCIADA	0,67
069	10/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H50M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
070	10/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H59M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
071	10/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H11M48	1,2	DIFERENCIADA	0,62
072	10/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H15M54	5,0	DIFERENCIADA	2,61
073	10/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H30M24	1,0	NORMAL	0,52
074	10/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H31M42	5,3	NORMAL	2,76
075	10/04/2018	3541-4001	CASSIA	MG	10H07M24	1,4	DIFERENCIADA	1,28
076	11/04/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H13M06	1,0	NORMAL	0,52
077	11/04/2018	3708-0900	FRANCA	SP	08H37M12	1,0	NORMAL	0,52
078	11/04/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H58M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
079	11/04/2018	3722-6285	FRANCA	SP	07H59M12	2,8	NORMAL	1,46
080	11/04/2018	3723-9003	FRANCA	SP	09H15M54	4,2	DIFERENCIADA	2,19
081	11/04/2018	3442-4470	RIBEIRAO PRETO	SP	15H34M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
082	11/04/2018	3602-2345	RIBEIRAO PRETO	SP	09H12M00	1,9	DIFERENCIADA	0,99
083	11/04/2018	3946-2015	SERTAOZINHO	SP	15H25M18	6,4	DIFERENCIADA	3,34
084	11/04/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H30M00	1,1	DIFERENCIADA	0,57
085	11/04/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H52M54	2,5	DIFERENCIADA	1,30
086	11/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H04M12	1,0	NORMAL	0,52
087	11/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H22M54	3,3	NORMAL	1,72
088	11/04/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H21M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
089	11/04/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H58M06	1,5	DIFERENCIADA	0,78
090	12/04/2018	3066-8793	SAO PAULO	SP	10H12M18	3,6	DIFERENCIADA	1,88
091	12/04/2018	3711-7746	FRANCA	SP	11H57M42	1,7	DIFERENCIADA	0,88

ICMS: Base de Cálculo: ********** Alíquota: ** Valor do ICMS: **********

001	12/04/2013	3711-7777	FRANCA	SP	09H54M30	11	DIFERENCIADA	0,57
002	12/04/2013	3720-0259	FRANCA	SP	09H20M06	30	DIFERENCIADA	1,56
003	12/04/2013	3720-1667	FRANCA	SP	14H35M12	31	DIFERENCIADA	1,61
004	12/04/2013	3721-0533	FRANCA	SP	14H45M48	10	DIFERENCIADA	0,52
005	12/04/2013	3722-5185	FRANCA	SP	14H55M42	47	DIFERENCIADA	2,45
006	12/04/2013	3722-6865	FRANCA	SP	12H01M30	10	NORMAL	0,52
007	12/04/2013	3723-5230	FRANCA	SP	14H42M18	13	DIFERENCIADA	0,67
008	12/04/2013	3724-2130	FRANCA	SP	14H49M00	15	DIFERENCIADA	0,78
009	12/04/2013	3442-4470	RIBEIRAO PRETO	SP	16H08M00	41	DIFERENCIADA	2,14
010	12/04/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H11M42	22	DIFERENCIADA	1,14
011	12/04/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H16M30	10	DIFERENCIADA	0,52
012	12/04/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H25M42	26	DIFERENCIADA	1,35
013	13/04/2013	3066-8793	SAO PAULO	SP	13H33M42	90	NORMAL	4,70
014	13/04/2013	3711-7600	FRANCA	SP	08H56M12	19	NORMAL	0,99
015	13/04/2013	3711-7777	FRANCA	SP	08H45M54	98	NORMAL	5,12
016	13/04/2013	3016-3298	SAO JOSE DO RIO	SP	09H53M12	18	DIFERENCIADA	0,94
017	13/04/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H25M54	10	NORMAL	0,52
018	13/04/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H37M12	10	NORMAL	0,52
019	13/04/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H15M06	20	NORMAL	1,04
020	13/04/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H43M18	10	NORMAL	0,52
021	13/04/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H42M48	10	DIFERENCIADA	0,52
022	13/04/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H20M36	19	DIFERENCIADA	0,99
023	16/04/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H15M00	18	NORMAL	0,94
024	16/04/2013	3713-4310	FRANCA	SP	12H05M48	111	NORMAL	5,80
025	16/04/2013	3720-0259	FRANCA	SP	09H12M54	91	DIFERENCIADA	4,75
026	16/04/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H10M48	25	NORMAL	1,30
027	16/04/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H56M36	10	DIFERENCIADA	0,52
028	16/04/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H03M06	16	NORMAL	0,83
029	16/04/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H40M30	46	NORMAL	2,40
030	16/04/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H56M24	27	NORMAL	1,41
031	16/04/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H35M00	48	DIFERENCIADA	2,50
032	17/04/2013	2224-7050	SAO PAULO	SP	07H59M06	88	NORMAL	4,59
033	17/04/2013	3707-4400	FRANCA	SP	10H05M48	67	DIFERENCIADA	3,50
034	17/04/2013	3707-4448	FRANCA	SP	07H34M12	16	NORMAL	0,83
035	17/04/2013	3707-4448	FRANCA	SP	09H11M30	20	DIFERENCIADA	1,04
036	17/04/2013	3707-4448	FRANCA	SP	09H34M48	117	DIFERENCIADA	6,11
037	17/04/2013	3707-4448	FRANCA	SP	11H21M18	10	DIFERENCIADA	0,52
038	17/04/2013	3711-3074	FRANCA	SP	08H27M48	86	NORMAL	4,49
039	17/04/2013	3713-4310	FRANCA	SP	10H19M42	74	DIFERENCIADA	3,86
040	17/04/2013	3713-4336	FRANCA	SP	11H39M36	10	DIFERENCIADA	0,52
041	17/04/2013	3724-2130	FRANCA	SP	08H22M00	10	NORMAL	0,52
042	17/04/2013	3724-4306	FRANCA	SP	08H25M30	10	NORMAL	0,52
043	17/04/2013	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H44M18	10	DIFERENCIADA	0,52
044	17/04/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H30M24	17	DIFERENCIADA	0,88
045	17/04/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H48M18	22	DIFERENCIADA	1,14
046	17/04/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H47M12	10	DIFERENCIADA	0,52
047	17/04/2013	2224-9901	R DE JANEIRO	RJ	07H55M12	10	NORMAL	0,91
048	18/04/2013	3321-7324	BARRETOS	SP	15H40M06	14	DIFERENCIADA	0,73
049	18/04/2013	3707-4448	FRANCA	SP	07H18M30	13	NORMAL	0,67
050	18/04/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H48M00	10	NORMAL	0,52
051	18/04/2013	3712-2666	FRANCA	SP	11H38M30	40	DIFERENCIADA	2,09
052	18/04/2013	3713-4336	FRANCA	SP	07H48M30	29	NORMAL	1,51
053	18/04/2013	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H17M18	30	DIFERENCIADA	1,56
054	18/04/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H28M30	13	DIFERENCIADA	0,67
055	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							5,12 CR
056	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							146,47 CR
Subtotal								198,93

ICMS: Base de Cálculo:	**321,04**	**Alíquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**80,26**
PIS: Base de Cálculo:	**240,78 e 5,31**	**Alíquota:**	**0,65% e 1,65%**	**Valor do PIS:**	**1,58 e 0,09**
COFINS: Base de Cálculo:	**240.78 e 5.31**	**Alíquota:**	**3.00% e 7.60%**	**Valor do COFINS:**	**7.22 e 0.40**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.22.57
6949306949          SEGUNDA VIA                0002

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84640000003-6   26351029117-6
                   53313411740-7   04182180506-0
Data do pagamento                     06/06/2018
Valor Total                               326,35
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  060605
AUTENTICACAO SISBB:         D.36D.577.BEC.B90.9F3
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02624

DATA: 09/05/2018 VENCTO:06/06/2018 PAGTO: 06/06/2018
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **326,35**
(trezentos e vinte e seis reais e trinta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 326,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2476	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 326,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 326,35
TOTAL					R$ 326,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 326,35

Despesa Líquida: . . . . **R$ 326,35**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	326,35
TOTAL. . .			R$ 326,35

Despesa paga em 06/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2469

NOTA DE EMPENHO Nº 2469	FICHA: 132	DATA 09/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14 PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 21/05/2018

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**102,88**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	86.933,53	102,88	112.963,59

VALOR A SER PAGO R$ **102,88**
cento e dois reais e oitenta e oito centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 09/05/18
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

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

DESPESA PAGA EM 06/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

4665 - 3 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1390 0 | DV 8 | NRC 03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
102,88	06/05/2018	04/2018

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Vencimento
06/05/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	57,57
Outros Serviços	27,57
Ligações para Celular	0,34
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	17,40
TOTAL A PAGAR	**102,88**

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.
Foram alteradas condições de serviços de Voz; nesta conta.
Conforme previsto em contrato, houve reajuste nos valores de Voz.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-13900	04/18	7	1171 8246

Total da Fatura	DV	Vencimento
102,88	1	06/05/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846100000013 028810291170 533134139005 041871805069

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1 223 343/04/18-00001/00001
Emissão 26/04/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108363949112 IM: 2.871.448-0 CNPJ/MF: 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

4666 - 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
102,88	06/05/2018	04/2018

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Reservado ao Fisco: 0548 FE3A F1F7 A0E7 7D46 69BF 9795 63E1

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/04/2018 A 06/05/2018	57,57
Subtotal		57,57

Outros Serviços

	Descrição	
002	BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/04/18 A 06/05/18	25,36
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060318 / 210318	1,76
004	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060318 / 210318	0,45
Subtotal		27,57

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA 75,7 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ 75,7 MIN	
Subtotal		0,00

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
005	03/04/2018	99289-5109	AREA-016	CLARO	07H21M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,22
006	12/04/2018	99280-7776	AREA-016	CLARO	10H21M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
Subtotal								0,34

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
007	20/03/2018	3721-4720	FRANCA	SP	13H23M24	4,0	NORMAL	2,09
008	20/03/2018	3723-5122	FRANCA	SP	09H33M42	4,4	DIFERENCIADA	2,29
009	21/03/2018	3724-0107	FRANCA	SP	10H07M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
010	26/03/2018	3830-4600	ITUVERAVA	SP	07H35M54	2,0	NORMAL	1,04
011	26/03/2018	3830-4600	ITUVERAVA	SP	07H38M24	2,0	NORMAL	1,04
012	26/03/2018	3830-4600	ITUVERAVA	SP	07H52M30	4,9	NORMAL	2,56
013	26/03/2018	3171-1717	PEDREGULHO	SP	09H27M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
014	27/03/2018	3403-1909	FRANCA	SP	09H09M18	6,7	DIFERENCIADA	3,50
015	27/03/2018	3752-1160	ARAMINA	SP	10H47M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
016	27/03/2018	3752-7030	ARAMINA	SP	10H30M24	2,0	DIFERENCIADA	1,04
017	27/03/2018	3752-7030	ARAMINA	SP	10H56M42	3,5	DIFERENCIADA	1,82
018	27/03/2018	3752-7030	ARAMINA	SP	11H01M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
019	27/03/2018	3752-7030	ARAMINA	SP	11H30M06	1,5	DIFERENCIADA	0,78
020	27/03/2018	3839-0504	ITUVERAVA	SP	13H14M00	1,1	NORMAL	0,57
021	13/04/2018	3729-3844	ITUVERAVA	SP	07H37M00	1,0	NORMAL	0,52
022	13/04/2018	3830-1200	ITUVERAVA	SP	07H34M24	1,7	NORMAL	0,88
023	16/04/2018	2125-1800	SAO PAULO	SP	10H18M48	4,6	DIFERENCIADA	2,40
024	16/04/2018	3723-9300	FRANCA	SP	11H50M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
025	16/04/2018	3729-5341	ITUVERAVA	SP	11H43M36	2,9	DIFERENCIADA	1,51
026	17/04/2018	3723-0682	FRANCA	SP	13H19M36	1,4	NORMAL	0,73
027	17/04/2018	3830-4600	ITUVERAVA	SP	09H08M48	1,7	DIFERENCIADA	0,88
028	17/04/2018	3830-4600	ITUVERAVA	SP	09H10M54	4,7	DIFERENCIADA	2,45
029	17/04/2018	3830-4600	ITUVERAVA	SP	09H27M54	1,1	DIFERENCIADA	0,57
030	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,42 CR
031	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							11,45 CR
Subtotal								17,40

ICMS: Base de Cálculo:	**75,31**	**Alíquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**18,83**
ISS: Base de Cálculo:	**25,38**	**Alíquota:**	**5,00%**	**Valor do ISS:**	**1,27**
PIS: Base de Cálculo:	**56,48**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,36**
PIS: Base de Cálculo:	**27,57**	**Alíquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,46**
COFINS: Base de Cálculo:	**56,48**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**1,70**
COFINS: Base de Cálculo:	**27,57**	**Alíquota:**	**7,60%**	**Valor do COFINS:**	**2,09**

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
07/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 09.22.57
6949306949         SEGUNDA VIA                0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84610000001-3   02881029117-0
                   53313413900-5   04187180506-9
Data do pagamento                     06/06/2018
Valor Total                              102,88
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  060604
AUTENTICACAO SISBB:         F.FD5.66E.433.C8D.721
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02623

DATA: 09/05/2018 VENCTO:06/06/2018 PAGTO: 06/06/2018
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **102,88**
(cento e dois reais e oitenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 102,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
2469	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 102,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 102,88
TOTAL					R$ 102,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 102,88

Despesa Líquida: . . . . **R$ 102,88**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/_____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	102,88
TOTAL. . .			R$ 102,88

Despesa paga em 06/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2960

NOTA DE EMPENHO Nº **2960**	FICHA: 130	DATA: 06/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000003/18 PREGÃO PRESENCIAL 0003/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/06/2018	

NOME: MARCOS EURICO SCHERMA-ME 05.039.129/0001-27 CÓDIGO: 537
ENDEREÇO: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.003,65**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	280.141,69	1.003,65	288.854,66

VALOR A SER PAGO R$ **1.003,65**
um mil e três reais e sessenta e cinco centavos ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 06/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 97-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00994/18	06/06/2018	06/06/2018

Fornecedor MARCOS EURICO SCHERMA-ME COD: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 Nº: CNPJ: 05.039.129/0001-27
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	100,87	9,95	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.003,65

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.672 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.672
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0605 0391 2900 0127 5500 1000 0016 7212 0000 0405

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	135180375085971 - 06/06/2018 10:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
402051947110		05.039.129/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	06/06/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000		06/06/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP			10:28

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.003,65

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	1.003,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	100,8700	9,9500	1.003,65					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06 / 06 / 2018

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00020002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 003/2018 PROCESSO 003/2018 ATA 903.1/18	

12/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:14
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL 1.003,65
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 97-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 9.0BA.CE4.6F2.A64.CEC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02809

DATA: 06/06/2018 VENCTO:12/06/2018 PAGTO: 12/06/2018
Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

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

Valor **1.003,65**
(um mil e três reais e sessenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.003,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2960	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.003,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.003,65
TOTAL					R$ 1.003,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.003,65

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.003,65**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.003,65
TOTAL. . .			R$ 1.003,65

Despesa paga em 12/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2978

NOTA DE EMPENHO Nº **2978**	FICHA: 132	DATA: 06/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

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** **714,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	101.160,24	714,00	98.125,76

VALOR A SER PAGO R$ **714,00**

setecentos e quatorze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 06/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
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
306

Código de Verificação de Autenticidade
LMWCFS8NH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2018 às 13:52:17

Chave de Acesso
54646RLWN9ZNZLXJGS4KTSTLAKMXJ6AK

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				11/06/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8.4	HR	AMBULANCIA MONTANA PLACA CMW8903 - TIROU VAZAMENTO DE AGUA NO CANO DA BOMBA DE AGUA E DESMONTOU FREIO TRAZEIRO PARA COLOCAR MOLA DO SAPATO DO FREIO	85.0	R$ 714,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11/06/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 714,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 714,00	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$ 714,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **306** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LMWCFS8NH**.

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

12/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:14
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 714,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 18S-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.764.2E1.CF7.9BB.F66

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02810

DATA: 06/06/2018 VENCTO:12/06/2018 PAGTO: 12/06/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

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

Valor **714,00**
(setecentos e quatorze reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 714,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2978	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 714,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 714,00
TOTAL					R$ 714,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 714,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 714,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	714,00
TOTAL. . .			R$ 714,00

Despesa paga em 12/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2979

NOTA DE EMPENHO Nº 2979	FICHA: 132	DATA: 06/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

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** **584,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	101.160,24	584,80	98.254,96

VALOR A SER PAGO R$ **584,80**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO
06/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

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

Letícia de Paula Almeida
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
305

Código de Verificação de Autenticidade
A3A3TEA3B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2018 às 13:51:03

Chave de Acesso
5463HLBYBTSL9YALKDHFZUVS49V2H6L3

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				11/06/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6.88	HR	AMBUILANCIA MERCEDES PLACA DJP-9709 - TROCOU OLEO DO MOTOR, FILTRO DO MOTOR, FILTRO DE AR, ARRANCOU CADEIRA DO MEIO E MONTOU NOVO.	85.0	R$ 584,80

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11/06/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 584,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 584,80	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$ 584,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **305** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A3A3TEA3B**.

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

12/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:14
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 584,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO B.58C.19C.2A7.BED.33A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02811

DATA: 06/06/2018 VENCTO:12/06/2018 PAGTO: 12/06/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

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

Valor **584,80**
(quinhentos e oitenta e quatro reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 584,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2979 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 584,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 584,80
TOTAL					R$ 584,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 584,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 584,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	584,80
TOTAL. . .			R$ 584,80

Despesa paga em 12/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2980

NOTA DE EMPENHO Nº 2980	FICHA: 132	DATA: 06/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

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**	**744,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	101.745,04	744,60	97.510,36

VALOR A SER PAGO R$ **744,60**

setecentos e quarenta e quatro reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO
06/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

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

Letícia de Paula Almeida
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
304

Código de Verificação de Autenticidade
0UF8L9E3V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2018 às 13:49:47

Chave de Acesso
5462DT8UEPVNL561R5NQDQRSX9DISFK6

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				11/06/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8.76	HR	AMBULANCIA S10 PLACA CDV1398 - ARRANCOU CILINDRO DA EMBREAGEM PARA TROCAR E COMPLETOU OLEO DO CAMBIO E DIFERENCIAL, COLOCOU PARAFUSO DO MOTOR E CAMBIO E REAPERTOU, APERTOU AMORTECEDOR.	85.0	R$ 744,60

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11/06/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 744,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 744,60	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 744,60

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **304** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0UF8L9E3V**.

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

12/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:14
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 744,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO A.7C3.594.B8D.271.416

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02812

DATA: 06/06/2018 VENCTO:12/06/2018 PAGTO: 12/06/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

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

Valor **744,60**
(setecentos e quarenta e quatro reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 744,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2980	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 744,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 744,60
TOTAL					R$ 744,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 744,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 744,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	744,60
TOTAL. . .			R$ 744,60

Despesa paga em 12/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2981

NOTA DE EMPENHO Nº 2981	FICHA: 132	DATA: 06/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

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**	**1.264,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	102.489,64	1.264,80	96.245,56

VALOR A SER PAGO R$ **1.264,80**

um mil, duzentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

06/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
Cc: 185-6

Letícia de Paula Almeida
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
303

Código de Verificação de Autenticidade
OOFADAHBR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2018 às 13:48:11

Chave de Acesso
5461V11QIRXDW7H4FIWXKR8D48S152DZ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				11/06/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
14.88	HR	AMBULANCIA DUCATO - ARRANCOU RODA TRAZEIRA PARA TROCAR TRAVA DAS PINÇA, TROCOU RADEADOR DE OLEO DO MOTOR, ARRANCOU ALTERNADOR E A BOMBA DA DIREÇÃO HIDRAULICA PARA MANDAR ALTERNADOR ARRUMAR, ESGOTOU OLEO DO MOTOR PARA TIRAR VAZAMENTO DO BUJAO DO MOTOR, ARRANCOU HOMOCINÉTICO PARA LAVAR E ENGRAXAR E MONTOU, COLOCOU TRAVA E CABO DA ALAVANCA	85.0	R$ 1.264,80

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem
Em 11/06/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.264,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.264,80	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$ 1.264,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **303** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OOFADAHBR**.

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

```
12/06/2018    - BANCO DO BRASIL -   16:38:14
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 12/06/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                               1.264,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            185-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.4CA.81F.085.5B3.957
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02813

DATA: 06/06/2018 VENCTO:12/06/2018 PAGTO: 12/06/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

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

Valor **1.264,80**
(um mil, duzentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.264,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2981 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.264,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.264,80
TOTAL					R$ 1.264,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.264,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.264,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.264,80
TOTAL. . .			R$ 1.264,80

Despesa paga em 12/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2985

NOTA DE EMPENHO Nº 2985	FICHA: 132	DATA 06/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

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** **604,35**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	103.754,44	604,35	95.641,21

VALOR A SER PAGO R$ **604,35**

seiscentos e quatro reais e trinta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

06/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 185.6

Letícia de Paula Almeida
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
299

Código de Verificação de Autenticidade
XZJU8R5SS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2018 às 13:41:56

Chave de Acesso
5457GNB5K3NVSCGS1P37VKV9YUTAA50Y

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				11/06/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7.11	HH	FIAT UNO PL DKI 0974-ARRANCOU RADIADOR DE AGUA, ARRANCOU TUBAGEM DE ADMISSAO PARA TROCAR ANEL DE AGUA E TIRAR VAZAMENTO.	85.0	R$ 604,35

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem
Em, 11/06/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 604,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 604,35	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$ 604,35

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **299** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XZJU8R5SS**.

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

```
12/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:38:14
694906949           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  12/06/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                604,35
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             185-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.0CB.9DB.890.F0E.859
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02814

DATA: 06/06/2018 VENCTO:12/06/2018 PAGTO: 12/06/2018

Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M: CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035

Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

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

Valor **604,35**

(seiscentos e quatro reais e trinta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 604,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2985	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 604,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 604,35
TOTAL					R$ 604,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 604,35

Despesa Líquida: . . . . **R$ 604,35**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF.	604,35
TOTAL. . .			R$ 604,35

Despesa paga em 12/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome: ________

CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2274

NOTA DE EMPENHO Nº 2274	FICHA: 132	DATA: 02/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO: 10/05/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**264,91**

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
200.000,00	82.213,05	264,91	117.522,04

VALOR A SER PAGO R$ **264,91**

duzentos e sessenta e quatro reais e noventa e um centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 02/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

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

DESPESA PAGA EM 06/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
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
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 004 A	1461033537841	Y10L272501	Maio/2018

Endereço
PC SAO SEBASTIAO, 100 S/N.

Consumo/M3	Média/M3
22	23

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

SERÃO COBRADOS MULTA, ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DE ACORDO COM AS TAXAS E ÍNDICES APLICADOS NO MÊS REFERENTE A ESTA CONTA

A CONTA NÃO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA SEU IMÓVEL A CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

25/4/2018

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	124,44
Esgoto	118,07
Multa	10,13
At. Monetária	2,39
Juros de Mora	6,71
Serviços	1,90

Vencimento: **10/5/2018** **Total a Pagar:** **R$ **********264,91**

CLIENTE: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	254,54	16,70
Tx Regulação - TRCF	0,5000	1,27	1,19

Agência de Atendimento:

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação: {2994BC0C-00E3-43F8-BC5D-A74089FF83A3}

82610000002 3 64910097146 8 12033537841 6 42460018052 7

2 14610335378414200000264914

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1461 2033 5378 4142 4000

ATENÇÃO
NAO RASURE OU PERFURE ESTE CANHOTO.
SERÁ USADO NA LEITORA ÓTICA.

RGI	Codificação Sabesp	
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 004 A	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Maio/2018	**10/5/2018**	**R$ **********264,91**

Código da Transação: {2994BC0C-00E3-43F8-BC5D-A74089FF83A3}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

07/06/2018 09:22:57

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.22.56
6949306949         SEGUNDA VIA              0002

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82610000002-3   64910097146-8
                   12033537841-6   42460018052-7
Data do pagamento                     06/06/2018
Valor Total                              264,91
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  060601
AUTENTICACAO SISBB:        2.980.24C.DF5.2F6.404
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02620

DATA: 02/05/2018 VENCTO:06/06/2018 PAGTO: 06/06/2018
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

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

Valor **264,91**
(duzentos e sessenta e quatro reais e noventa e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 264,91**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2274	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 264,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 264,91
TOTAL					R$ 264,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 264,91

Despesa Líquida: . . . . **R$ 264,91**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	264,91
TOTAL. . .			R$ 264,91

Despesa paga em 06/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2283

NOTA DE EMPENHO Nº 2283	FICHA: 132	DATA: 02/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/05/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**99,88**

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
200.000,00	82.477,96	99,88	117.422,16

VALOR A SER PAGO R$ **99,88**

noventa e nove reais e oitenta e oito centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 02/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME.
CNPJ/CPF.

sabesp

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

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

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7	**1461069670461**	**Y11F458714**	**Maio/2018**

Endereço
AV DA SAUDADE, 40 C.REABILITCENTRO

Consumo/M3	Média/M3
9	8

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

SERÃO COBRADOS MULTA, ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DE ACORDO COM AS TAXAS E ÍNDICES APLICADOS NO MÊS REFERENTE A ESTA CONTA

A CONTA NÃO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA SEU IMÓVEL A CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

25/4/2018

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	48,50
Esgoto	38,78
Multa	4,59
At. Monetária	1,47
Juros de Mora	4,17
Serviços	1,90

Vencimento: **2/5/2018** **Total a Pagar:** **R$ **********99,88**

CLIENTE: CRECHE ESCOLA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	**6,5600**	**93,77**	**6,15**
Tx Regulação - TRCF	**0,5000**	**0,47**	**0,44**

Agência de Atendimento:

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação: {3AE193AE-7F04-4F68-9202-D627B872C6DF}

82640000000 4 99880097146 2 12069670461 4 92963018052 9

2 14610696704619200000000099889

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1461 2069 6704 6192 9030

sabesp

ATENÇÃO
NAO RASURE OU PERFURE ESTE CANHOTO.
SERÁ USADO NA LEITORA ÓTICA.

RGI	Codificação Sabesp	
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Maio/2018	**2/5/2018**	**R$ **********99,88**

Código da Transação: {3AE193AE-7F04-4F68-9202-D627B872C6DF}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.56
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP	
Codigo de Barras	82640000000-4	99880097146-2
	12069670461-4	92963018052-9
Data do pagamento		06/06/2018
Valor Total		99,88

DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: 1.72C.1AC.D4E.D73.12A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02621

DATA: 02/05/2018 VENCTO:06/06/2018 PAGTO: 06/06/2018
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

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

Valor **99,88**
(noventa e nove reais e oitenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 99,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2283	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 99,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 99,88
TOTAL					R$ 99,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 99,88

Despesa Líquida: . . . . **R$ 99,88**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	99,88
TOTAL. . .			R$ 99,88

Despesa paga em 06/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2485

NOTA DE EMPENHO Nº 2485	FICHA: 132	DATA: 09/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO: 18/05/2018

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** **943,60**

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
200.000,00	87.362,76	943,60	111.693,64

VALOR A SER PAGO R$ **943,60**

novecentos e quarenta e três reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

09/05/18

DATA

Gustavo Henrique Costa

CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Diário	

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:

CNPJ/CPF:

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

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 017496601 série C
Data de Emissão 27/04/2018
Data de Apresentação: 03/05/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
F32E.E308.F044.761E.09C5.6A03.748E.F79E

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2017 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.
Reajuste Tarifário médio Gr B: 20,17% homologado pela Resolução 2.381/18 ANEEL a partir das leituras de 02/04/18, inclusive.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

P M CENTRO SAUDE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO,S/N1SN
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

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

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	ABR/2018	18/05/2018	943,60

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,05%	COFINS 4,79%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	ABR/18	1.679,000	kWh	0,24547182	387,60	387,60	18,00	69,77	387,60	4,07	18,57	Verde 04 Dias
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	ABR/18	1.679,000	kWh	0,35212160	556,00	556,00	18,00	100,08	556,00	5,84	26,63	Verde 26 Dias
	Total Distribuidora					943,60							
TOTAL CONSOLIDADO						943,60	943,60		169,85	943,60	9,91	45,20	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2018	ABR	1679	30
	MAR	2387	32
	FEV	1478	28
	JAN	1810	30
2017	DEZ	1914	30
		1498	31
		1911	30
	SET	1649	33
	AGO	1181	30
	JUL	886	28
	JUN	1123	32
	MAI	1311	31
	ABR	1462	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,16686033	0,20817767

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 28/04/2018	Leitura 27/03/2018	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa Perdas [%]	Leitura Próximo Mês
305307622	Ativa	40474	38795	1,00	1.679		28/05/2018

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	405,61
Transmissão	50,23
Distribuição	153,01
Perdas	53,75
Encargos	56,04
Tributos	224,96

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	6,19	18,38	25,77	0,68		
FIC	3,23	9,47	12,95	1,00	02/2018	224,18
DMIC	2,94			0,88		
DICRI	12,22			0,00		

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

18/04/2018 R$ 1.295,16

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/04/18 R$ 1.295,16

REGULARIZE ATÉ 18/05/2018, 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° 017496601 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274373	943,60	18/05/2018

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

VILIONI FARMACIAS LTDA	JERIQUARA,AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO
LUCIANO JOSE DA SILVA JERIQUAR	RUA ALTINO ALVES DE SOUZA,300 - VILA ROSA
FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO,465 - CENTRO

836800000090 436000403002 924060315034 300002743734

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.22.57
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83680000009-0   43600040300-2
                   92406031503-4   30000274373-4
Data do pagamento                     06/06/2018
Valor em Dinheiro                         943,60
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               943,60
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  060606
AUTENTICACAO SISBB:        1.A5F.8D0.A4E.431.0DB
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02625

DATA: 09/05/2018 VENCTO:06/06/2018 PAGTO: 06/06/2018
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 **943,60**
(novecentos e quarenta e três reais e sessenta centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 943,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2485	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 943,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 943,60
TOTAL					R$ 943,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 943,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 943,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	943,60
TOTAL. . .			R$ 943,60

Despesa paga em 06/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2486

NOTA DE EMPENHO Nº 2486	FICHA: 132	DATA: 09/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 18/05/2018

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**	**122,50**

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
200.000,00	88.306,36	122,50	111.571,14

VALOR A SER PAGO R$ **122,50**

cento e vinte e dois reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

09/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

99300412

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 017636334 série C
Data de Emissão 27/04/2018
Data de Apresentação: 03/05/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
D50B.60A2.FC18.FAFD.8083.7043.4C00.303C

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2017 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.
Reajuste Tarifário médio Gr B: 20,17% homologado pela Resolução 2.381/18 ANEEL a partir das leituras de 08/04/18, inclusive.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PM DE JERIQUARA
AV SAUDADE,40
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

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

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	ABR/2018	18/05/2018	122,50

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 905901922901	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,05%	COFINS 4,79%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	ABR/18	205,000	kWh	0,24546342	50,32	50,32	18,00	9,06	50,32	0,53	2,41	Verde 04 Dias
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	ABR/18	205,000	kWh	0,35209757	72,18	72,18	18,00	12,99	72,18	0,76	3,46	Verde 26 Dias
	Total Distribuidora					122,50							
TOTAL CONSOLIDADO						122,50	122,50		22,05	122,50	1,29	5,87	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2018	ABR	205	30
	MAR	267	32
	FEV	143	28
	JAN	87	30
2017	DEZ	189	30
	NOV	216	31
	OUT	188	30
	SET	191	33
	AGO	160	30
	JUL	217	29
	JUN	209	32
	MAI	244	31
	ABR	193	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,19696033	0,26817767

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	52,69
Transmissão	6,51
Distribuição	19,85
Perdas	6,97
Encargos	7,27
Tributos	29,21

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 28/04/2018	Leitura 27/03/2018	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa Perdas [%]	Leitura Próximo Mês
211886980	Ativa	39872	39467	1,00	205		25/05/2018

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	8,18	10,38	20,77	0,68		
FIC	3,23	6,47	12,95	1,00	02/2018	21,69
DMIC	2,94			0,68		
DICRI	12,22			0,00		

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

18/04/2018 R$ 141,91

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/04/18 R$ 141,91

REGULARIZE ATÉ 18/05/2018, 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 017636334 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	122,50	18/05/2018

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

VILIONI FARMACIAS LTDA	JERIQUARA,AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO
LUCIANO JOSE DA SILVA JERIQUAR	RUA ALTINO ALVES DE SOUZA,300 - VILA ROSA
SUPERMERCADO PAGUE MENOS	RUA PEDRO AURELIANO,107 - VICTORIA LIPORONI

836000000015 225000403009 887817851033 300002746083

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.22.57
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   83600000001-5   22500040300-9
                   88781785103-3   30000274608-3
Data do pagamento                     06/06/2018
Valor em Dinheiro                         122,50
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               122,50
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  060607
AUTENTICACAO SISBB:        7.EFD.4DA.F1B.FAE.901
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02626

DATA: 09/05/2018 VENCTO:06/06/2018 PAGTO: 06/06/2018
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 **122,50**
(cento e vinte e dois reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 122,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2486	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 122,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 122,50
TOTAL					R$ 122,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 122,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 122,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	122,50
TOTAL. . .			R$ 122,50

Despesa paga em 06/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2504

NOTA DE EMPENHO Nº 2504	FICHA 132	DATA 09/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO: 18/05/2018

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**	**279,06**

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
200.000,00	88.428,86	279,06	111.292,08

VALOR A SER PAGO R$ **279,06**
duzentos e setenta e nove reais e seis centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 09/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	1061216	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF:

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

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

32307691

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 017384809 série C
Data de Emissão 26/04/2018
Data de Apresentação: 02/05/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330001129636

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
17	JERBU002-00000022	30828782	60021092

Reservado ao Fisco
0733.4EA8.D74A.7A59.9B4D.C278.1817.902A

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2017 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.
Reajuste Tarifário médio Gr B: 20,17% homologado pela Resolução 2.381/18 ANEEL a partir das leituras de 08/04/18, inclusive.

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: B3 Poder Público Municipal -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	4001570178	ABR/2018	18/05/2018	279,06

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 914550585814	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,05%	COFINS 4,79%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0806	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	ABR/18	467,000	kWh	0,24643898	114,62	114,62	18,00	20,63	114,62	1,20	5,49	Verde 04 Dias
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	ABR/18	467,000	kWh	0,35211992	164,44	164,44	18,00	29,60	164,44	1,73	7,88	Verde 26 Dias
	Total Distribuidora					279,06							
TOTAL CONSOLIDADO						279,06	279,06		50,23	278,06	2,93	13,37	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2018	ABR	467	30
	MAR	785	32
	FEV	410	28
	JAN	842	30
2017	DEZ	205	30
	NOV	201	31
	OUT	233	30
	SET	218	33
	AGO	205	30
	JUL	220	29
	JUN	227	32
	MAI	310	31
	ABR	456	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0.18685033	0.26817767

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 26/04/2018	Leitura 27/03/2018	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa Perdas [%]	Leitura Próximo Mês
30828782	Ativa	9586	9121	1,00	467		26/05/2018

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	120,00
Transmissão	14,84
Distribuição	45,24
Perdas	15,89
Encargos	16,56
Tributos	66,53

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	6,19	10,98	20,77	0,58		
FIC	3,23	6,47	12,96	1,00	02/2018	62,18
DMIC	2,84			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

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
18/04/2018 R$ 418,69

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/04/18 R$ 418,69

REGULARIZE ATÉ 17/05/2018, 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 017384809 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330001129636	279,06	18/05/2018

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

VILIONI FARMACIAS LTDA	JERIQUARA,AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO
LUCIANO JOSE DA SILVA JERIQUAR	RUA ALTINO ALVES DE SOUZA,300 - VILA ROSA
SUPERMERCADO PAGUE MENOS	RUA PEDRO AURELIANO,107 - VICTORIA LIPORONI

836600000027 790600403006 886817056031 300011296369

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.22.57
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83660000002-7   79060040300-6
                   88681705603-1   30001129636-9
Data do pagamento                    06/06/2018
Valor em Dinheiro                        279,06
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                              279,06
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  060608
AUTENTICACAO SISBB:        1.15F.D23.0DA.873.D70
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02627

DATA: 09/05/2018 VENCTO:06/06/2018 PAGTO: 06/06/2018
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 **279,06**
(duzentos e setenta e nove reais e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 279,06**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2504	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 279,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 279,06
TOTAL					R$ 279,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 279,06

Despesa Liquida: . . . . **R$ 279,06**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	279,06
TOTAL. . .			R$ 279,06

Despesa paga em 06/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2526

NOTA DE EMPENHO Nº **2526**	FICHA 132	DATA 09/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO: 18/05/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**137,17**

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
200.000,00	88.812,04	137,17	111.050,79

VALOR A SER PAGO R$ **137,17**

cento e trinta e sete reais e dezessete centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 09/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Companhia 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 000 000 002 A	**1461087236351**	**Y14F453399**	**Maio/2018**

Endereço
R JONAS A COSTA, 599

Consumo/M3	Média/M3
13	12

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

SERÃO COBRADOS MULTA, ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DE ACORDO COM AS TAXAS E ÍNDICES APLICADOS NO MÊS REFERENTE A ESTA CONTA

A CONTA NÃO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA SEU IMÓVEL A CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

25/4/2018

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	65,72
Esgoto	52,46
Multa	7,82
At. Monetária	2,65
Juros de Mora	7,89

Vencimento: **10/5/2018** **Total a Pagar:** **R$ **********137,17**

CLIENTE: UNIDADE ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	**6,5600**	**126,00**	**8,27**
Tx Regulação - TRCF	**0,5000**	**0,63**	**0,59**

Agência de Atendimento:

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação: {20B0B874-F2F6-49E5-AC50-1B00021E20B0}

82610000001 5 37170097146 3 12087236351 6 32060218052 5

2 14610872363513200000000137170

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1461 2087 2363 5132 0002

ATENÇÃO
NAO RASURE OU PERFURE ESTE CANHOTO. SERÁ USADO NA LEITORA ÓTICA.

RGI	Codificação Sabesp	
08723635/46	06 402 01 05 0150 000 000 002 A	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Maio/2018	**10/5/2018**	**R$ **********137,17**

Código da Transação: {20B0B874-F2F6-49E5-AC50-1B00021E20B0}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.22.57
6949306949          SEGUNDA VIA                0005

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras    82610000001-5    37170097146-3
                    12087236351-6    32060218052-5
Data do pagamento                       06/06/2018
Valor Total                                137,17
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  060609
AUTENTICACAO SISBB:          7.C21.7CS.71C.061.376
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02628

DATA: 09/05/2018 VENCTO:06/06/2018 PAGTO: 06/06/2018
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

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

Valor **137,17**
(cento e trinta e sete reais e dezessete centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 137,17**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2526 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 137,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 137,17
TOTAL					R$ 137,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 137,17

Despesa Líquida: . . . . **R$ 137,17**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	137,17
TOTAL. . .			R$ 137,17

Despesa paga em 06/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2225

NOTA DE EMPENHO Nº 2225	FICHA 130	DATA 27/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**898,31**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	196.494,61	898,31	372.607,08

VALOR A SER PAGO R$ **898,31**

oitocentos e noventa e oito reais e trinta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO
27/04/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
c/c: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00733/18	27/04/2018	30/04/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS	10,276	3,99	FIAT STRADA WORKIN	
001.017.001	ETANOL	LT	194,008	2,83	FIAT STRADA WORKIN	
001.017.001	ETANOL	LT	108,93	2,83	FIAT STRADA WORKIN	
TOTAL PEDIDO						898,31

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 30/04/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 898,31
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.167
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.167
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0445 3344 3000 0188 5500 1000 0071 6710 0379 5516

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180291156261 - 30/04/2018 18:27:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	30/04/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	30/04/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007167 / V. Orig.: 898,31 / V. Desc.: / V. Liq.: 898,31

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007167	30/04/2018	898,31				

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	898,31

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	898,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	030	5929	LT	10,2760	3,9900	41,0000	0,00	0,00		0,00	
3	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	194,0080	2,8300	549,0400	0,00	0,00		0,00	
	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	060	5929	LT	108,9300	2,8300	308,2700	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
Val Aprox Tributos R$ 281,35(31,32%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 197229,197633,197947,198356,198659,199230,199996,200535,200685 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FCE-9450	Declaro que o veículo que se refere esta Nota Fiscal encontra-se em perfeita ordem. Em, 30/04/2018

07/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:50:20
694906949 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 898,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO B.797.752.09B.6AB.9AA

ORDEM DE PAGAMENTO 02687

DATA: 27/04/2018 VENCTO:07/06/2018 PAGTO: 07/06/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **898,31**
(oitocentos e noventa e oito reais e trinta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 898,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2225 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 898,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 898,31
TOTAL					R$ 898,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 898,31

Despesa Líquida: . . . . **R$ 898,31**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	898,31
TOTAL. . .			R$ 898,31

Despesa paga em 07/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2235

NOTA DE EMPENHO Nº 2235	FICHA: 130	DATA: 27/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**485,26**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	199.241,56	485,26	370.273,18

VALOR A SER PAGO R$ **485,26**

quatrocentos e oitenta e cinco reais e vinte e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO
27/04/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Edel Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106124-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00743/18	27/04/2018	30/04/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.001	OLEO DIESEL COMUM	LS	59	3,24	DUCATO 2.3	
007.001	OLEO DIESEL COMUM	LS	55	3,24	DUCATO 2.3	
.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	34,701	3,34	DUCATO 2.3	
TOTAL PEDIDO						485,26

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 30/04/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 485,26
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.177
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.177
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0445 3344 3000 0188 5500 1000 0071 7710 0379 5679

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180291225704 - 30/04/2018 18:52:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	30/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		30/04/2018
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007177 / V. Orig.: 485,26 / V. Desc.: / V. Liq.: 485,26

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007177	30/04/2018	485,26				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	485,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	OLEO DIESEL B S-500	27101921	030	5929	LT	59,0000	3,2400	191,1600	0,00	0,00		0,00	
	OLEO DIESEL B S-500	27101921	060	5929	LT	55,0000	3,2400	178,2000	0,00	0,00		0,00	
	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	34,7010	3,3400	115,9000	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
Val Aprox Tributos R$ 123,49(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 197656,197919,198837,200381,200900 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJM-1580	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em,



18/06/2018 15:40:35

Emissão de comprovantes

```
18/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:40:24
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   18/06/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                485,26
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.541.910.AA2.2C8.D9C
```

ORDEM DE PAGAMENTO 02900

DATA: 27/04/2018 VENCTO:18/06/2018 PAGTO: 18/06/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **485,26**
(quatrocentos e oitenta e cinco reais e vinte e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 485,26**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2235 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 485,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 485,26
TOTAL					R$ 485,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 485,26

Despesa Líquida: . . . . **R$ 485,26**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	485,26
TOTAL. . .			R$ 485,26

Despesa paga em 18/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2243

NOTA DE EMPENHO Nº 2243	FICHA 130	DATA 27/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18 PREGÃO PRESENCIAL 0001/18 | DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 22/05/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA 45.334.430/0001-88 CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.883,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	202.723,51	1.883,56	365.392,93

VALOR A SER PAGO R$ **1.883,56**

um mil, oitocentos e oitenta e três reais e cinquenta e seis centavos **********************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 27/04/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0949-3
C/C: 40001.7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00751/18	27/04/2018	30/04/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS	10,276	3,99	UNO MILLE	
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS	40,101	3,99	UNO MILLE	
001.017.001	ETANOL	LT	397,368	2,83	UNO MILLE	
001.017.001	ETANOL	LT	197,179	2,83	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						1.883,56

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 30/04/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.883,56
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.185
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.007.185
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0445 3344 3000 0188 5500 1000 0071 8510 0379 5778

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180291269178 - 30/04/2018 19:12:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	30/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		30/04/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007185 / V. Orig.: 1883,56 / V. Desc.: / V. Liq.: 1883,56

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007185	30/04/2018	1.883,55				

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	1.883,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.883,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	030	5929	LT	10,2760	3,9900	41,0000	0,00	0,00		0,00	
	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	40,1010	3,9900	160,0000	0,00	0,00		0,00	
	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	397,3680	2,8300	1.124,5500	0,00	0,00		0,00	
3	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	060	5929	LT	197,1790	2,8300	558,0100	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
Val Aprox Tributos R$ 586,66(31,15%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 196947,197287,197315,197514,197679,197709,197827,198145,198388,198810,199131,199215,199342,199357, 199448,199650,199837,200063,200132,200182,200285,200492 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DKI-0974	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ord... Em, 30/04/2018

```
18/06/2018    - BANCO DO BRASIL -   15:40:24
694906949          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 18/06/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                               1.883,56
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.580.F22.CAD.C9B.3C6
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515503 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02902

DATA: 27/04/2018 VENCTO:18/06/2018 PAGTO: 18/06/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **1.883,56**
(um mil, oitocentos e oitenta e três reais e cinquenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.883,56**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2243 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.883,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.883,56
TOTAL					R$ 1.883,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.883,56

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.883,56**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.883,56
TOTAL. . .			R$ 1.883,56

Despesa paga em 18/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2650

NOTA DE EMPENHO Nº **2650**	FICHA: 130	DATA: 22/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	239.720,15	200,00	330.079,85

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2018

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

25.05.18
DATA

CONTABILIZADO

24/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 4000 1-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00884/18	22/05/2018	22/05/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS.	50	4,00	GM-S10 2.4	
TOTAL PEDIDO						200,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 22/05/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 200,00
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.198
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.198
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0545 3344 3000 0188 5500 1000 0071 9810 0382 4869

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180345648324 - 22/05/2018 16:50:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402 00172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	22/05/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	22/05/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007198 / V. Orig.: 200,00 / V. Desc.: / V. Liq.: 200,00

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007198	22/05/2018	200,00				

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	200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	50,0000	4,0000	200,0000	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
Valor Aprox. Tributos R$ 57,21(28,61%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 20 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA CDV- 1398	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. EM, 22/05/2018

```
29/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:11:32
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                 29/06/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                              200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.A84.9B2.00E.817.194
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03045

DATA: 22/05/2018 VENCTO:29/06/2018 PAGTO: 29/06/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2650	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00
TOTAL					R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 29/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2212

NOTA DE EMPENHO Nº 2212	FICHA 130	DATA 27/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18 PREGÃO PRESENCIAL 0001/18 | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 22/05/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**391,07**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	189.698,51	391,07	379.910,42

VALOR A SER PAGO R$ **391,07**

trezentos e noventa e um reais e sete centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 27/04/18

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00720/18	27/04/2018	30/04/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS.	53	3,99	GM-S10 2.4	
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS.	45,013	3,99	GM-S10 2.4	
TOTAL PEDIDO						391,07

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 30/04/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 391,07
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.153
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.153
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0445 3344 3000 0188 5500 1000 0071 5310 0379 5162

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180290776747 - 30/04/2018 16:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	30/04/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	30/04/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007153 / V. Orig.: 391,07 / V. Desc.: / V. Liq.: 391,07

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007153	30/04/2018	391,07				

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	391,07

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	391,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	030	5929	LT	53,0000	3,9900	211,4700	0,00	0,00		0,00	
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	45,0130	3,9900	179,6000	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
Val Aprox Tributos R$ 111,88(28,61%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais 198437,200314 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA CDV-1398	Declaro que o material a que se refere este Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 30/04/2018

GOVERNO

Emissão de comprovantes

07/06/2018 15:50:37

07/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:50:20
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 07/06/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 391,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 1.40A.E3C.8CC.951.9BC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02682

DATA: 27/04/2018 VENCTO:07/06/2018 PAGTO: 07/06/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **391,07**
(trezentos e noventa e um reais e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 391,07**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2212	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 391,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 391,07
TOTAL					R$ 391,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 391,07

Despesa Líquida: . . . . **R$ 391,07**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	391,07
TOTAL. . .			R$ 391,07

Despesa paga em 07/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2645

NOTA DE EMPENHO Nº **2645**	FICHA 130	DATA 22/05/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.068,99**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	236.133,05	2.068,99	331.797,96

VALOR A SER PAGO R$ **2.068,99**

dois mil e sessenta e oito reais e noventa e nove centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2018

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

25.05.18
DATA

CONTABILIZADO

24/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00879/18	22/05/2018	22/05/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	594,54	3,48	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						2.068,99

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 22/05/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 2.068,99
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.203
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.203
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0545 3344 3000 0188 5500 1000 0072 0310 0382 4984

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180345833931 - 22/05/2018 17:35:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	22/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		22/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

TURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007203 / V. Orig.: 2068,99 / V. Desc.: / V. Liq.: 2068,99

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007203	22/05/2018	2.069,00				

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	2.068,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.068,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	OLEO DIESEL B S-10	27101921	060	5929	LT	594,5400	3,4800	2.068,9900	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
Val Aprox Tributos R$ 526,55(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 201077,201373,201627,201719,201911,202193,202532,202728,202990,203120,203270,203391,203645,203829 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FTJ - 5770	Declaro que o [illegible] a que se refere este [illegible] em perfeita [illegible] Em, 22/05/2018

```
29/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:11:32
694906949          SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 29/06/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                               2.068,99
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.E28.2CA.7E2.962.4D7
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03043

DATA: 22/05/2018 VENCTO:29/06/2018 PAGTO: 29/06/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **2.068,99**
(dois mil e sessenta e oito reais e noventa e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.068,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
2645	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.068,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.068,99
TOTAL					R$ 2.068,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.068,99

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.068,99**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.068,99
TOTAL. . .			R$ 2.068,99

Despesa paga em 29/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2221

NOTA DE EMPENHO Nº 2221	FICHA: 130	DATA: 27/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.989,08**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	190.580,88	2.989,08	376.430,04

VALOR A SER PAGO R$ **2.989,08**

dois mil, novecentos e oitenta e nove reais e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

27/04/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001.7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF.

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00729/18	27/04/2018	30/04/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	485,006	3,34	AMBULANCIA DUCATO	
1.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	409,929	3,34	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						2.989,08

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 30/04/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 2.989,08
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.163
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.007.163
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0445 3344 3000 0188 5500 1000 0071 6310 0379 5401

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180291040553 - 30/04/2018 17:52:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	30/04/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	30/04/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007163 / V. Orig.: 2989,08 / V. Desc.: / V. Liq.: 2989,08

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007163	30/04/2018	2.989,09				

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	2.989,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.989,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	485,0060	3,3400	1.619,9200	0,00	0,00		0,00	
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	060	5929	LT	409,9290	3,3400	1.369,1600	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
Val Aprox Tributos R$ 760,71(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 196948,197103,197310,197418,197675,197768,198091,198182,198300,198406,198511,198990,199206,199387, 199529,199616,199798,200064,200238,200354,200524,200641,200714 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FTJ-5770	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 30/04/2018

07/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:50:20
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 07/06/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 2.989,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.17E.94E.066.752.C2F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02685

DATA: 27/04/2018 VENCTO:07/06/2018 PAGTO: 07/06/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **2.989,08**
(dois mil, novecentos e oitenta e nove reais e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.989,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2221 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.989,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.989,08
TOTAL					R$ 2.989,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.989,08

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.989,08**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.989,08
TOTAL. . .			R$ 2.989,08

Despesa paga em 07/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2215

NOTA DE EMPENHO Nº 2215	FICHA 130	DATA 27/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **333,94**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	190.089,58	333,94	379.576,48

VALOR A SER PAGO R$ **333,94**

trezentos e trinta e três reais e noventa e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO
27/04/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001.7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00723/18	27/04/2018	30/04/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA — COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — Nº: — CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	96	2,83	GM MONTANA	
017.001	ETANOL	LT	22	2,83	GM MONTANA	
TOTAL PEDIDO						333,94

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 30/04/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 333,94
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNIC.:PAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.156
SÉRIE: I

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.156
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0445 3344 3000 0188 5500 1000 0071 5610 0379 5229

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180290883932 - 30/04/2018 17:15:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	30/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		30/04/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

'AGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007156 / V. Orig.: 333,94 / V. Desc.: / V. Liq.: 333,94

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007156	30/04/2018	333,94				

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	333,94

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	333,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	96,0000	2,8300	271,6800	0,00	0,00		0,00	
	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	060	5929	LT	22,0000	2,8300	62,2600	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30/04/2018

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$ 105,02(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 197410,198061,198644,199040,199979 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA CMW- 8903	

07/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:50:20
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 07/06/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 333,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.FFA.1C3.C94.4D0.20C

ORDEM DE PAGAMENTO 02683

DATA: 27/04/2018 VENCTO:07/06/2018 PAGTO: 07/06/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **333,94**
(trezentos e trinta e três reais e noventa e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 333,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2215 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 333,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 333,94
TOTAL					R$ 333,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 333,94

Despesa Líquida: . . . . **R$ 333,94**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	333,94
TOTAL. . .			R$ 333,94

Despesa paga em 07/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2646

NOTA DE EMPENHO Nº 2646	FICHA 130	DATA 22/05/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 19/06/2018

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.518,11**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	238.202,04	1.518,11	330.279,85

VALOR A SER PAGO R$ 1.518,11

um mil, quinhentos e dezoito reais e onze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2018

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

25. 05. 18
DATA

CONTABILIZADO

24/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29. 06. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106126-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 60001.7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00880/18	22/05/2018	22/05/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	436,241	3,48	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						1.518,11

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 22/05/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.518,11
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.202
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé
Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.202
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0545 3344 3000 0188 5500 1000 0072 0210 0382 4952

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180345769530 - 22/05/2018 17:18:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	22/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		22/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007202 / V. Orig.: 1518,11 / V. Desc.: / V. Liq.: 1518,11

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007202	22/05/2018	1.518,12				

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	1.518,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	060	5929	LT	436,2410	3,4800	1.518,1100	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
Val Aprox Tributos R$ 386,35(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 201079,201318,201619,201957,202079,202296,202370,202860,202932,203192 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FUD- 3540	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 22/05/2018

29/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:11:32
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/06/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 1.518,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO D.4C5.F2F.C85.465.CCB

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03044

DATA: 22/05/2018 VENCTO:29/06/2018 PAGTO: 29/06/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **1.518,11**
(um mil, quinhentos e dezoito reais e onze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.518,11**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
2646	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.518,11	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.518,11
TOTAL					R$ 1.518,11	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.518,11

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.518,11**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.518,11
TOTAL. . .			R$ 1.518,11

Despesa paga em 29/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2239

NOTA DE EMPENHO Nº 2239	FICHA: 130	DATA: 27/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.996,69**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	199.726,82	2.996,69	367.276,49

VALOR A SER PAGO R$ **2.996,69**

dois mil, novecentos e noventa e seis reais e sessenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO
27/04/18
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

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

DESPESA PAGA EM 18/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001.7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00747/18	27/04/2018	30/04/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	695,213	3,34	AMBULANCIA DUCATO	
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	202	3,34	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						2.996,69

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 30/04/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 2.996,69
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.181
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.181
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0445 3344 3000 0188 5500 1000 0071 8110 0379 5710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180291237028 - 30/04/2018 18:57:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	30/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		30/04/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007181 / V. Orig.: 2996,69 / V. Desc.: / V. Liq.: 2996,69

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007181	30/04/2018	2.996,69				

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	2.996,69

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	2.996,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	695,2130	3,3400	2.322,0100	0,00	0,00		0,00	
	OLEO DIESEL B S-10	27101921	060	5929	LT	202,0000	3,3400	674,6800	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
Val Aprox Tributos R$ 762,65(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 197053,197302,197425,197526,197667,197807,197944,198238,198303,198386,198563,198691,199006,199071, ,199321,199598,199907,200059,200670 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FUD-3540	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 30/04/2018

```
18/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:40:24
694906949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  18/06/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                               2.996,69
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.904.7CE.A9F.7BB.C78
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02901

DATA: 27/04/2018 VENCTO:18/06/2018 PAGTO: 18/06/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **2.996,69**
(dois mil, novecentos e noventa e seis reais e sessenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.996,69**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2239 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.996,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.996,69
TOTAL					R$ 2.996,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.996,69

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.996,69**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.996,69
TOTAL. . .			R$ 2.996,69

Despesa paga em 18/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2635

NOTA DE EMPENHO Nº 2635	FICHA: 130	DATA: 22/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.010,43**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	235.122,62	1.010,43	333.866,95

VALOR A SER PAGO R$ **1.010,43**

um mil e dez reais e quarenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2018

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

25.05.18
DATA

CONTABILIZADO

24/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00869/18	22/05/2018	22/05/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº:
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
`01.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	290,354	3,48	VAN DUCATO FIAT	
TOTAL PEDIDO						1.010,43

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 22/05/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.010,43
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.215
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.215
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0545 3344 3000 0188 5500 1000 0072 1510 0382 5264

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180345996259 - 22/05/2018 18:38:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	22/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		22/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007215 / V. Orig.: 1010,43 / V. Desc.: / V. Liq.: 1010,43

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007215	22/05/2018	1.010,43				

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	1.010,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	060	5929	LT	290,3540	3,4800	1.010,4300	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
Val Aprox Tributos R$ 257,15(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 201415,201810,202278,202904,203341,203774 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP- 8346	Declaro que o material que se refere esta Nota [illegible] perfeita ordem. Em 22/05/2018

```
29/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:11:31
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                  29/06/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                              1.010,43
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.5C4.155.616.1A7.C3E
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03042

DATA: 22/05/2018 VENCTO:29/06/2018 PAGTO: 29/06/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **1.010,43**
(um mil e dez reais e quarenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.010,43**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
2635	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.010,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.010,43
TOTAL					R$ 1.010,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.010,43

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.010,43**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.010,43
TOTAL. . .			R$ 1.010,43

Despesa paga em 29/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2231

NOTA DE EMPENHO Nº 2231	FICHA 130	DATA 27/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.848,64**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	197.392,92	1.848,64	370.758,44

VALOR A SER PAGO R$ **1.848,64**

um mil, oitocentos e quarenta e oito reais e sessenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

27/04/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00739/18	27/04/2018	30/04/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.001	OLEO DIESEL COMUM	LS	387,581	3,24	VAN DUCATO FIAT	
001.007.001	OLEO DIESEL COMUM	LS	57	3,24	VAN DUCATO FIAT	
( )07.003	OLEO DIESEL S-10	LT	122,216	3,34	VAN DUCATO FIAT	
TOTAL PEDIDO						1.848,64

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 30/04/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.848,64
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.173
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.173
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0445 3344 3000 0188 5500 1000 0071 7310 0379 5610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180291186828 - 30/04/2018 18:37:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	30/04/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	30/04/2018 -

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007173 / V. Orig.: 1848,64 / V. Desc.: / V. Liq.: 1848,64

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007173	30/04/2018	1.848,64				

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	1.848,64

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	1.848,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	OLEO DIESEL B S-500	27101921	030	5929	LT	387,5810	3,2400	1.255,7600	0,00	0,00		0,00	
1	OLEO DIESEL B S-500	27101921	060	5929	LT	57,0000	3,2400	184,6800	0,00	0,00		0,00	
	OLEO DIESEL B S-10	27101921	060	5929	LT	122,2160	3,3400	408,2000	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
Val Aprox Tributos R$ 470,47(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 197248,197311,197331,197496,197739,198232,198459,199078,199218,199527,199772,200295,2010 33 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP-8346	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi [illegible] em perfeita ordem. Em 30/04/2018

```
07/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:50:20
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                   07/06/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                1.848,64
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.9E8.10C.7DF.57E.D8A
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02688

DATA: 27/04/2018 VENCTO:07/06/2018 PAGTO: 07/06/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **1.848,64**
(um mil, oitocentos e quarenta e oito reais e sessenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.848,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2231 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.848,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.848,64
TOTAL					R$ 1.848,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.848,64

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.848,64**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.848,64
TOTAL. . .			R$ 1.848,64

Despesa paga em 07/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2633

NOTA DE EMPENHO Nº 2633	FICHA: 130	DATA: 22/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22

ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.656,92**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	233.465,70	1.656,92	334.877,38

VALOR A SER PAGO R$ **1.656,92**

um mil, seiscentos e cinquenta e seis reais e noventa e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2018

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

25.05.18
DATA

CONTABILIZADO

24/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B:001
A:6949-3
C/C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00867/18	21/05/2018	22/05/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: COD: 22
14450-000/Jeriquara SP CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
01.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	476,127	3,48	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						1.656,92

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 22/05/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.656,92
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.205
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.205
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0545 3344 3000 0188 5500 1000 0072 0510 0382 5047

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180345880111 - 22/05/2018 17:50:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	22/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		22/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

ATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007205 / V. Orig.: 1656,92 / V. Desc.: / V. Liq.: 1656,92

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007205	22/05/2018	1.656,92				

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	1.656,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.656,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	OLEO DIESEL B S-10	27101921	060	5929	LT	476,1270	3,4800	1.656,9200	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
Val Aprox Tributos R$ 421,68(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 201322,201453,201938,202009,202108,202284,202576,202947,203055,203135,203222,203902 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP- 9709	Declaro que o material que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem. Em, 22/05/2018

29/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:11:31
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 29/06/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 1.656,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO A.908.41D.4BA.7A3.5DF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03041

DATA: 22/05/2018 VENCTO:29/06/2018 PAGTO: 29/06/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **1.656,92**
(um mil, seiscentos e cinquenta e seis reais e noventa e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.656,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2633	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.656,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.656,92
TOTAL					R$ 1.656,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.656,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.656,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/_____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.656,92
TOTAL. . .			R$ 1.656,92

Despesa paga em 29/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2222

NOTA DE EMPENHO Nº **2222**	FICHA: 130	DATA: 27/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.924,65**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	193.569,96	2.924,65	373.505,39

VALOR A SER PAGO R$ **2.924,65**

dois mil, novecentos e vinte e quatro reais e sessenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

27/04/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Edel Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6969-3
C/C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00730/18	27/04/2018	30/04/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	599,602	3,34	AMBULANCIA SPRINT	
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	276,042	3,34	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						2.924,65

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 30/04/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 2.924,65
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.164
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.164
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0445 3344 3000 0188 5500 1000 0071 6410 0379 5441

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180291075870 - 30/04/2018 18:02:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	30/04/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	30/04/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007164 / V. Orig.: 2924,65 / V. Desc.: / V. Liq.: 2924,65

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007164	30/04/2018	2.924,65				

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	2.924,65

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	2.924,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	599,6020	3,3400	2.002,6700	0,00	0,00		0,00	
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	060	5929	LT	276,0420	3,3400	921,9800	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
Val Aprox Tributos R$ 744,31(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 196951,197077,197446,197763,197913,198138,198264,198569,198685,198945,199019,199101,199191,199237, 199345,199545,199834,200013,200074,200214,200365,200555 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP-9709	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem. Em, 30/04/2018

```
07/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:50:20
694906949          SEGUNDA VIA                0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  07/06/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                              2.924,65
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.878.966.F16.48D.374
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02686

DATA: 27/04/2018 VENCTO:07/06/2018 PAGTO: 07/06/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **2.924,65**
(dois mil, novecentos e vinte e quatro reais e sessenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.924,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2222	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.924,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.924,65
TOTAL					R$ 2.924,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.924,65

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.924,65**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.924,65
TOTAL. . .			R$ 2.924,65

Despesa paga em 07/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2216

NOTA DE EMPENHO Nº 2216	FICHA: 130	DATA: 27/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **157,36**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	190.423,52	157,36	379.419,12

VALOR A SER PAGO R$ **157,36**

cento e cinquenta e sete reais e trinta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 27/04/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

D: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00724/18	27/04/2018	30/04/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	55,605	2,83	FIAT MOBI LIKE	
TOTAL PEDIDO						157,36

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 30/04/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 157,36
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.157
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.157
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0445 3344 3000 0188 5500 1000 0071 5710 0379 5234

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180290895476 - 30/04/2018 17:18:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	30/04/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	30/04/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007157 / V. Orig.: 157,36 / V. Desc.: / V. Liq.: 157,36

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007157	30/04/2018	157,36				

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	157,36

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	157,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	55,6050	2,8300	157,3600	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere o [illegible] bido em perfeita ordem.
Em, 30/04/2018

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$ 49,48(31,44%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 197412,199265 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA GKG-4600	

```
07/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:50:20
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   07/06/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                157,36
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.D9F.227.CE4.534.C12
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02684

DATA: 27/04/2018 VENCTO:07/06/2018 PAGTO: 07/06/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **157,36**
(cento e cinquenta e sete reais e trinta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 157,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2216	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 157,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 157,36
TOTAL					R$ 157,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 157,36

Despesa Líquida: . . . . **R$ 157,36**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	157,36
TOTAL. . .			R$ 157,36

Despesa paga em 07/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3157

NOTA DE EMPENHO Nº 3157	FICHA: 132	DATA: 14/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2018

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 CONFECÇÃO DE GRADE REDE DE AGUA E GRADES SUPORTE CAIXA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.100,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	110.607,89	1.100,00	88.292,11

VALOR A SER PAGO R$ **1.100,00**

um mil e cem reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/06/2018

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

18.06.18
DATA

CONTABILIZADO
14/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854424	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: CPF 047 395 518-02

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
41

Código de Verificação de Autenticidade
2X19V2LF9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2018 às 15:47:10

Chave de Acesso
5487JDE2B2DSI3SYRKOZO7RC7TWUB9JF

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br: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		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/06/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	GRADE REDE DE AGUA, SERVIÇO CONFECCIONAL 3, GRADES SUPORTE CAIXA E COLETA NA PROPORÇÃO LATERAL	R$ 1.100,00	R$ 1.100,00

Declaro que o material a que se refere este Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14/06/2018

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	3314711		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.100,00	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$ 1.100,00

Informações Complementares

SERVIÇO CONFECCIONAL

RECEBI(EMOS) DE **JOSE EURIPEDES DA SILVA JERIQUARA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2X19V2LF9**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03055

DATA: 14/06/2018 VENCTO:29/06/2018 PAGTO: 29/06/2018
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 CONFECÇÃO DE GRADE REDE DE AGUA E GRADES SUPORTE CAIX A.

Valor **1.100,00**

(um mil e cem reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
3157	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.100,00
TOTAL					R$ 1.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.100,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.100,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 29/06/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854424	1.100,00
TOTAL. . .			R$ 1.100,00

Despesa paga em 29/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome:
CGC/CPF: CPF 04173955802

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3114

NOTA DE EMPENHO Nº **3114**	FICHA: 130	DATA: 11/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2018

NOME: AUTO PECAS TUNICAR LTDA — 53.537.460/0001-10 — CÓDIGO: 27
ENDEREÇO: Rua General Telles, 773 — 14405-090/Franca-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**716,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	288.613,75	716,80	280.669,45

VALOR A SER PAGO R$ **716,80**

setecentos e dezesseis reais e oitenta centavos ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/06/2018

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

14.06.18
DATA

CONTABILIZADO
13/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01026/18	11/06/2018	11/06/2018

Fornecedor AUTO PECAS TUNICAR LTDA
Endereço: Rua General Telles, 773
14405-090/Franca-SP

COD: 27
Nº: CNPJ: 53.537.460/0001-10

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.014.013	PASTILHA FREIO	JG.	1	140,82	DUCATO 2.3	
039.025.007	ROLAMENTO	UN.	1	55,45	DUCATO 2.3	
039.025.007	ROLAMENTO	UN.	1	62,14	DUCATO 2.3	
039.041.017	CILINDRO EMBREAGEM	PC	1	297,51	DUCATO 2.3	
039.124.002	FLEXIVEL EMBREAGEM	UN.	1	160,88	DUCATO 2.3	
TOTAL PEDIDO						716,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE AUTO PECAS TUNICAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

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

NF-e
N°. 125.495
SÉRIE 1

auto peças tunicar

AUTO PECAS TUNICAR LTDA
AVENIDA DOUTOR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426
HIGIENOPOLIS
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 2103-2700
CEP: 14.400-005
TUNICAR@TUNICAR.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N°. 125.495
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0653 5374 6000 0110 5500 1000 1254 9510 9661 6370

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.	135180385948641 11/06/2018 09:31:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310053874110		53.537.460/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791	45.353.315/0001-50	11/06/2018

ENDEREÇO		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R. JONAS ALVES COSTA, 559		11/06/2018

BAIRRO / DISTRITO	CEP	HORA DA SAÍDA
CENTRO	14.450-000	09:31:26

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JERIQUARA	16 31341256	SP	

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
125495/A	30/06/2018	358,80	125495/B	30/07/2018	358,00			

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	716,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	716,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5				1,00	0,90

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
58757	PAST FREIO FIAT N573 LOC.FISICA: 02*39*A4 -	87083090	060	5405	JG	1,000	140,8200	140,82	0,00	0,00	0,00	0	0
28682	ROL COL DIR GM 2055 LOC.FISICA: 08*40*I5 -	84821090	060	5405	PC	1,000	55,4500	55,45	0,00	0,00	0,00	0	0
47126	ROL COL DIR GM 2056 LOC.FISICA: 08*40*I6 -	84821090	060	5405	PC	1,000	62,1400	62,14	0,00	0,00	0,00	0	0
26373	CILIN EMBR GM AUX 512006410 LOC.FISICA: 24*13*X2 -	87089300	060	5405	PC	1,000	297,5100	297,51	0,00	0,00	0,00	0	0
13317	FLEXIVEL EMBR GM 1115T LOC.FISICA: 24*21*X4 -	59090000	060	5405	PC	1,000	160,8800	160,88	0,00	0,00	0,00	0	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11/06/2018

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: B15 - REINALDO FARIA * 2103-2702 Digitador: A10 - HELOISA Cond.Pag: 02019049 - Desc.Pag: A PRAZO DUCATO GUSTAVO BALCAO Vlr Aprox do Tributo "R$ 171,53(23,93%)"	

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

Santander | 033-7 | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
30/06/2018

Beneficiário AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Cód. Beneficiário
0009/8731101

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/06/2018	125495A	DM	Não	11/06/2018

Nosso Número
000003003418 3

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

(=) Valor do Documento
R$ 358,80

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 0,97
PROTESTAR NO 14° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP
Sacador/Avalista:

000003003418 3

Autenticação

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
30/06/2018

Beneficiário AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Cód. Beneficiário
0009/8731101

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/06/2018	125495A	DM	Não	11/06/2018

Nosso Número
000003003418 3

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

(=) Valor do Documento
R$ 358,80

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 0,97
PROTESTAR NO 14° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP
Sacador/Avalista:

000003003418 3

Autenticação

Santander | 033-7 | **03399.87315 10100.000305 03418.301010 1 75710000035880**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
30/06/2018

Beneficiário AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Cód. Beneficiário
0009/8731101

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/06/2018	125495A	DM	Não	11/06/2018

Nosso Número
000003003418 3

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

(=) Valor do Documento
R$ 358,80

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 0,97
PROTESTAR NO 14° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP
Sacador/Avalista:

000003003418 3

Autenticação mecânica / Ficha de conpensação

Santander | 033-7 | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
30/07/2018

Beneficiário AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Cód. Beneficiário
0009/8731101

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/06/2018	**125495B**	**DM**	**Não**	**11/06/2018**

Nosso Número
000003003419 1

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

(=) Valor do Documento
R$ 358,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 0.97
PROTESTAR NO 14° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP
Sacador/Avalista:

000003003419 1

Autenticação

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
30/07/2018

Beneficiário AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Cód. Beneficiário
0009/8731101

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/06/2018	**125495B**	**DM**	**Não**	**11/06/2018**

Nosso Número
000003003419 1

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

(=) Valor do Documento
R$ 358,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 0.97
PROTESTAR NO 14° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP
Sacador/Avalista:

000003003419 1

Autenticação

Santander | 033-7 | **03399.87315 10100.000305 03419.101013 5 76010000035800**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
30/07/2018

Beneficiário AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Cód. Beneficiário
0009/8731101

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/06/2018	**125495B**	**DM**	**Não**	**11/06/2018**

Nosso Número
000003003419 1

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

(=) Valor do Documento
R$ 358,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 0.97
PROTESTAR NO 14° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP
Sacador/Avalista:

000003003419 1

Autenticação mecânica / Ficha de conpensação

29/06/2018 13:12:12

Emissão de comprovantes

29/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:12:11
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399873151010000030503418301010175710000035880

NR. DOCUMENTO	62.901
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO	358,80
VALOR COBRADO	358,80
NR.AUTENTICACAO	7.922.B18.699.CB8.D6A

29/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:12:11
694906949 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399873151010000030503419101013576010000035800
NR. DOCUMENTO 62.902
DATA DO PAGAMENTO 29/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 358,00
VALOR COBRADO 358,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.0E6.2F1.2F0.D28.91F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03036

DATA: 11/06/2018 VENCTO:29/06/2018 PAGTO: 29/06/2018
Credor..: AUTO PECAS TUNICAR LTDA CNPJ: 53.537.460/0001-10 Cod: 27
Endereço: Rua General Telles, 773
Cidade..: 14405-090/Franca-SP CEP:

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

Valor **716,80**
(setecentos e dezesseis reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 716,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
3114	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 716,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 716,80
TOTAL					R$ 716,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 716,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 716,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	716,80
TOTAL. . .			R$ 716,80

Despesa paga em 29/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3182

NOTA DE EMPENHO Nº 3182	FICHA: 130	DATA: 19/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2018

NOME: VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ — 56.207.210/0001-00 — CÓDIGO: 2613
ENDEREÇO: AV: PRESIDENTE VARGAS — 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**	**248,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	301.748,18	248,00	268.003,82

VALOR A SER PAGO R$ **248,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/06/2018

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

21. 06 18
DATA

CONTABILIZADO

19/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29. 06. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01051/18	19/06/2018	19/06/2018

Fornecedor VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ COD: 2613
Endereço: AV: PRESIDENTE VARGAS Nº: 1940 CNPJ: 56.207.210/0001-00
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.103.007	CUBO RODA TRASEIRA	PC	1	248,00	VAN DUCATO FIAT	
TOTAL PEDIDO						248,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de VENANCIO COM. DE PECAS E ACESS. P/ AUTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.		NF-e Nº 000.008.240 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VENANCIO COM. DE PECAS E ACESS. P/ AUTOS LTDA

CASA DO

AV PRESIDENTE VARGAS, 1940 - JARDIM BOA ESPERANCA - FRANCA - SP
Fone: (16)3708-0700 - CEP: 14401-120

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.240
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0656 2072 1000 0100 5500 1000 0082 4010 0008 2404

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 NO ESTADO	**135180407970878 19/06/2018 13:32:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310064750115		56.207.210/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	19/06/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAL ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1256		

DUPLICATAS

Número : 8240/1 Vencimento : 14/07/2018 Valor : R$ 248,00	

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	248,00

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	248,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DEST/REM				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES				

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	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
13733	CUBO R DUC 0502 TRS SABS - 1329940080	87085099	5101	5405	PC	1,00	248,00	0,00	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/06/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-DOCTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Val.Aprox.dos Tributos R$ 82,88 (33,42%) Fonte: IBPT**** PLACA DJP8346 ****	

SICOOB | 756-0 | Recibo do Sacado

Local de pagamento **Até o Vencimento pagavel em qualquer Agência.**						Vencimento **14/07/2018**
Cedente VENANCIO COM.DE PECAS E ACES. P/AUTOS LTDA - CASA DO FIAT						Agência / Código Cedente 4321/4321/137391
Data do Documento 19/06/2018	Número do Documento 100056 01/01		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 20/06/2018	Nosso Número 0005988-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 248,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

Cobrar juros de R$ 0,99 por dia de atraso
Cobrar Multa de R$ 2,48 após o vencimento.

nde 8240

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 4775
R JONAL ALVES COSTA, 559
CENTRO
14.450-000 - JERIQUARA / SP

CPF / CNPJ
45.353.315/0001-50

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebemos através do cheque número do banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

SICOOB | 756-0 | 75691.43212 01013.739105 00598.860013 9 75850000024800

Local de pagamento **Até o Vencimento pagavel em qualquer Agência.**						Vencimento **14/07/2018**
Cedente VENANCIO COM.DE PECAS E ACES. P/AUTOS LTDA - CASA DO FIAT						Agência / Código Cedente 4321/4321/137391
Data do Documento 19/06/2018	Número do Documento 100056 01/01		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 20/06/2018	Nosso Número 0005988-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 248,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

Cobrar juros de R$ 0,99 por dia de atraso
Cobrar Multa de R$ 2,48 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 4775
R JONAL ALVES COSTA, 559
CENTRO
14450000 - JERIQUARA / SP

CPF / CNPJ
45.353.315/0001-50

Código de Baixa

ıdor/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

29/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:12:11
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691432120101373910500598860013975850000024800
NR. DOCUMENTO 62.903
DATA DO PAGAMENTO 29/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 248,00
VALOR COBRADO 248,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.1B9.A82.302.138.72A

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03037

DATA: 19/06/2018 VENCTO:29/06/2018 PAGTO: 29/06/2018
Credor..: VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ CNPJ: 56.207.210/0001-00 Cod: 2613
Endereço: AV: PRESIDENTE VARGAS
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-120
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **248,00**
(duzentos e quarenta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 248,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3182 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 248,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 248,00
TOTAL					R$ 248,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 248,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 248,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	248,00
TOTAL. . .			R$ 248,00

Despesa paga em 29/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3391

NOTA DE EMPENHO Nº **3391**	FICHA: 132	DATA: 29/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/06/2018

NOME: BANCO DO BRASIL — 00.000.000/2927-02 — CÓDIGO: 306
ENDEREÇO: AV: NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TARIFAS BANCARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**174,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	117.529,22	174,60	82.296,18

VALOR A SER PAGO R$ **174,60**

cento e setenta e quatro reais e sessenta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/06/2018

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

29.06.18
DATA

CONTABILIZADO

29/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	tarifa	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 31/05/2018 conforme extrato bancario	1.954,87

ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não contabilizadas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)

30/05/2018	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	174,60
			174,60

DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não contabilizadas.(Depósitos etc)

30/05/2018	REND	REND APLIC FINANCEIRA	29,79
			29,79

Saldo em 31/05/2018 de acordo com a contabilidade	2.099,68

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03112

DATA: 29/06/2018 VENCTO:29/06/2018 PAGTO: 29/06/2018
Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/2927-02 Cod: 306
Endereço: AV: NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TARIFAS BANCARIA.

Valor **174,60**
(cento e setenta e quatro reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 174,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
3391	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 174,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 174,60
TOTAL					R$ 174,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 174,60

Despesa Liquida: . . . . **R$ 174,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 29/06/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TARIFA	174,60
TOTAL. . .			R$ 174,60

Despesa paga em 29/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3245

NOTA DE EMPENHO Nº 3245	FICHA: 125	DATA: 25/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2018 - Folha Mensal ID:(124) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**68.293,27**

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
970.000,00	381.794,92	68.293,27	519.911,81

VALOR A SER PAGO R$ **68.293,27**

sessenta e oito mil, duzentos e noventa e três reais e vinte e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/06/2018

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

29.06.18
DATA

CONTABILIZADO

26/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3246

NOTA DE EMPENHO Nº 3246	FICHA: 125	DATA: 25/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2018 - Folha Mensal ID:(124) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**477,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.33	GRATIFICAÇÃO POR EXERCÍCIO DE FUNÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000,00	450.088,19	477,00	519.434,81

VALOR A SER PAGO R$ **477,00**

quatrocentos e setenta e sete reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/06/2018

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

29 06 18
DATA

CONTABILIZADO

26/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.06.18
DATA

Edel Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3247

NOTA DE EMPENHO Nº **3247**	FICHA: 125	DATA: 25/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2018 - Folha Mensal ID:(124) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**9.645,16**

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
970.000,00	450.565,19	9.645,16	509.789,65

VALOR A SER PAGO R$ **9.645,16**

nove mil, seiscentos e quarenta e cinco reais e dezesseis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/06/2018

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

29.06.18
DATA

CONTABILIZADO

26/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE

29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3248

NOTA DE EMPENHO Nº 3248	FICHA: 125	DATA: 25/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2018 - Folha Mensal ID:(124) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.041,19**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000,00	460.210,35	1.041,19	508.748,46

VALOR A SER PAGO R$ **1.041,19**

um mil e quarenta e um reais e dezenove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/06/2018

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

29.06.18
DATA

CONTABILIZADO

26/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

28/06/2018 08:52:41

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	**96.674,37**		
Total de Vencimentos	79.456,62		
Salário Família	190,26		
Outras Deduções	[illegible]		
Horas Extras (3.1.90.16)	[illegible]		
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	[illegible]		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	[illegible]		
Sal. Maternidade	[illegible]		
Beneficios Assistenciais	[illegible]		
Total Bruto	79.646,88		
Total de Descontos	19.786,54		
Total Líquido	59.860,34	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	16.536,81	190,26	0,00	0,00	16.346,55
35 COMISSIONADOS	490,68	0,00	0,00	0,00	490,68
Total	17.027,49	190,26	0,00	0,00	16.837,23

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	41
Total	41
Quantidade de trabalhadores processados	41

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	41	1.230,00	57.333,37	Salário Base
006	ADICIONAL NOTURNO	6	630,00	5.808,30	
021	INSALUBRIDADE 20%	27	331,00	5.151,60	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	33	100,00	7.658,51	
051	SEXTA PARTE	7	5,00	1.986,65	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	477,00	
904	SALARIO FAMILIA	3	6,00	190,26	Salário Família
908	1/3 FERIAS	2	60,00	1.041,19	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	1.176,00	22.123,25
Salário Base	1.230,00	57.333,37
Salário Família	6,00	190,26
Total	**2.412,00**	**79.646,88**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
112	MULTA DE TRANSITO	2	0,00	260,31	Receita Extra Despesa Extra
114	CONVENIO EMPREST CEF	10	0,00	3.860,71	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	19	0,00	7.300,06	Receita Extra Despesa Extra
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	2	0,00	447,18	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	41	358,00	7.192,60	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	13	120,00	725,68	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	478,00	19.786,54
Total	**478,00**	**19.786,54**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	7.009,43
35 - COMISSIONADOS	183,17

Resumo Contábil

28/06/2018 08:52:41

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total	7.192,60

Base de I.R.R.F.	**79.456,62**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**79.456,62**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	77.166,90
35 - COMISSIONADOS	2.289,72

Data Pagamento: 06/07/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
410-1	ALTAIR ELIAS DA SILVA	02/01/1992	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.502,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	633,33
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	208,76
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	375,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	15,52
P	051	SEXTA PARTE	1.00	250,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,66	2.319,66	2.319,66	857,61	1.462,05

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.320,94	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	345,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	132,09	D	919	PREVIDENCIA	8.00	116,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.453,03	1.453,03	1.453,03	461,89	991,14

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	974,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	129,05
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	639,18					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.613,18	1.613,18	1.613,18	129,05	1.484,13

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	60,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	98,40	D	919	PREVIDENCIA	8.00	86,59

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.082,40	1.082,40	1.082,40	147,01	935,39

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	223,83
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	920	IRRF SALARIO	7.50	26,94
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.487,00	2.487,00	2.487,00	250,77	2.236,23

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	919	PREVIDENCIA	9.00	223,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	26,94
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.487,00	2.487,00	2.487,00	535,98	1.951,02

Data Pagamento: 06/07/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
90-1	ELIO PINTO DE CARVALHO	01/03/1979	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	919	PREVIDENCIA	9.00	235,52
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	35,81
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7.00	559,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	266,61					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.616,96	2.616,96	2.616,96	271,33	2.345,63

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	344,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	106,71
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	149,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,90	1.333,90	1.333,90	450,91	882,99

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	87,47
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	99,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.093,40	1.093,40	1.093,40	87,47	1.005,93

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	994,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	185,56
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	198,80					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	162,80					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	515,46					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.061,86	2.061,86	2.061,86	185,56	1.876,30

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

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	226,99
P	051	SEXTA PARTE	1.00	387,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	402,26
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	477,00	D	920	IRRF SALARIO	15.00	133,41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.656,97	3.656,97	3.656,97	1.689,65	1.967,32

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	112	MULTA DE TRANSITO	1.00	156,19
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.042,63	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	307,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	253,99
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23	D	920	IRRF SALARIO	7.50	49,82

Data Pagamento: 06/07/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.822,20	2.822,20	2.822,20	767,69	2.054,51

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	100,58
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.257,25	1.257,25	1.257,25	100,58	1.156,67

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	219,29
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	75,91
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	984,00	984,00	1.047,42	373,92	673,50

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	254,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	98,40	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	220,19
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	919	PREVIDENCIA	8.00	86,59

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.082,40	1.082,40	1.145,82	561,31	584,51

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	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.397,06	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	247,51
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	408,83
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	375,68	D	920	IRRF SALARIO	15.00	141,38
P	051	SEXTA PARTE	1.00	250,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.716,72	3.716,72	3.716,72	1.139,92	2.576,80

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	104,45
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.305,72	1.305,72	1.305,72	104,45	1.201,27

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	90,57
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	223,83
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.487,00	2.487,00	2.487,00	568,40	1.918,60

Data Pagamento: 06/07/2018 - 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	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	728,35	1.582,01

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6220-1	MARIA DO CARMO MESSIAS NUNES SATO	05/07/2006	1043 - SECRETARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.563,32	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	518,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	156,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00	154,76

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.719,65	1.719,65	1.719,65	672,93	1.046,72

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	658,19
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	216,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	289,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.406,71	2.406,71	2.406,71	874,79	1.531,92

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	8.00	129,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	284,79					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.614,76	1.614,76	1.614,76	129,18	1.485,58

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	126,17
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.577,19	1.577,19	1.577,19	126,17	1.451,02

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	239,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,58
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.657,57	2.657,57	2.657,57	277,76	2.379,81

Data Pagamento: 06/07/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3360-1	MATILDE MARIA BORGES	01/03/2000	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	11.00	327,72
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	56,07
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6.00	643,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.979,32	2.979,32	2.979,32	383,79	2.595,53

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	100,58
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.257,25	1.257,25	1.257,25	100,58	1.156,67

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7812-1	OLIENE MACEDO PIMENTEL RECIERI	06/06/2011	2004 - ASSESSOR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	295,73
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	984,00	984,00	984,00	374,45	609,55

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3300-1	ORIPA APARECIDA ALVES DA SILVA SOUZA	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	106,71
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	149,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,90	1.333,90	1.333,90	106,71	1.227,19

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	160,16
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.779,57	1.779,57	1.779,57	160,16	1.619,41

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	586,21
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	809,02	1.501,34

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	112	MULTA DE TRANSITO	1.00	104,12
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	234,82
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	94,78

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.184,80	1.184,80	1.184,80	433,72	751,08

Data Pagamento: 06/07/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6030-1	ROSANA DA SILVA AZEVEDO NONATO	05/06/2006	1060 - FARMACÊUTICA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	472,94
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	919	PREVIDENCIA	9.00	190,76

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.119,56	2.119,56	2.119,56	663,70	1.455,86

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7380-1	SANDRA MARIA GARCIA DA SILVEIRA	07/05/2008	1016 - CIRURGIAO DENTISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.563,32	D	919	PREVIDENCIA	9.00	171,94
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	156,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.910,45	1.910,45	1.910,45	171,94	1.738,51

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	358,74
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	189,26
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	525,73					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.102,92	2.102,92	2.102,92	548,00	1.554,92

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	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	421,34
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	642,29	D	920	IRRF SALARIO	15.00	156,57
P	051	SEXTA PARTE	1.00	428,19					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.830,45	3.830,45	3.830,45	1.623,11	2.207,34

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.004,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	316,97
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	100,40	D	919	PREVIDENCIA	8.00	88,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.104,40	1.104,40	1.104,40	405,32	699,08

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	207,93
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	222,81	2.087,55

Data Pagamento: 06/07/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.442,13	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	590,34
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	194,55
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	288,42					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	240,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.161,70	2.161,70	2.161,70	784,89	1.376,81

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
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	127,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.599,67	1.599,67	1.599,67	607,87	991,60

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.004,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	150,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	135,73
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	919	PREVIDENCIA	8.00	92,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.154,60	1.154,60	1.218,02	451,01	767,01

Total Unidade: 41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	79.456,62	79.456,62	79.646,88	19.786,54	59.860,34

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03010

DATA: 25/06/2018 VENCTO:29/06/2018 PAGTO: 29/06/2018

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2018 - Folha Mensal ID:(124)

Valor **79.456,62**

(setenta e nove mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais e sessenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 79.456,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3245	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 68.293,27	R$ 0,00	R$ 19.786,54	R$ 48.506,73
3246	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 477,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 477,00
3248	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.041,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.041,19
3247	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 9.645,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.645,16
TOTAL					R$ 79.456,62	R$ 0,00	R$ 19.786,54	R$ 59.670,08

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 59.670,08**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 29/06/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	FOLHA	59.670,08
TOTAL. . .			R$ 59.670,08

Despesa paga em 29/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3250

NOTA DE EMPENHO Nº 3250	FICHA: 112	DATA: 25/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2018 - Folha Mensal ID:(124) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**21.005,94**

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
229.000,00	117.303,50	21.005,94	90.690,56

VALOR A SER PAGO R$ **21.005,94**

vinte e um mil e cinco reais e noventa e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/06/2018

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

29.06.18
DATA

CONTABILIZADO

26/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6.289-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3251

NOTA DE EMPENHO Nº 3251	FICHA: 112	DATA: 25/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2018 - Folha Mensal ID:(124) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.610,97**

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
229.000,00	138.309,44	1.610,97	89.079,59

VALOR A SER PAGO R$ **1.610,97**

um mil, seiscentos e dez reais e noventa e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/06/2018

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

29.06.18
DATA

CONTABILIZADO

26/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

28/06/2018 08:52:41

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total a Empenhar	**27.495,40**		
Total de Vencimentos	22.616,91		
Salário Família	31,71		
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	22.648,62		
Total de Descontos	4.941,39		
Total Líquido	17.707,23	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	4.846,78	31,71	0,00	0,00	4.815,07
Total	4.846,78	31,71	0,00	0,00	4.815,07

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	11
Quantidade de trabalhadores processados	11

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	10	300,00	19.861,14	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	6	63,00	1.144,80	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7	16,00	1.610,97	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	31,71	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	79,00	2.755,77
Salário Base	300,00	19.861,14
Salário Família	1,00	31,71
Total	**380,00**	**22.648,62**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	719,50	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	4	0,00	1.721,30	Receita Extra Despesa Extra
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	1	1,00	101,26	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	10	92,00	2.136,40	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	6	52,50	262,93	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	145,50	4.941,39
Total	**145,50**	**4.941,39**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.136,40
Total	2.136,40

Base de I.R.R.F.	**22.616,91**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**22.616,91**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	22.616,91

Data Pagamento: 06/07/2018 - 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	1.666,51	D	919	PREVIDENCIA	9.00	167,15
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.857,31	1.857,31	1.857,31	167,15	1.690,16

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	461,31
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	316,92
					D	920	IRRF SALARIO	7.50	49,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.881,16	2.881,16	2.881,16	827,75	2.053,41

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.004,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	100,40	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	96,02
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	31,71	D	919	PREVIDENCIA	8.00	88,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.104,40	1.104,40	1.136,11	401,04	735,07

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.720,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	540,79
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	86,04	D	919	PREVIDENCIA	9.00	162,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.806,91	1.806,91	1.806,91	703,41	1.103,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6010-1	JULIANA SARRETA LUCINDO	05/06/2006	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.053,93	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	101,26
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	390,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	305,39	D	920	IRRF SALARIO	15.00	119,14

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.550,12	3.550,12	3.550,12	610,91	2.939,21

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6880-1	LANCARDINA DE LOURDES SILVA	03/12/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	623,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	845,99	1.464,37

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	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	725,64	1.584,72

Data Pagamento: 06/07/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

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	239,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,58
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.657,57	2.657,57	2.657,57	277,76	2.379,81

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	919	PREVIDENCIA	8.00	133,32

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.666,51	1.666,51	1.666,51	133,32	1.533,19

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	22.616,91	22.616,91	22.648,62	4.941,39	17.707,23

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03011

DATA: 25/06/2018 VENCTO:29/06/2018 PAGTO: 29/06/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2018 - Folha Mensal ID:(124)

Valor **22.616,91**
(vinte e dois mil, seiscentos e dezesseis reais e noventa e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 22.616,91**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
3250	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 21.005,94	R$ 0,00	R$ 4.941,39	R$ 16.064,55
3251	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.610,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.610,97
TOTAL					R$ 22.616,91	R$ 0,00	R$ 4.941,39	R$ 17.675,52

Despesa Líquida: . . . . **R$ 17.675,52**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 29/06/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	FOLHA	17.675,52
TOTAL. . .			R$ 17.675,52

Despesa paga em 29/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3252

NOTA DE EMPENHO Nº 3252	FICHA: 134	DATA: 25/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2018 - Folha Mensal ID:(124) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**9.572,46**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	53.707,66	9.572,46	86.719,88

VALOR A SER PAGO R$ **9.572,46**

nove mil, quinhentos e setenta e dois reais e quarenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/06/2018

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

29.06.18
DATA

CONTABILIZADO
26/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3253

NOTA DE EMPENHO Nº 3253	FICHA: 134	DATA: 25/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2018 - Folha Mensal ID:(124) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**824,91**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	63.280,12	824,91	85.894,97

VALOR A SER PAGO R$ **824,91**

oitocentos e vinte e quatro reais e noventa e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/06/2018

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

29.06.18
DATA

CONTABILIZADO

26/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6239-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

28/06/2018 08:52:41

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Total a Empenhar	**12.625,53**		
Total de Vencimentos	10.397,37		
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	10.397,37		
Total de Descontos	2.682,71		
Total Líquido	7.714,66	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	2.228,16	0,00	0,00	0,00	2.228,16
Total	2.228,16	0,00	0,00	0,00	2.228,16

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
Total	6
Quantidade de trabalhadores processados	6

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	6	180,00	8.427,66	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	6	101,00	1.144,80	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6	9,00	824,91	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	110,00	1.969,71
Salário Base	180,00	8.427,66
Total	**290,00**	**10.397,37**

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	3	0,00	997,97	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	6	52,00	951,75	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	15,00	101,67	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	67,00	2.682,71
Total	**67,00**	**2.682,71**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	951,75
Total	951,75

Base de I.R.R.F.	**10.397,37**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.397,37**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	10.397,37

Data Pagamento: 06/07/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7759-1	APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUNHA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	266,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	124,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	496,05	812,68

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	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	376,11
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	538,07	D	920	IRRF SALARIO	15.00	101,67

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.419,24	3.419,24	3.419,24	1.165,29	2.253,95

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	185,64
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	290,33	1.018,40

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7817-1	ISABEL MARIA BATISTA	18/07/2011	1070 - TECNICO EM ENFERMAGEM (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.478,49	D	919	PREVIDENCIA	9.00	156,88
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	73,92					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.743,21	1.743,21	1.743,21	156,88	1.586,33

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	364,78
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	469,47	839,26

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7897-1	THALYTA VERONICA DA SILVA	01/11/2013	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	104,69	1.204,04

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.397,37	10.397,37	10.397,37	2.682,71	7.714,66

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03012

DATA: 25/06/2018 VENCTO:29/06/2018 PAGTO: 29/06/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2018 - Folha Mensal ID:(124)

Valor **10.397,37**
(dez mil, trezentos e noventa e sete reais e trinta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.397,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3252	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 9.572,46	R$ 0,00	R$ 2.682,71	R$ 6.889,75
3253	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 824,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 824,91
TOTAL					R$ 10.397,37	R$ 0,00	R$ 2.682,71	R$ 7.714,66

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.714,66**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 29 / 06 / 18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	FOLHA	7.714,66
TOTAL. . .			R$ 7.714,66

Despesa paga em 29/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2926

NOTA DE EMPENHO Nº **2926**	FICHA: 116	DATA: 05/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/06/2018

NOME: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO: R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**245,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.000,00	10.934,28	245,00	820,72

VALOR A SER PAGO R$ **245,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

26/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
743

Data e Hora da Emissão	05/06/2018 07:34:53	Competência	5/6/2018	Código de Verificação	240467175
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	69.031.680/0001-07	Inscrição Municipal	29066	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA TUFFY JORGE ,1080 - VILA FORMOSA CEP: 14405-146				
Complemento:		Telefone:	(16)3720-4035	e-mail:	globo@aci-franca.org.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	prefeitura municipal de jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	rua jonas alvers costa ,552 - centro CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1205	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

20 blocos receituario

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 182110000 - SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	245,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	245,00
(-) 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	245,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	245,00	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.

Ficha 116

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05/06/2018

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.29.19
6949306949           SEGUNDA VIA                0002
             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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2136-9 - PC.ESTACAO-U.FRANCA
CONTA:       6.951-5

FAVORECIDO:  GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRACAS LT
CPF/CNPJ: 69.031.680/0001-07
VALOR: R$                                  245,00
DEBITO EM: 13/06/2018
================================================
DOCUMENTO: 061305
AUTENTICACAO SISBB:         1.CBA.D5D.3FA.C57.896
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02862

DATA: 05/06/2018 VENCTO:13/06/2018 PAGTO: 13/06/2018
Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

Valor **245,00**
(duzentos e quarenta e cinco reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 245,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2926	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.39.00	R$ 245,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 245,00
TOTAL					R$ 245,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 245,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 245,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	245,00
TOTAL. . .			R$ 245,00

Despesa paga em 13/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2922

NOTA DE EMPENHO Nº 2922	FICHA: 114	DATA: 04/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/06/2018

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897
ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.592,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
79.000,00	75.045,32	2.592,70	1.361,98

VALOR A SER PAGO R$ **2.592,70**

dois mil, quinhentos e noventa e dois reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO
04/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 033
A: 0522
C/C: 13000357-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00974/18	04/06/2018	04/06/2018

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.004	ACIDO RETINOICO 0,05%+CREME BASE QSP 30 GR	UNI	4	14,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.004	ACIDO RETINOICO 0,05%+CREME BASE QSP 30 GR	UNI	4	14,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.004	ACIDO RETINOICO 0,05%+CREME BASE QSP 30 GR	UNI	4	14,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.100	ADAPALENO 0,1%+PERÓXIDO BENZOILA 2,5%+GEL BASE	UN	3	18,40	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.007	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CH/	CAP	60	1,58	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.637	AMITRIPTILINA 10 MG	CP	60	0,40	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.011	ARIPIPRAZOL 10MG	CAP	30	9,17	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.019	CICLOBENZAPRINA 5MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAM	CAP	60	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	60	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	60	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	60	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	60	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	60	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	60	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.028	CONDROITINA 400MG+GLUCOSAMINA 500MG	CAP	180	0,54	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.028	CONDROITINA 400MG+GLUCOSAMINA 500MG	CAP	180	0,54	MANUT DA ADMINISTR	
010.068.004	DIOSMINA 450MG, HESPERIDONA 50MG	CP	60	0,38	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.038	ESCITALOPRAM 20MG	CAP	30	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.127	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5	CAP	40	2,29	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.127	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5	CAP	45	2,29	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.127	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5	CAP	30	2,29	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.034	FILTRO SOLAR FPS 30 120G	UN	2	19,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.065	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	UNI	3	16,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.070	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	CAP	60	0,99	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.070	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	CAP	60	0,99	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.070	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	CAP	60	0,99	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	60	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	60	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	60	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	60	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.592,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00974/18	04/06/2018	04/06/2018

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

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

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 204 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 204 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	CHAVE DE ACESSO 35180607915863000138550010000002041342543316 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° 0012/2017)	135180369773489 04/06/2018 13:32:01

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	04/06/2018
DEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA
...nas Alves Costa 559	Centro	14.450-000	04/06/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1329	SP	16:07:00

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	2.592,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.592,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	acido retinoico 0,05% + creme base qsp 30 gr	30039099	0102	5102	un	4,0000	14,00000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	acido retinoico 0,05% + creme base qsp 30 gr	30039099	0102	5102	un	4,0000	14,00000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	acido retinoico 0,05% + creme base qsp 30 gr	30039099	0102	5102	un	4,0000	14,00000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103	Adapaleno 0,1%+peroxido benzoila 2,5%+gel base 30g	30039099	0102	5102	un	3,0000	18,40000	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Aloina50mg+berinjela200mg+cavalinha100mg+cha verde100mg+citrus200mg+colageno250mg+faseolamina50mg+furosem da40mg+garc...	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,58000	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Amitriptilina 10mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,40000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
58350	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R$ 348,60 de tributos federais R$ 311,03 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 04 / 06 / 2018

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 204

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
35180607915863000138550010000002041342543316

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° 0012/2017)	**135180369773489 04/06/2018 13:32:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	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
11	Aripiprazol 10mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	9,17000	275,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Ciclobenzaprina 5mg+meloxicam15mg+paracetamol700mg+ranitidina150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,64000	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,90000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,90000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,90000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,90000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,90000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,90000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	condroitina 400mg+glucosamina500mg	30039099	0102	5102	un	180,0000	0,54000	97,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	condroitina 400mg+glucosamina500mg	30039099	0102	5102	un	180,0000	0,54000	97,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	Diosmina 450mg+hesperidina 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,38000	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	Escitalopram 20mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,18000	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	40,0000	2,29000	91,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	45,0000	2,29000	103,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	2,29000	68,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Filtro solar fps 30 - 120g	30039099	0102	5102	un	2,0000	19,89000	39,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Oleo de girassol 300ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,89000	50,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,99000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,99000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,99000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,90000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.19
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA: 13.000.357-4

FAVORECIDO: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$ 2.592,70
DEBITO EM: 13/06/2018
==========
DOCUMENTO: 061304
AUTENTICACAO SISBB: 6.A1A.059.E3E.31C.72B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02861

DATA: 04/06/2018 VENCTO:13/06/2018 PAGTO: 13/06/2018
Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.592,70**
(dois mil, quinhentos e noventa e dois reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.592,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2922	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.592,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.592,70
TOTAL					R$ 2.592,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.592,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.592,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	2.592,70
TOTAL. . .			R$ 2.592,70

Despesa paga em 13/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2921

NOTA DE EMPENHO Nº 2921	FICHA: 114	DATA: 04/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/06/2018

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897
ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.693,67**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
79.000,00	72.351,65	2.693,67	3.954,68

VALOR A SER PAGO R$ **2.693,67**

dois mil, seiscentos e noventa e três reais e sessenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

04/6/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 033
A: 0522
CIC: 13000357-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00973/18	04/06/2018	04/06/2018

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	60	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	60	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	60	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	60	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	60	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.080	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	UNI	3	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.080	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	UNI	3	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.080	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	UNI	3	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.087	UREIA 10% + CREME QSP 120GR	UNI	3	7,99	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.079	VITAMINA D3 10.000 UI 20ML	FRASC	3	12,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.091	VITAMINA D 3 1000UI QSP 20ML	UNI	3	12,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.091	VITAMINA D 3 1000UI QSP 20ML	UNI	3	12,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.091	VITAMINA D 3 1000UI QSP 20ML	UNI	3	12,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.091	VITAMINA D 3 1000UI QSP 20ML	UNI	3	12,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.091	VITAMINA D 3 1000UI QSP 20ML	UNI	2	12,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.091	VITAMINA D 3 1000UI QSP 20ML	UNI	3	12,00	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					2.693,67

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00973/18	04/06/2018	04/06/2018

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

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

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 205 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 205 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	CHAVE DE ACESSO 35180607915863000138550010000002051915028609 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
da(pregão presencial 007/2018 processo n° 007/2018	135180369864252 04/06/2018 13:50:04

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	04/06/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
Jonas Alves Costa 559	Centro	14.450-000	04/06/2018
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1329	SP	16:34:00

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	2.693,67

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	2.693,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	risperidona 1mg/1ml 100ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	19,50000	58,50	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"	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04 / 06 / 2018

Ficha 114

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 205
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
35180607915863000138550010000002051915028609

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 007/2018 processo n° 007/2018	**135180369864252 04/06/2018 13:50:04**

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. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
80	risperidona 1mg:1ml 100ml	30039099	0102	5102	un	3.0000	19,50000	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	risperidona 1mg:1ml 100ml	30039099	0102	5102	un	3.0000	19,50000	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
87	ureia 10% + creme 120gr	30039099	0102	5102	un	3,0000	7,99000	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	vitamina d 3 1000ui 20ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	12,00000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	vitamina d 3 1000ui 20ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	12,00000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	vitamina d 3 1000ui 20ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	12,00000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	vitamina d 3 1000ui 20ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	12,00000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	vitamina d 3 1000ui 20ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	12,00000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	vitamina d 3 1000ui 20ml	30039099	0102	5102	un	2,0000	12,00000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	vitamina d 3 1000ui 20ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	12,00000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.19
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA: 13.000.357-4

FAVORECIDO: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$ 2.693,67
DEBITO EM: 13/06/2018
==========
DOCUMENTO: 061303
AUTENTICACAO SISBB: E.10E.0BD.D86.FBE.076

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02860

DATA: 04/06/2018 VENCTO:13/06/2018 PAGTO: 13/06/2018
Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.693,67**
(dois mil, seiscentos e noventa e três reais e sessenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.693,67**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2921	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.693,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.693,67
TOTAL					R$ 2.693,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.693,67

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.693,67**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	2.693,67
TOTAL. . .			R$ 2.693,67

Despesa paga em 13/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2606

NOTA DE EMPENHO Nº 2606	FICHA: 140	DATA: 16/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

NOME: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO: R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	**245,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	6.540,00	245,00	13.215,00

VALOR A SER PAGO R$ **245,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

16/5/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME.
CNPJ/CPF

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

Número da NFS-e
717

Data e Hora da Emissão	17/05/2018 08:33:43	Competência	17/5/2018	Código de Verificação	393752468
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	69.031.680/0001-07	Inscrição Municipal	29066	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA TUFFY JORGE ,1080 - VILA FORMOSA CEP: 14405-146				
Complemento:		Telefone:	(16)3720-4035	e-mail:	globo@aci-franca.org.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	prefeitura municipal de jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	rua jonas alvers costa ,552 - centro CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1205	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

20 blocos de receituario

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 182110000 - SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	245,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	245,00
(-) 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	245,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	245,00	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, 17/05/2018

Ficha 140

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.19
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2136-9 - PC.ESTACAO-U.FRANCA
CONTA: 6.951-5

FAVORECIDO: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRACAS LT
CPF/CNPJ: 69.031.680/0001-07
VALOR: R$ 245,00
DEBITO EM: 13/06/2018
==========
DOCUMENTO: 061302
AUTENTICACAO SISBB: D.AFD.C47.2E5.C05.DBB

ORDEM DE PAGAMENTO 02859

DATA: 16/05/2018 VENCTO:13/06/2018 PAGTO: 13/06/2018
Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

Valor **245,00**
(duzentos e quarenta e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 245,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2606 / 1	OR	020410	10.301.0150.2087.0000	3.3.90.39.00	R$ 245,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 245,00
TOTAL					R$ 245,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 245,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 245,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	245,00
TOTAL. . .			R$ 245,00

Despesa paga em 13/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2249

NOTA DE EMPENHO Nº **2249**	FICHA 132	DATA 27/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000064/17 PREGÃO PRESENCIAL 0055/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 29/05/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**3.682,94**

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
200.000,00	78.530,11	3.682,94	117.786,95

VALOR A SER PAGO R$ **3.682,94**
três mil, seiscentos e oitenta e dois reais e noventa e quatro centavos ***********************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO 27/04/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

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

Letícia de Paula Almeida
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

402500394394

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
02/05/2018 16:19	05/2018	00394394	00001155	1B3E-5R4A-5E3C-0B9W-3S4R

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.

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$**	**3.682,94**

Valor do ISSQN	144,26	Valor Total da Nota	**3.682,94**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)	3,9171	3.682,94				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

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

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

Em, 02/05/2018

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

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

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001155

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B9W-3S4R

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1300
Início: 01/04/2018
Fim: 30/04/2018
Emissão: 02/05/2018
Vencimento: 05/05/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

00153482		02/04	MARIA NEUSA SILVA SANTOS			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI		UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
					Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00153483		02/04	DICELMA DIAS MOREIRA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00153676		05/04	MAITHE CRISTINA DOS SANTOS SILVA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
CURG5	SGE		CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS)	02.02.01.005-8		CH 8,90	R$ 8,90
VDRL	SGE		SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
TOXOG	SGE		TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
TOXOM	SGE		TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
					Subtotal:	40,73	R$ 40,73
00153729		05/04	CAIO DERMINIO MARCULA RAIMUNDO			Camilo Jose Lupoli	
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI		UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
					Subtotal:	9,31	R$ 9,31
00154011		10/04	PAULA FERNANDA DA SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	45,58	R$ 45,58
00154013		10/04	JOYCE APARECIDA HONORIO GLEGORIO			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
FSHF	SGE		FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUIS	02.02.06.023-3		CH 6,86	R$ 6,86
					Subtotal:	6,86	R$ 6,86
00154014		10/04	MARCOS EURIPEDES GLEGORIO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE		HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE		CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VHS	SGE		HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	59,53	R$ 59,53
00154015		10/04	WAGNER ROBERTO MONTEIRO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	64,35	R$ 64,35
00154166		12/04	JOSE RODRIGUES CAMILO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
COAG3	SGE		COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE		FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
BILI	SGE		BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	02.02.01.020-1		CH 1,09	R$ 1,09
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
					Subtotal:	70,40	R$ 70,40
00154167		12/04	DENIOR EURIPEDES NOGUEIRA DE SOUZA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
					Subtotal:	13,34	R$ 13,34
00154168		12/04	JOANA DARC DE SOUZA DIAS			ELEINIS G. LOPES	
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
					Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00154169		12/04	GEZEL APARECIDO DA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98

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

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1300
Início: 01/04/2018
Fim: 30/04/2018
Emissão: 02/05/2018
Vencimento: 05/05/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
				Subtotal:	62,49	R$ 62,49
00154170	12/04	MARIA CLARA MACIEL DE SOUSA SILVA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
EFHEM	SGE	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	02.02.02.035-5		CH 3,18	R$ 3,18
				Subtotal:	3,18	R$ 3,18
00154171	12/04	SIRLENE RIBEIRO DOS SANTOS MAGALHARES			LOURIEL CAMPOS	
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
BILI	SGE	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	02.02.01.020-1		CH 1,09	R$ 1,09
AMILA	SGE	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.018-0		CH 2,25	R$ 2,25
				Subtotal:	12,78	R$ 12,78
00154172	12/04	VALDECI ANTONIO DE PAULA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
				Subtotal:	68,33	R$ 68,33
00154173	12/04	CINARA CRISTINA CARVALHO			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
				Subtotal:	7,79	R$ 7,79
00154174	12/04	PAULO ALVES LUCAS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
				Subtotal:	63,21	R$ 63,21
00154175	12/04	MISMEIRE BELETATO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	53,55	R$ 53,55
00154176	12/04	JOSE MATIAS BATISTA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	77,63	R$ 77,63
00154177	12/04	CIDELI CARMELITA CARVALHO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99

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

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1300
Início: 01/04/2018
Fim: 30/04/2018
Emissão: 02/05/2018
Vencimento: 05/05/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	62,23	R$ 62,23
00154178	12/04	LAERCIO PEREIRA DA COSTA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
				Subtotal:	59,75	R$ 59,75
00154366	17/04	MARIA VANDERLI FERREIRA DUBAS			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
FOSFO	SGE	FÓSFORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.043-0		CH 1,08	R$ 1,08
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	29,26	R$ 29,26
00154416	17/04	ANTONIO ROBERTO DE OLIVEIRA			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00154417	17/04	CAMILA DAIANE ORTIZ DE AZEVEDO			LOURIEL CAMPOS	
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
				Subtotal:	25,50	R$ 25,50
00154418	17/04	SIRLEI NEVES FIDELIS DE LIMA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	54,33	R$ 54,33
00154419	17/04	LAZARO PEREIRA DUARTE			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
				Subtotal:	42,39	R$ 42,39
00154420	17/04	ADRIANA APARECIDA DE SOUZA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal:	42,60	R$ 42,60
00154421	17/04	RAFAEL VIEIRA DE SOUZA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,58	R$ 45,58
00154422	17/04	ROSANGELA GOMES DE ASSIS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1300
Início: 01/04/2018
Fim: 30/04/2018
Emissão: 02/05/2018
Vencimento: 05/05/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	44,25	R$ 44,25
00154423	17/04	MARIA DOS REIS SILVA MORAIS			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	81,27	R$ 81,27
00154424	17/04	VICTOR NUNES DA SILVA CUNHA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	42,60	R$ 42,60
00154425	17/04	MARIA FERNANDA SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	42,60	R$ 42,60
00154426	17/04	JOAO PAULO JESUS SCAION SANTOS			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	18,20	R$ 18,20
00154427	17/04	SANDRA TEREZINHA DE OLIVEIRA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
				Subtotal:	0,98	R$ 0,98
00154428	17/04	MIKAELA APARECIDA DE OLIVEIRA RODRIGUE			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal:	27,54	R$ 27,54
00154429	17/04	SILVIA DE MELLO BAZILIO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	02.02.08.001-3		CH 4,96	R$ 4,96
				Subtotal:	27,61	R$ 27,61
00154430	17/04	GILDA APARECIDA TERRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
				Subtotal:	12,39	R$ 12,39
00154431	17/04	ANA LAURA MAGALHAES SANTIAGO			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ	PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ	PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	12,73	R$ 12,73
00154432	17/04	FLAVIA LOURENCO DOS SANTOS			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00154433	17/04	GUILHERME MARIANO GALVAO			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ	PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ	PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65

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

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Convênio: SUS JERIQUARA

Fatura: 1300
Início: 01/04/2018
Fim: 30/04/2018
Emissão: 02/05/2018
Vencimento: 05/05/2018

					Subtotal:	13,71	R$ 13,71
00154434		17/04	ANA CLARA MARIANO GALVAO			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ		PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ		PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	12,73	R$ 12,73
00154563		19/04	KEILA THIARA RODRIGUES DOS SANTOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PACK	SGE		HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
					Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00154564		19/04	VERONICA CRISTINA DE CASTRO SCHERMA			ROGERIO HENRIQUE SOARES	
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00154566		19/04	ARTHUR GABRIEL OLIVEIRA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	9,43	R$ 9,43
00154568		19/04	BRUNA CRISTINA DA SILVA			ROGERIO HENRIQUE SOARES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00154570		19/04	NATAN SANTOS DOMENEGUETTE			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE		FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	61,97	R$ 61,97
00154571		19/04	SILAS FERNANDES DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
					Subtotal:	54,15	R$ 54,15
00154572		19/04	IRENE CHICONI RIZZIERI			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CAL	SGE		CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
VHS	SGE		HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	48,70	R$ 48,70
00154573		19/04	CLAUDINA DUQUE FRANCISCO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
HBSAG	SGE		HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	61,15	R$ 61,15
00154574		19/04	PAULO DONIZETI CANDIDO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
HBSAG	SGE		HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	77,63	R$ 77,63
00154575		19/04	KARINA DE LIMA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	

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

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1300
Início: 01/04/2018
Fim: 30/04/2018
Emissão: 02/05/2018
Vencimento: 05/05/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
				Subtotal:	54,98	R$ 54,98
00154576	19/04	LUIS FELIPE FERREIRA DOMENEGHETTE			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	17,03	R$ 17,03
00154577	19/04	ANGELA MARIA JUSTO DOS SANTOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	20,71	R$ 20,71
00154578	19/04	TAIS MARIA MARQUES LIPORONI BUOSI			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	02.02.08.001-3		CH 4,96	R$ 4,96
				Subtotal:	14,27	R$ 14,27
00154579	19/04	ARLINDA JOSE MONTEIRO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,98	R$ 45,98
00154580	19/04	PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA DE SOUZA			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	8,76	R$ 8,76
00154581	19/04	MELISSA CRISTINA GONCALVES BARBOSA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
EFHEM	SGE	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	02.02.02.035-5		CH 3,18	R$ 3,18
				Subtotal:	103,54	R$ 103,54
00154582	19/04	MAIKON DA SILVA SANTOS			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
				Subtotal:	49,36	R$ 49,36
00154583	19/04	ANA ROSA DOS SANTOS			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	48,25	R$ 48,25
00154584	19/04	JOSE BARBOSA DE OLIVEIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
				Subtotal:	36,47	R$ 36,47
00154585	19/04	AMANDA RODRIGUES			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
				Subtotal:	8,20	R$ 8,20
00154586	19/04	LECI SOARES			ELEINIS G. LOPES	

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

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1300
Início: 01/04/2018
Fim: 30/04/2018
Emissão: 02/05/2018
Vencimento: 05/05/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0			CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3			CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1			CH 1,99	R$ 1,99
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5			CH 16,48	R$ 16,48
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5			CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0			CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0			CH 1,09	R$ 1,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:		62,46	R$ 62,46
00154587	19/04	LUCIA SOARES BERNARDES			Renata Frazao Nogueira Sandoval		
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal:		5,54	R$ 5,54
00154588	19/04	CELIA REGINA ARAUJO DE SOUZA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV				CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:		6,83	R$ 6,83
00154589	19/04	HELEN RAFAELA PESSOA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3			CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1			CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2			CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:		53,50	R$ 53,50
00154590	19/04	JOAO DUQUE SOBRINHO			ELEINIS G. LOPES		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0			CH 1,79	R$ 1,79
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3			CH 7,62	R$ 7,62
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1			CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3			CH 1,99	R$ 1,99
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0			CH 1,09	R$ 1,09
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0			CH 0,49	R$ 0,49
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5			CH 1,84	R$ 1,84
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:		45,34	R$ 45,34
00154709	23/04	VALDETE MARIA MALTA RODRIGUES			LOURIEL CAMPOS		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2			CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:		13,34	R$ 13,34
00154710	23/04	SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3			CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1			CH 1,99	R$ 1,99
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5			CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0			CH 18,55	R$ 18,55
ATIRE	SGE	TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI	02.02.03.062-8			CH 17,16	R$ 17,16
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D				CH 15,24	R$ 15,24
TIREO	SGE	TIREOGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.036-5			CH 13,35	R$ 13,35
				Subtotal:		108,05	R$ 108,05
00154787	24/04	MARCOS VINICIUS DOMENEGHETTE DA CUNH			ELEINIS G. LOPES		
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ	PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ	PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:		4,95	R$ 4,95
00154788	24/04	JOSE MATIAS BATISTA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5			CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0			CH 0,49	R$ 0,49
				Subtotal:		2,33	R$ 2,33
00154789	24/04	ANALIA BORGES CINTRA			Renata Frazao Nogueira Sandoval		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.029-5			CH 1,82	R$ 1,82
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8			CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
				Subtotal:		14,97	R$ 14,97
00154791	24/04	ALEF LUIZ INACIO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0			CH 18,55	R$ 18,55
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1			CH 1,99	R$ 1,99

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

TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	62,80	R$ 62,80
00154792	24/04	SENIO RINALDIN			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	71,63	R$ 71,63
00154793	24/04	CARLOS ANTONIO SANTANA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	69,21	R$ 69,21
00154794	24/04	EMILIA DA SILVA SOUZA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	57,10	R$ 57,10
00154795	24/04	NILVA DO CARMO MORAIS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
				Subtotal:	49,95	R$ 49,95
00154796	24/04	ROSA PEREIRA DO NASCIMENTO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
				Subtotal:	70,45	R$ 70,45
00154797	24/04	ADRIELI PAULA MORAIS DOS SANTOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69

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

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1300
Início: 01/04/2018
Fim: 30/04/2018
Emissão: 02/05/2018
Vencimento: 05/05/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2			CH 1,39	R$ 1,39
RETIC	SGE	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	02.02.02.003-7			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	02.02.04.014-3			CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	59,27	R$ 59,27
00154801	24/04	DANIEL APARECIDO DA SILVA				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0			CH 18,55	R$ 18,55
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0			CH 0,49	R$ 0,49
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5			CH 1,84	R$ 1,84
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	33,32	R$ 33,32
00154802	24/04	VALDECIR ALVES CINTRA				ELEINIS G. LOPES	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA				CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	02.02.08.001-3			CH 4,96	R$ 4,96
					Subtotal:	14,27	R$ 14,27
00154815	25/04	MARIA AMBROZINA DE SA				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ				CH 16,38	R$ 16,38
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0			CH 18,55	R$ 18,55
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3			CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1			CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2			CH 9,25	R$ 9,25
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	88,43	R$ 88,43
00155079	26/04	JOAO FERNANDES				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0			CH 18,55	R$ 18,55
					Subtotal:	31,92	R$ 31,92
00155080	26/04	EDMAR ELIAS				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00155081	26/04	SELMA MISSIAS FERREIRA SOUTO				ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0			CH 1,79	R$ 1,79
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0			CH 1,09	R$ 1,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5			CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0			CH 0,49	R$ 0,49
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5			CH 2,98	R$ 2,98
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D				CH 15,24	R$ 15,24
					Subtotal:	50,06	R$ 50,06
00155082	26/04	CAROLAYNE SILVA FERNANDES				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	36,59	R$ 36,59
00155083	26/04	ARNALDO INACIO DA COSTA				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3			CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1			CH 1,99	R$ 1,99
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5			CH 16,48	R$ 16,48
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2			CH 9,25	R$ 9,25
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3			CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	71,63	R$ 71,63
00155084	26/04	DARCY LACERDA DA CUNHA				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5			CH 1,40	R$ 1,40
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5			CH 16,48	R$ 16,48
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2			CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0			CH 18,55	R$ 18,55

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

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1300
Início: 01/04/2018
Fim: 30/04/2018
Emissão: 02/05/2018
Vencimento: 05/05/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
				Subtotal:	89,36	R$ 89,36
00155085	26/04	REGINA APARECIDA PEREIRA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,58	R$ 45,58
00155087	26/04	PAOLA FERREIRA SILVA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
				Subtotal:	13,40	R$ 13,40
00155088	26/04	MARIA LUCI DA SILVA DUARTE			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	66,94	R$ 66,94
00155089	26/04	CARMEM SILVIA ALVES			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	9,71	R$ 9,71
00155090	26/04	MARIA JOSE ALVES DA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00155091	26/04	DORALICE OLIMPIO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
TAP	SGE	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	02.02.02.014-2		CH 2,71	R$ 2,71
				Subtotal:	2,71	R$ 2,71
00155092	26/04	ANA LAURA OLIVEIRA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	44,25	R$ 44,25
00155093	26/04	ANA CLAUDIA BORGES			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	52,83	R$ 52,83
00155094	26/04	ELAINE ALVES CINTRA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	13,34	R$ 13,34
00155095	26/04	WALDEYR MAGNO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48

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

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura:	1300
Início:	01/04/2018
Fim:	30/04/2018
Emissão:	02/05/2018
Vencimento:	05/05/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

					Subtotal:	63,85	R$ 63,85
00155096		26/04	MARIA CONCEICAO SOARES FERREIRA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
MAG	SGE		MAGNÉSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.056-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
VHS	SGE		HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
					Subtotal:	37,99	R$ 37,99
00155097		26/04	MARIA HELENA RETUCCI			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
					Subtotal:	23,05	R$ 23,05

Quantidade de requisições:	99
Quantidade de exames:	775
Total dos exames:	R$ 3.682,94
Total dos exames (CH):	3.682,94
Subtotal:	R$ 3.682,94
Desconto em %:	0,00 %
Desconto em R$:	R$ 0,00
Adicional:	R$ 0,00
Despesas de cobrança:	R$ 0,00
Total geral:	R$ 3.682,94

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

```
11/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:35:17
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                  11/06/2018
NR. DOCUMENTO                660.156.000.101.026
VALOR TOTAL                                3.682,94
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUPOLI SERV MEDICOS SS
AGENCIA: 0156-2          CONTA:        101.026-3
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.F12.D42.C72.99B.DD6
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02774

DATA: 27/04/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S LTDA CNPJ: 01.639.514/0001-54 Cod: 4415
Endereço:
Cidade..: CEP:

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

Valor **3.682,94**
(três mil, seiscentos e oitenta e dois reais e noventa e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.682,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2249 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.682,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.682,94
TOTAL					R$ 3.682,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.682,94

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.682,94**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.682,94
TOTAL. . .			R$ 3.682,94

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1892

NOTA DE EMPENHO Nº 1892	FICHA 130	DATA 10/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL 0007/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 15/05/2018

NOME: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO 1765
ENDEREÇO: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETAS E FORMULAS INFANTIS COMPLETA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**828,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	171.571,79	828,52	397.599,69

VALOR A SER PAGO R$ **828,52**

oitocentos e vinte e oito reais e cinquenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 3360-X
C/C: 116902-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00667/18	10/04/2018	10/04/2018

Fornecedor EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA COD: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE Nº: 751 CNPJ: 04.106.730/0001-22
CAMPINAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	8	17,36	MANUT DA ADMINISTR	
9.001.250	APTAMIL 2 SOJA 400G	UN	6	25,40	MANUT DA ADMINISTR	
/.000.080	NUTRISON SOYA MULTIFIBER 800G	UN	12	44,77	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						828,52

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

EMPORIO SAUDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000322612
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0404 1067 3000 0122 5500 1000 3226 1210 0431 0554

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135180239292278 10/04/2018 13:19:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		10/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO		14450-000	10/04/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP		13:18:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000322612	10/05/2018	828,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
537,24	96,70	0,00	0,00	828,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	828,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE		DAH7438	SP	15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RIZIOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAO JOSE DO RIO	SP	647511530118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			17,840	15,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
110106	APTAMIL PREMIUM 2 LT 400G	19011090	560	5405	UN	8,00	17,3600	138,88	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	20190424	24/04/2019
24612	APTAMIL SOJA 2 LT 400G COD. ANVISA: 665770021 VLD.:30/04 /2020	19011090	260	5405	UN	6,00	25,4000	152,40	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	170626	13/08/2019
272	NUTRISON SOYA LT 800G COD.A NVISA: 574190047 VLD.:30/06/ 2021	21069090	500	5102	UN	12,00	44,7700	537,24	537,24	96,70	0,00	18.00%	0.00%	PA17276B	03/01/2019

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135180239292278
******PREGAO 7/2018 - PROCESSO 7/2018 - ORDEM DE FORNECIMENTO 65/2018 - ADM 2017/2020 - HOR DE ENTR DAS 7:00 AS 16:00 -******
<<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP: 14450000>>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 3560-X / C.C.: 116902-5
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00) PEDIDO: 535704
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
BASE DE CALC ICMS REDUZ CONF DECR49113(11/2004)ART39 PRORROG DECR50436 DO RICMS/00
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO TELEFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 10 / 04 / 18

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1 |
N. 000322612
SÉRIE 1-
FOLHA 02/02

3518 0404 1067 3000 0122 5500 1000 3226 1210 0431 0554

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135180239292278 10/04/2018 13:19:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
360586119		04.106.730/0001-22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TOTAL DE ITENS: 003

11/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:35:17
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 11/06/2018
NR. DOCUMENTO 663.360.000.116.902
VALOR TOTAL 828,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 3360-X CONTA: 116.902-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO 4.1AC.0F2.F99.03C.BB3

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02773

DATA: 10/04/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO. CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETAS E FORMULAS INFANTIS COMPLETA
.

Valor **828,52**
(oitocentos e vinte e oito reais e cinquenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 828,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1892	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 828,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 828,52
TOTAL					R$ 828,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 828,52

Despesa Líquida: . . . . **R$ 828,52**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	828,52
TOTAL. . .			R$ 828,52

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2785

NOTA DE EMPENHO Nº **2785**	FICHA: 132	DATA: 28/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

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 MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE PROCESSADOR DE OXIGENIO,VALVULAS DE O2 CILINDRO E FLUXOMETRO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.250,00**

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
200.000,00	92.668,21	1.250,00	106.081,79

VALOR A SER PAGO R$ **1.250,00**

um mil, duzentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/05/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 341
A: 1588
C/C: 16123-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
140

Data e Hora da Emissão	29/05/2018 11:02:30	Competência	29/5/2018	Código de Verificação	624566412
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

1 processador de oxigênio
2 válvulas de O2 Cilindro
2 fluxômetro

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$	1.250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.250,00
(-) 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	1.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.250,00	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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.24
6949306949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
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$ 1.250,00
DEBITO EM: 11/06/2018
==========
DOCUMENTO: 061109
AUTENTICACAO SISBB: 8.1F0.0E7.01D.351.C6D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02766

DATA: 28/05/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: EUNICE ODETE M NASC FRANCA-ME CNPJ: 02.918.256/0001-08 Cod: 253
Endereço: Rua Gonçalves Dias, 1887
Cidade..: 14405-196/Franca-SP CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE PROCESSADOR DE OXIGENIO,VALVULAS DE O2 CILINDRO E FLUXOMETRO.

Valor **1.250,00**
(um mil, duzentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.250,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2785	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.250,00
TOTAL					R$ 1.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.250,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.250,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.250,00
TOTAL. . .			R$ 1.250,00

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2582

NOTA DE EMPENHO Nº 2582	FICHA: 120	DATA: 14/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

NOME: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA — 50.486.026/0001-60 — CÓDIGO: 2091
ENDEREÇO: RUA ABILIO COUTINHO, 331 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 006 ATENÇÃO TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**635,12**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2083.0000	Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	3.550,77	635,12	65.814,11

VALOR A SER PAGO R$ **635,12**

seiscentos e trinta e cinco reais e doze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/05/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

14/05/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Ecer Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 341
A: 0155
C/C: 00883-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME.
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 58170

Data e Hora da Emissão	15/05/2018 13:30:00	Competência	15/5/2018	Código de Verificação	799413163
Número do RPS	60399	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-6688	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CONV				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal	0	Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES | ISS (%) 2.00 R$ 12.70 | PIS (%) 0.00 R$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R$ 0.00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12.741/12): R$35.88

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	635,12	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	635,12
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	635,12
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	635,12	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	12,70
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação

Ficha 120

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 15/05/2018



Emissão de comprovantes

13/06/2018 15:29:19

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.29.19
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
           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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA:         883-2

FAVORECIDO:  SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 50.486.026/0001-60
VALOR: R$                                635,12
DEBITO EM: 13/06/2018
================================================
DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB:        3.3A8.5B4.257.8CC.AA6
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02858

DATA: 14/05/2018 VENCTO:13/06/2018 PAGTO: 13/06/2018
Credor..: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDA CNPJ: 50.486.026/0001-60 Cod: 2091
Endereço: RUA ABILIO COUTINHO, 331
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES.

Valor **635,12**
(seiscentos e trinta e cinco reais e doze centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 635,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2582	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2083.0000	3.3.90.39.00	R$ 635,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 635,12
TOTAL					R$ 635,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 635,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 635,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	635,12
TOTAL. . .			R$ 635,12

Despesa paga em 13/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2891

NOTA DE EMPENHO Nº 2891	FICHA: 131	DATA: 04/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/06/2018

NOME: MARIA JULIA GOMES RODRIGUES — 461.044.908-08 — CÓDIGO: 4601
ENDEREÇO: GERALDO MANOEL DOS REIS — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.07	ESTAGIÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.000,00	30.298,30	300,00	77.401,70

VALOR A SER PAGO R$ **300,00**

trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/06/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

04/6/18

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854405	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: maria julia Gomes
CNPJ/CPF: 461.044.908-08

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02692

DATA: 04/06/2018 VENCTO:08/06/2018 PAGTO: 08/06/2018
Credor..: MARIA JULIA GOMES RODRIGUES CNPJ: 461.044.908-08 Cod: 4601
Endereço: GERALDO MANOEL DOS REIS
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE.

Valor **300,00**
(trezentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2891	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
TOTAL					R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854405	300,00
TOTAL. . .			R$ 300,00

Despesa paga em 08/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: maria Julia Gomes Rodrigues
CGC/CPF: 461.044.908-08

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2893

NOTA DE EMPENHO Nº 2893	FICHA: 131	DATA: 04/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/06/2018

NOME: RAFAELA CINTRA OLIVEIRA — 489.689.348-43 — CÓDIGO: 4410
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.07	ESTAGIÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.000,00	30.598,30	300,00	77.101,70

VALOR A SER PAGO R$ **300,00**

trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/06/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO 04/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854406	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 489.689.348-43

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02693

DATA: 04/06/2018 VENCTO:08/06/2018 PAGTO: 08/06/2018
Credor..: RAFAELA CINTRA OLIVEIRA CNPJ: 489.689.348-43 Cod: 4410
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE.

Valor **300,00**
(trezentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2893 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
TOTAL					R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854406	300,00
TOTAL. . .			R$ 300,00

Despesa paga em 08/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: Rafaella Cintra Oliveira
CGC/CPF: 489.689.348-43

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2032

NOTA DE EMPENHO Nº 2032	FICHA: 132	DATA: 20/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/05/2018

NOME: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA — 50.486.026/0001-60 — CÓDIGO: 2091
ENDEREÇO: RUA ABILIO COUTINHO, 331 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**880,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	72.530,92	880,00	126.589,08

VALOR A SER PAGO R$ **880,00**

oitocentos e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/04/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO
20/04/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 341
A: 0155
c/c: 883-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
57524

Data e Hora da Emissão	20/04/2018 14:42:20	Competência	20/4/2018	Código de Verificação	482105521
Número do RPS	59726	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-6688	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES | ISS (%) 2.00 R$ 17.60 | PIS (%) 0.00 R$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R$ 0.00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12.741/12): R$49.72

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
/2018

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	880,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	880,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	880,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	880,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	17,60

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Agrupamento: **3 - CONSULTORIOS EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **193508** Competência: **04/2018** Entrega: **30/04/2018**

193508

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal 59726 Série: E

Período Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
27/03/2018	27/03/2018			4650019	4656708	EDUARDO CINTRA NASCIMEN		250,00

Total : 1 250,00

Total Geral : 1 250,00

Atendimento: 4656708 - EDUARDO CINTRA NASCIMENTO Lote: 4650019 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 193508

Paciente..: EDUARDO CINTRA NASCIMENTO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 27/03/2018 09:00 - Alta:
Medico/CRM: KATIA MARIA MARTINS / 32517
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: SITIO SAO FRANCISCO

Procedimento: 40103196 EEGQ QUANTITATIVO COM ANÁLISE DE COERÊNCIA

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ELECTRENCEFALOGRAFIA					**250,00**
CONSULTORIO MEDICO	250,00				250,00

Total da Conta: **250,00**

ELECTRENCEFALOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
27/03/2018	22010203 MAP.CEREBRAL C/ELETROENCEFALOG				1	250,0000	250,00
	KATIA MARIA MARTINS	32517	21918708649	CLINICO			

Total do Setor: 250,00

Total de ELECTRENCEFALOGRAFIA: 250,00

Total Geral: **250,00**

Agrupamento: **3 - CONSULTORIOS EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **193505** Competência: **04/2018** Entrega: **30/04/2018**

193505

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal 59726 Série: E

Período Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
08/03/2018	08/03/2018			4650016	4656705	EDUARDO CINTRA LOPES		130,00

Total : 1 130,00

Total Geral : 1 130,00

Atendimento: 4656705 - EDUARDO CINTRA LOPES Lote: 4650016 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 193505

Paciente..: EDUARDO CINTRA LOPES
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 08/03/2018 08:00 - Alta:
Medico/CRM: KATIA MARIA MARTINS / 32517
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ATLANTICA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**115,00**
CONSULTORIO MEDICO	115,00				115,00
TAXAS					**15,00**
CONSULTORIO MEDICO	15,00				15,00

Total da Conta: **130,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
08/03/2018	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	115,0000	115,00
	KATIA MARIA MARTINS	32517	21918708649	CLINICO			

Total do Setor: 115,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 115,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
08/03/2018	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	15,0000	15,00

Total do Setor: 15,00

Total de TAXAS: 15,00

Total Geral: **130,00**

Agrupamento: **6 - CENTRO DIAG. INTEGRADO (CDI)** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **193504** Competência: **04/2018** Entrega: **30/04/2018**

193504

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal 59726 Série: E

Período Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
23/03/2018	23/03/2018			4623227	4629873	MARAISA CESARIO DA SILVA		100,00
15/03/2018	15/03/2018			4611311	4618054	OSMAR ELIAS		400,00

Total : 2 500,00

Total Geral : 2 500,00

Atendimento: 4629873 - MARAISA CESARIO DA SILVA Lote: 4623227 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 193504

Paciente..: MARAISA CESARIO DA SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 23/03/2018 08:04 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: FRANCSICO GONCALVES COSTA

Procedimento: 33010145 ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**100,00**
CONSULTORIO MEDICO	100,00				100,00

Total da Conta: **100,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
23/03/2018	33010145 ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL				1	100,0000	100,00
	LILIAN MIRANDOLA DIAS PEDRO	140386	33980429881	CLINICO			

Total do Setor: 100,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 100,00

Total Geral: **100,00**

Atendimento: 4618054 - OSMAR ELIAS Lote: 4611311 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 193504

Paciente..: OSMAR ELIAS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 15/03/2018 13:02 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: FRANCISCO GONCALVES COSTA

Procedimento: 34010033 TOMOGRAFIA COMP.COL.CERVICAL OU LOMBAR ATE 3 SEG.

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TOMOGRAFIA COMPUTAD.					**400,00**
CONSULTORIO MEDICO	400,00				400,00

Total da Conta: **400,00**

TOMOGRAFIA COMPUTAD.

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
15/03/2018	34010033	TOMOGRAFIA COMP.COL.CERVICAL OU LOMBAR ATE 3 SEG.	1	400,0000	400,00
	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAC 1162	50486026000160			

Total do Setor: 400,00

Total de TOMOGRAFIA COMPUTAD.: 400,00

Total Geral: **400,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.23
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA: 883-2

FAVORECIDO: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 50.486.026/0001-60
VALOR: R$ 880,00
DEBITO EM: 11/06/2018
==========
DOCUMENTO: 061108
AUTENTICACAO SISBB: E.93F.063.EDA.9E6.CA7

ORDEM DE PAGAMENTO 02765

DATA: 20/04/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDA CNPJ: 50.486.026/0001-60 Cod: 2091
Endereço: RUA ABILIO COUTINHO, 331
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO JUNTO A OFICINA DE CORTE E COSTU RA REALIZADA JUNTO A FAMILIAS DO CRAS.

Valor **880,00**
(oitocentos e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 880,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2032 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 880,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 880,00
TOTAL					R$ 880,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 880,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 880,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	880,00
TOTAL. . .			R$ 880,00

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1569

NOTA DE EMPENHO Nº 1569	FICHA 132	DATA 23/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 10/04/2018

NOME GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO 1282
ENDEREÇO R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**200,00**

CODIGO	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
200.000,00	55.889,76	200,00	143.910,24

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais *

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 2136
C/C: 6951-5

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: **653**

Data e Hora da Emissão	23/03/2018 16:12:38	Competência	23/3/2018	Código de Verificação	989033851
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	69.031.680/0001-07	Inscrição Municipal	29066	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA TUFFY JORGE ,1080 - VILA FORMOSA CEP: 14405-146				
Complemento:		Telefone:	(16)3720-4035	e-mail:	globo@aci-franca.org.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	prefeitura municipal de jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	rua jonas alvers costa ,552 - centro CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1205	e-mail:	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

20 blocos atestado

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23/03/2018

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 182110000 - SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR(R$)	INSS(R$)	CSLL(R$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	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.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.32.23
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2136-9 - PC.ESTACAO-U.FRANCA
CONTA:       6.951-5

FAVORECIDO:  GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRACAS LT
CPF/CNPJ: 69.031.680/0001-07
VALOR: R$                                200,00
DEBITO EM: 11/06/2018
================================================
DOCUMENTO: 061102
AUTENTICACAO SISBB:        B.892.1FF.0B7.8CA.677
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02759

DATA: 23/03/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

Valor **200,00**
(duzentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1569	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00
TOTAL					R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 200,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	200,00
TOTAL. . .			R$ 200,00

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1644

NOTA DE EMPENHO Nº 1644	FICHA 132	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/04/2018

NOME	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME	69.031.680/0001-07	CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO	R. TUFFY JORGE. 1080	FRANCA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENETO DE SERVIÇOS GRAFICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**245,00**

CODIGO	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 ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	57.389,76	245,00	142.365,24

VALOR A SER PAGO R$ 245,00

duzentos e quarenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106124-6	transf	

B: 237
A: 2136
C/C: 6951-5

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRA

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
661

Data e Hora da Emissão	28/03/2018 07:37:39	Competência	28/3/2018	Código de Verificação	686916613
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	69.031.680/0001-07	Inscrição Municipal	29066	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA TUFFY JORGE ,1080 - VILA FORMOSA CEP: 14405-146				
Complemento:		Telefone:	(16)3720-4035	e-mail:	globo@aci-franca.org.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	prefeitura municipal de jeriquara				
PJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	rua jonas alvers costa ,552 - centro CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1205	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

20 blocos receituario

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em, 28/03/2018

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 182110000 - SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO

Detalhamento Especifico 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$	245,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	245,00
(-) 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	245,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Liquido R$	245,00	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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.23
6949306949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2136-9 - PC.ESTACAO-U.FRANCA
CONTA: 6.951-5

FAVORECIDO: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRACAS LT
CPF/CNPJ: 69.031.680/0001-07
VALOR: R$ 245,00
DEBITO EM: 11/06/2018
==========
DOCUMENTO: 061103
AUTENTICACAO SISBB: 2.F1E.A20.32F.27D.994

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02760

DATA: 28/03/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENETO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

Valor **245,00**
(duzentos e quarenta e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 245,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1644	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 245,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 245,00
TOTAL					R$ 245,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 245,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 245,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	245,00
TOTAL. . .			R$ 245,00

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: Nome:
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1890

NOTA DE EMPENHO Nº **1890**	FICHA 130	DATA 09/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 15/05/2018

NOME CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME — 61.893.905/0001-22 — CÓDIGO 506
ENDEREÇO R: Voluntarios da Franca, 1864 — 14400-490/Franca-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PALMILHA ORTOPEDICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	171.471,79	100,00	398.428,21

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/04/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 341
A: 0623
C/C: 63462-3

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00665/18	09/04/2018	10/04/2018

Fornecedor CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME COD: 506
Endereço: R: Voluntarios da Franca, 1864 Nº: CNPJ: 61.893.905/0001-22
14400-490/Franca-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.223	PALMILHA ORTOPEDICA INFANTIL	PAR	1	100,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						100,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.004.015 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI - ME

Rua General Carneiro, 1886 - - Centro, Franca, SP - CEP: 14400500 - Fone/Fax: 37225849

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.015
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0461 8939 0500 0122 5500 1000 0040 1510 0960 0065

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		135180239404424 - 10/04/2018 13:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310059525113		61.893.905/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOANA ALVES COSTA, 569 -	CENTRO		14450-000	10/04/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	31341236	SP		13:48

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

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	100,00

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
01	PALMILHA ORTOPÉDICA INFANTIL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17,69	90211010	0400	5101	PAR	1,0000	100,0000	100,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0267071			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PARA ATENDIMENTO DO PACIENTE: PABLO HENRIQUE SILVA DO NASCIMENTO ORDEM DE FORNECIMENTO Nº54/2018. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17,69	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 10 / 04 / 2018

ORTH CAMPUS

CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI - ME

Botas - Palmilhas - Aparelhos - Cintos - Coletes Milwaukee - Colar Cervical - Muletas
Cadeiras de Rodas - Próteses para Membros Inferiores e Superiores - Orteses em
polipropileno - Bengalas Canadenses - Aparelhos Hospitalares - Próteses Mamárias

Fone (16) 3722-5849

Filial: Rua General Carneiro, 1886 - Centro - CEP 14400-490 - Franca - SP

Matriz: Rua XI de Agosto, 1193 - Campos Elíseos - CEP 14085-030 - Ribeirão Preto - SP

Em 23 / março / 2018 **ORÇAMENTO Nº 384**

Nome Pablo Henrique Silva do Nascimento

Endereço R. Ruperaro Rodrigues de Souza, 85

Bairro Jd Rosalandia Cidade ~~Franca - SP~~ Fone 99464-2919

Cor _____ Modelo Jenquara 99321-0100

Médico Dr. _____

Entrega = 29/03/18 Aviso agendado.

Quant.	Descrição	TOTAL
	Tênis Ortopédico com Palmilha	
	Bota Ortopédica com Palmilha	
	Palmilha Ortopédica Infantil riscada,	100,00
	conforme receita	

Após 15 dias da data marcada da entrega será cobrado reajuste de acordo com a inflação.

Andreia Alves da Silva
Assinatura

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES

ENTRADA R$ .....

SALDO R$ 100,00

Andreia Alves da Silva CPF: 314.201.668-21 RG: 47.125.152

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.23
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0623-8 - RIB PRETO AV SAUDADE
CONTA: 63.462-3

FAVORECIDO: CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI
CPF/CNPJ: 61.893.905/0001-22
VALOR: R$ 100,00
DEBITO EM: 11/06/2018
==========
DOCUMENTO: 061104
AUTENTICACAO SISBB: 2.2AF.390.82A.E22.39E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02761

DATA: 09/04/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME CNPJ: 61.893.905/0001-22 Cod: 506
Endereço: R: Voluntarios da Franca, 1864
Cidade..: 14400-490/Franca-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PALMILHA ORTOPEDICA.

Valor **100,00**
(cem reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1890	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00
TOTAL					R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 100,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	100,00
TOTAL. . .			R$ 100,00

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1928

NOTA DE EMPENHO Nº 1928	FICHA: 130	DATA: 11/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/05/2018

NOME: DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **618,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	179.569,79	618,80	389.811,41

VALOR A SER PAGO R$ **618,80**

seiscentos e dezoito reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 3210
C/C: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00671/18	11/04/2018	11/04/2018

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.000.148	SUSTAIN JUNIOR MORANGO	UN	12	14,90	MANUT DA ADMINISTR	
007.000.194	SUSTAIN BAUNILHA 450G	UN	10	14,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.355.001	LEITE NESTOGENO N° 1 400G	UN	15	19,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						618,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 11/04/2018 **Total:** 618,80

NF-e
Nº. 000.001.043

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

Nº: 000.001.043

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		135180241678073	11/04/2018 08:49:0[illegible]

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35180415386761000109550010000010431213988220

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	11/04/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	11/04/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		08:46

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	618,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	618,80

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				37,00	37,00

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
44444	SUSTAIN BAUNILHA 450 G	21069030	0500	5.405	UN	12.0000	14.90000	178,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44445	SUSTAIN MORANGO 450 G	21069030	0500	5.405	UN	10.0000	14.90000	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17560	LEITE NESTOGENO N1 400G	04022110	0500	5.405	UN	15.0000	19.40000	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 07/2018;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;;PADRAOVal Aprox Tributos F=R$56,31(9,10%),E=R$79,37(12,83%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em 11 / 08 / 2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.23
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 618,80
DEBITO EM: 11/06/2018
==========
DOCUMENTO: 061105
AUTENTICACAO SISBB: 9.177.FB3.50F.261.046

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02762

DATA: 11/04/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FORMU LAS INFANTIS.

Valor **618,80**
(seiscentos e dezoito reais e oitenta centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 618,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1928 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 618,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 618,80
TOTAL					R$ 618,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 618,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 618,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	618,80
TOTAL. . .			R$ 618,80

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2678

NOTA DE EMPENHO Nº **2678**	FICHA: 130	DATA: 23/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

NOME: DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **4.323,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	256.737,68	4.323,30	308.939,02

VALOR A SER PAGO R$ **4.323,30**

quatro mil, trezentos e vinte e três reais e trinta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/05/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 756
A: 3210
c/c. 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00898/18	23/05/2018	23/05/2018

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.755.001	CALCITRAN D3 CX 30 COMP	UN	6	29,10	MANUT DA ADMINISTR	
9.001.636	PONDERA 10MG 20CP	CX	15	35,40	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.948	HYABAK OFF FRX10ML	UN	6	52,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.576	LANTUS 100UI/ML 1 REFIL DE 3ML	UN	10	70,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.273	MESALAZINA 800MG C/30 COMP	UN	4	26,10	MANUT DA ADMINISTR	
009.756.001	RAZAPINA 30MG CX 28 COMP	UN	6	85,40	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.419	NASONEX 0,05% SPRAY 60 DOSES	FRASC	4	47,52	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.450	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG 30COMP	CX	10	30,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.915	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA PEDIÁTRICO	UN	30	0,94	MANUT DA ADMINISTR	
009.109.008	SERETIDE 250+50MCG SPRAY	UN	1	107,32	MANUT DA ADMINISTR	
009.109.010	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60DOS	UN	1	100,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.315	OXCARBAZEPINA 600MG 30CP	CX	10	32,10	MANUT DA ADMINISTR	
009.564.001	VESICARE 5MG CX 30 COMP. REV	UN	8	117,00	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					4.323,30

Reserva(s):
Empenho(s):

OS.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 23/05/2018 **Total:** 4.323,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.001.078
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.001.078
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	135180346782403 23/05/2018 08:00:42

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35180515386761000109550010000010781275111282

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	23/05/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	23/05/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		07:25

Fatura

PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.323,30

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.323,30

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				791,00	791,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
27972	Calcitran D3 cx 30 comp	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	29,10000	174,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8016	PONDERA 10MG CX 20 COMP	30049099	0500	5.405	UN	15,0000	35,40000	531,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25657	HYABAK sol oft fr x 10ml	33079000	0500	5.405	UN	6,0000	52,90000	317,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7075	LANTUS 100UI INJ CX 1CARP X 3ML	30043929	0500	5.405	UN	10,0000	70,00000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11146	MESALAZINA 800MG CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	26,10000	104,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21110	RAZAPINA 30mg cx 28 comp	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	85,40000	512,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	NASONEX 0,05% SPRAY NAS FR 60 ATOMIZ	30043290	0500	5.405	UN	4,0000	47,52000	190,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45648	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG 30 CP	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	30,00000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1760	SUPOSITORIO DE GLICERINA INF	30049099	0500	5.405	UN	30,0000	0,94000	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3232	SERETIDE 250+50MCG SPRAY	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	107,32000	107,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8949	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60 DOS	30043210	0500	5.405	UN	1,0000	100,90000	100,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11161	OXCARBAZEPINA 600MG CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	32,10000	321,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26097	VESICARE 5mg cx 30 comp rev	30049099	0500	5.405	UN	8,0000	117,00000	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 18/2018;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO;-> 5.405 - 4.323,30;-> 0500 - 4.323,30Val Aprox Tributos F=R$442,45(10,23%),E=R$384,96(8,90%)Fonte:IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota foi recebido em perfeita ordem. 23/05/18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.23
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 4.323,30
DEBITO EM: 11/06/2018
==========
DOCUMENTO: 061106
AUTENTICACAO SISBB: 8.9E3.F7B.0AB.60D.DFE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02763

DATA: 23/05/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **4.323,30**
(quatro mil, trezentos e vinte e três reais e trinta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.323,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2678 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.323,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.323,30
TOTAL					R$ 4.323,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.323,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.323,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	4.323,30
TOTAL. . .			R$ 4.323,30

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2756

NOTA DE EMPENHO Nº **2756**	FICHA 130	DATA 24/05/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO 000018/18 PREGÃO PRESENCIAL 0017/18		DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 19/06/2018

NOME DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**399,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	261.060,98	399,00	308.540,02

VALOR A SER PAGO R$ **399,00**
trezentos e noventa e nove reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/05/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 756
A: 3210
C/C: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00900/18	24/05/2018	24/05/2018

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 COD: 2784
BURITIZAL CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.689.001	CARBOLITIUM 450MG 30CP	UN	10	39,90	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						399,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA - EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 24/05/2018 **Total:** 399,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.001.084
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA - EPP

RUA DOS LIRIOS,321
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.001.084

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	135180351191413 24/05/2018 15:10:30

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e. Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35180515386761000109550010000010841651227684

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	24/05/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	24/05/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		14:43

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	399,00

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	399,00

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (1-Emitente / 2-Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	[0]				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				10,00	10,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
9096	CARBOLITIUM 450MG CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	39,90000	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 17/2018;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO;-> 5.405 - 399,00;-> 0500 - 399,00

Reservado ao Fisco

Declaro que o material [illegible] fere [illegible] Nota Fiscal, foi recebido em [illegible]

Em 24/05/2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.23
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 399,00
DEBITO EM: 11/06/2018
==========
DOCUMENTO: 061107
AUTENTICACAO SISBB: E.7E1.57F.146.21D.CC6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02764

DATA: 24/05/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **399,00**
(trezentos e noventa e nove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 399,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2756 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 399,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 399,00
TOTAL					R$ 399,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 399,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 399,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	399,00
TOTAL. . .			R$ 399,00

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1422

NOTA DE EMPENHO Nº **1422**	FICHA 130	DATA: 16/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/03/2018

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 produtos odontologicos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**880,08**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.10	MATERIAL ODONTOLÓGICO
10 301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	134.899,40	880,08	434.220,52

VALOR A SER PAGO R$ **880,08**

oitocentos e oitenta reais e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10621-6	Transf	

B: 001
A: 3370-7
C/C: 160087-7

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00496/18	16/03/2018	16/03/2018

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
009.059.002	ABAIXADOR LINGUA c/100 Un.	PT.	100	2,77	MANUT DA ADMINISTR.	
036 000 211	COLETOR EM PAPELAO 20 LTS	UN	20	4,67	MANUT DA ADMINISTR.	
009 055 018	COMPRESSA 7,5X7,5 13 FIOS C/10	UN	600	0,41	MANUT DA ADMINISTR.	
010 034 001	ESPARADRAPO 10x4,5 Cm	UN.	12	5,35	MANUT DA ADMINISTR.	
616 001 055	ESPARADRAPO 5CMX 4,5M	UN	12	2,84	MANUT DA ADMINISTR.	
616.001 070	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML	FRASC	100	0,59	MANUT DA ADMINISTR.	
035 000 154	KI PAPANICOLAU	UN	100	0,32	MANUT DA ADMINISTR.	
010 055 003	RIODEINE DEGERMANTE LITRO	FR	3	12,90	MANUT DA ADMINISTR.	
010.055 005	RIODEINE TOPICO LITRO	FR	3	11,90	MANUT DA ADMINISTR.	
	TOTAL PEDIDO					880,08

Reserva(s)
Empenho(s)

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/03/2018 VALOR TOTAL: 880,08 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
492.839
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

492.839
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3518 0352 2027 4400 0192 5500 1000 4928 3915 2202 7441

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS	135180179757945 16/03/2018 09:42:57

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	16/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO		14450-000	16/03/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		09:43:00

FATURA / DUPLICATA

492839-1 15/04/2018 880,08

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
880,08	158,42	0,00	0,00	880,08

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	211,41	**880,08**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA	NCH		50,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0030957	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UNIDADES - ESTILO [LOTE: 00218A771, - Valid: 30/01/2021 - Qtde: 100.00] / Nro.Registro: 80473179001-BRA	7896187800501	44219900	000	5102	PCT	100	2,77	277,00	277,00	49.86	18	87,12
0129892	COLETOR EM PAPELAO 20 LTS A/PARDO F08267 - POLAR FIX [LOTE: 132340102/IR10/201, - Valid: 04/10/2022 - Qtde: 20.00]		48191000	000	5102	UN	20	4,67	93,40	93,40	16.81	18	35,95
0133589	COMPRESSA 7,5X7,5 13F C/10 HERIKA EST 15X26 C11 - AMERICA MEDICAL [LOTE: 022 1, - Valid: 28/02/2023 - Qtde: 600.00]	7898488470384	30059090	000	5102	ENV	600	0,41	246,00	246,00	44.28	18	33,00
0017855	ESPARADRAPO 10,0CM x 4,5MT C/CAPA - MISSNER [LOTE: USH02901, - Valid: 28/02/2020 - Qtde: 12.00] / Nro.Registro: 80003309001	7896544910102	30051090	500	5102	RL	12	5,35	64,20	64,20	11.56	18	8,60
0064519	ESPARADRAPO 5,0CM x 4,5MT C/CAPA - MISSNER [LOTE: BSH27101, - Valid: 29/11/2019 - Qtde: 12.00] / Nro.Registro: 80003309001	7896544910058	30051090	500	5102	RL	12	2,84	34,08	34,08	6,13	18	4,58
0101396	(IC) FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML BIOBASE - BIOBASE	7890001013962	39269030	500	5102	UN	100	0,59	59,00	59,00	10,62	18	13,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cobranca: Carteira / Pedido: 1057206 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / ORDEM DE FORNECIMENTO No 40/2018 - PREGAO PRESENCIAL 24/2017 - PROCESSO 025/2017 - - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3370-7 CONTA 160087-7 - LOCAL ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 CENTRO - JERIQUARA-SP
Valor aproximado Tributos Fed: R$ 125.04 - Est: R$ 86.37 - Mun: R$ 0.00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 16/03/18

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 16/03/2018 VALOR TOTAL: 8800,08 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA RUA JONAS ALVES COSTA N.559, 1, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
492.839
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

492.839
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3518 0352 2027 4400 0192 5500 1000 4928 3915 2202 7441

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180179757945 16/03/2018 09:42:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.156.635.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
52.202.744/0001-92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	[LOTE: 1864-42, - Valid: 20/02/2023 - Qtde: 100.00] / Nro.Registro: 80212340004												
0054171	(IC) KIT CONJ.PAPANICOLAOU (ESCOVA+ESPATULA) CAP - KOLPLAST [LOTE: 1180130020, - Valid: 30/01/2020 - Qtde: 100.00] / Nro.Registro: 10237610042	7898027902147	39269040	000	5102	CJ	100	0,32	32,00	32,00	5,76	18	10,01
0027565	(IC) RIODEINE PVPI DEGERMANTE 1L. 0510105027/1302 - RIOQ.MEDICAMENT [LOTE: 1800893, - Valid: 29/02/2020 - Qtde: 3,00] / Nro.Registro: NOTIFICADO	7897780202143	30039099	000	5102	LT	3	12,90	38,70	38,70	6,97	18	9,85
0027581	(IC) RIODEINE PVPI TOPICO 1 L. 0510103401 - RIOQ.MEDICAMENT [LOTE: 1801062, - Valid: 29/02/2020 - Qtde: 3,00] / Nro.Registro: NOTIFICADO	7897780202105	30039099	000	5102	LT	3	11,90	35,70	35,70	6,43	18	9,08

Não nos responsabilizamos por pagamentos realizados indevidamente, que não sejam creditados em efetivo favor da empresa.

Usamos a extensão "@nacionalhospitalar.com.br" e "@nch.med.br"
Qualquer outra solicitação de boleto, entre em contato.

AVISO IMPORTANTE:

ALERTA DE FRAUDE!

Prezado Cliente,

Caso você receba **boleto de outro banco** ou algum contato mencionando a **necessidade de troca dos boletos**, pedimos que **entre em contato imediato** com o nosso departamento financeiro, através do telefone **(16)3963-9090** ou e-mail: cobranca@nacionalhospitalar.com.br

Todos nossos e-mails possuem a extensão própria **"@nacionalhospitalar.com.br"** e **"@nch.med.br"**

Desta forma, eventual e-mail enviado em nosso nome, com outra extensão, **NÃO** deve ser considerado.

Qualquer dúvida, estamos à disposição para esclarecimento.

Equipe Nacional Hospitalar

+55 (16) 3963-9090
Avenida Celso Charuri, 7.500
Ribeirão Preto - SP
Cep 14.098-515

www.nch.med.br

NCH
Nacional Comercial Hospitalar

11/06/2018 16:35:36

Emissão de comprovantes

11/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:35:16
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 11/06/2018
NR. DOCUMENTO 663.370.000.160.087
VALOR TOTAL 880,08
****** 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 6.B5A.9E6.8C2.55E.E91

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02768

DATA: 16/03/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
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 produtos odontologicos.

Valor **880,08**
(oitocentos e oitenta reais e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 880,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1422 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 880,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 880,08
TOTAL					R$ 880,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 880,08

Despesa Líquida: . . . . **R$ 880,08**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	880,08
TOTAL. . .			R$ 880,08

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1854

NOTA DE EMPENHO Nº **1854**	FICHA: 130	DATA: 05/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/04/2018

NOME: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — 52.202.744/0001-92 — CÓDIGO: 313
ENDEREÇO: Avenida do Café, 1846 — 14050-220/Rib.Preto-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**223,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	162.521,89	223,00	407.255,11

VALOR A SER PAGO R$ **223,00**

duzentos e vinte e três reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 3370-7
C/C. 160087-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00650/18	05/04/2018	05/04/2018

Fornecedor NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA
Endereço: Avenida do Café, 1846
14050-220/Rib.Preto-SP.

COD: 313
Nº: CNPJ: 52.202.744/0001-92

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.031	ESPECULO VAG MEDIO	UN	100	0,77	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.058	ESPECULO VAGINAL PEQUENO ESTÉRIL	UN	200	0,73	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						223,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

NF-e
498.830
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/04/2018 VALOR TOTAL: 223,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
I - SAÍDA [1]
498.830
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0452 2027 4400 0192 5500 1000 4988 3015 2202 7447

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	**135180228722731 05/04/2018 15:09:56**
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**	05/04/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1		CENTRO	14450-000	**05/04/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		**15:11:00**

FATURA / DUPLICATA

498830-1 05/05/2018 223,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
223,00	40,14	0,00	0,00	223,00

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	41,32	**223,00**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA	NCH		10,000	

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
0102568	(IC) ESPECULO VAG.GYNUS MEDIO ESTERIL KM2GY - KOLPLAST [LOTE: 1171106006, - Valid: 06/11/2019 - Qtde: 100.00]	90189099	000	5102	UN	100	0,77	77,00	77,00	13,86	18	14.27
0102576	(IC) ESPECULO VAG.GYNUS PEQUENO ESTERIL KP2GY - KOLPLAST [LOTE: 1180126019, - Valid: 26/01/2020 - Qtde: 200.00]	90189099	000	5102	UN	200	0,73	146,00	146,00	26,28	18	27.05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cobranca: Carteira / Pedido: 1064859 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / ORDEM DE FORNECIMENTO N. 66/2018 - PREGAO PRESENCIAL 024/2017 PROCESSO 025/2017 - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3370-7 CONTA 160087-7 - LOCAL ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO 100 CENTRO JERIQUARA-SP
Valor aproximado Tributos Fed: R$ 14.56 - Est: R$ 26.76 - Mun: R$ 0.00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05/04/2018

11/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:35:17
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/06/2018
NR. DOCUMENTO 663.370.000.160.087
VALOR TOTAL 223,00
****** 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 4.586.381.821.5DD.897

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02769

DATA: 05/04/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92 Cod: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846
Cidade..: 14050-220/Rib.Preto-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **223,00**
(duzentos e vinte e três reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 223,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1854	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 223,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 223,00
TOTAL					R$ 223,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 223,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 223,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	223,00
TOTAL. . .			R$ 223,00

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1856

NOTA DE EMPENHO Nº 1856	FICHA 130	DATA 05/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000025/17 PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 24/04/2018

NOME NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — 52.202.744/0001-92 — CÓDIGO 313
ENDEREÇO Avenida do Café, 1846 — 14050-220/Rib.Preto-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**986,98**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	162.744,89	986,98	406.268,13

VALOR A SER PAGO R$ **986,98**
novecentos e oitenta e seis reais e noventa e oito centavos ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 3370-7
C/C: 16087-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00651/18	05/04/2018	05/04/2018

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
009.057.069	AGULHA PARA COLETA 32X0,7 ECLIPSE C/TRAVA	UN	2	68,50	MANUT DA ADMINISTR	
009.059.002	ABAIXADOR LINGUA c/100 Un.	PT.	100	2,77	MANUT DA ADMINISTR	
36.000.211	COLETOR EM PAPELAO 20 LTS	UN	20	4,67	MANUT DA ADMINISTR	
036.007.004	COMPRESSA DE GAZE WS SPECIAL 7,5X7,5 13 FIOS	PCT	400	0,41	MANUT DA ADMINISTR	
036.005.002	ESPARADRAPO 10.0CMX4.5MT C/CAPA	RL	10	5,35	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.055	ESPARADRAPO 5CMX 4,5M	UN	12	2,84	MANUT DA ADMINISTR	
035.000.120	KIT CONJ.PAPANICOLAOU (ESCOVA+ESPATULA)	CJ	100	0,32	MANUT DA ADMINISTR	
009.051.019	SERINGA DESC. 10ML S/ AGULHA	UN	200	0,39	MANUT DA ADMINISTR	
009.051.017	SERINGA DESC. 3ML S/ AGULHA	UN	200	0,26	MANUT DA ADMINISTR	
009.051.018	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA	UN	200	0,33	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					986,98

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/04/2018 VALOR TOTAL: 986,98 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 498.861 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
I - SAÍDA [1]
498.861
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3518 0452 2027 4400 0192 5500 1000 4988 6115 2202 7443

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS	**135180228858163 05/04/2018 15:39:28**

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**	05/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO		14450-000	**05/04/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		**15:41:00**

FATURA / DUPLICATA

498861-1 05/05/2018 986,98

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
986,98	157,67	0,00	0,00	986,98

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	232,74	**986,98**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA	NCH		45,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0136020	(IC) AGULHA P/COLETA 32X0,7 ECLIPSE C/TRAVA 368608 - BD VACUT [LOTE: 7230963, - Valid: 31/08/2022 - Qtde: 2.00] / Nro.Registro: 10033430422- EUA		90183219	200	5102	UN	2	68,50	137,00	137,00	16,44	12	34,07
0030957	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UNIDADES - ESTILO [LOTE: 00218A771, - Valid: 30/01/2021 - Qtde: 100.00] / Nro.Registro: 80473179001-BRA	7896187800501	44219900	000	5102	PCT	100	2,77	277,00	277,00	49,86	18	87,12
0129892	COLETOR EM PAPELAO 20 LTS A/PARDO F08267 - POLAR FIX [LOTE: 128001201/IR10/20L, - Valid: 11/10/2022 - Qtde: 20.00]		48191000	000	5102	UN	20	4,67	93,40	93,40	16,81	18	35,95
0133589	COMPRESSA 7,5X7,5 13F C/10 HERIKA EST 15X26 C11 - AMERICA MEDICAL [LOTE: 032 1, - Valid: 30/03/2023 - Qtde: 400.00]	7898488470384	30059090	000	5102	ENV	400	0,41	164,00	164,00	29,52	18	22,06
0017855	ESPARADRAPO 10,0CM x 4,5MT C/CAPA - MISSNER [LOTE: USH04501, - Valid: 30/03/2020 - Qtde: 10.00] / Nro.Registro: 80003309001	7896544910102	30051090	500	5102	RL	10	5,35	53,50	53,50	9,63	18	7,20
0064519	ESPARADRAPO 5,0CM x 4,5MT C/CAPA - MISSNER	7896544910058	30051090	500	5102	RL	12	2,84	34,08	34,08	6,13	18	4,58

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cobranca: Carteira / Pedido: 1064777 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / DATA DOD AI 03/04/2018 - PREGAO PRESENCIAL 024/2017 - PROCESSO 025/2017 - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3370-7 CONTA 160087-7 - LOCAL ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 CENTRO JERIQUARA-SP
Valor aproximado Tributos Fed: R$ 125.95 - Est: R$ 106.79 - Mun: R$ 0.00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05/04/ 2018

NF-e
498.861
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/04/2018 VALOR TOTAL: 986,98 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

498.861
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3518 0452 2027 4400 0192 5500 1000 4988 6115 2202 7443

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180228858163 05/04/2018 15:39:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.156.635.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
52.202.744/0001-92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	[LOTE: BSH27101, - Valid: 29/11/2019 - Qtde: 12.00] / Nro.Registro: 80003309001												
0054171	(IC) KIT CONJ.PAPANICOLAOU (ESCOVA+ESPATULA) CAP - KOLPLAST [LOTE: 1180130020, - Valid: 30/01/2020 - Qtde: 100.00] / Nro.Registro: 10237610042	7898027902147	39269040	000	5102	CJ	100	0,32	32,00	32,00	5,76	18	10,01
0157588	(IC) SERINGA DESC 10 ML S/AG.EMERALD SAF-T 307875 - BD [LOTE: 7187596, - Valid: 31/07/2022 - Qtde: 200.00] / Nro.Registro: 10033430571		90183119	500	5102	UN	200	0,39	78,00	78,00	9,36	12	12,64
0157562	(IC) SERINGA DESC 03 ML S/AG. EMERALD SAF-T 307859/841 - BD [LOTE: 8015828, - Valid: 31/01/2023 - Qtde: 200.00] / Nro.Registro: 10033430571		90183119	500	5102	UN	200	0,26	52,00	52,00	6,24	12	8,42
0157570	(IC) SERINGA DESC 05 ML S/AG. EMERALD SAF-T 307869 - BD [LOTE: 7263928, - Valid: 30/09/2022 - Qtde: 200.00] / Nro.Registro: 10033430571		90183119	500	5102	UN	200	0,33	66,00	66,00	7,92	12	10,69

```
11/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:35:17
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                   11/06/2018
NR. DOCUMENTO                 663.370.000.160.087
VALOR TOTAL                                986,98
******  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             B.SE2.F56.73F.F74.344
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02770

DATA: 05/04/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92 Cod: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846
Cidade..: 14050-220/Rib.Preto-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **986,98**
(novecentos e oitenta e seis reais e noventa e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 986,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1856 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 986,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 986,98
TOTAL					R$ 986,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 986,98

Despesa Líquida: . . . . **R$ 986,98**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	986,98
TOTAL. . .			R$ 986,98

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1596

NOTA DE EMPENHO Nº 1596	FICHA 130	DATA: 27/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO	DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018

NOME: Mundial Pneus Itabera Eireli EPP — 26.192.837/0001-73 — CÓDIGO: 4070
ENDEREÇO: Rodovia 153 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PNEUS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.223,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	157.419,33	2.223,00	410.357,67

VALOR A SER PAGO R$ **2.223,00**

dois mil, duzentos e vinte e três reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Ede Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0218-6
CIC: 27528-X

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00556/18	27/03/2018	29/03/2018

Fornecedor Mundial Pneus Itabera Eireli EPP
Endereço: Rodovia 153 Nº: 110
JERIQUARA

COD: 4070
CNPJ: 26.192.837/0001-73

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.021.090	PNEU 205X70 R15	UN	6	370,50	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					2.223,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de MUNDIAL PNEUS ITABERA - EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.013.907 Série 002
29/03/18	Luiz Carlos J. Leite	

MUNDIAL PNEUS ITABERA - EIRELI

FAZENDA AGUA FEIA, 110 - R RODOVIA 153 - JACAREZINHO - PR
Fone: (43)3511-2200 - CEP: 86400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.013.907
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0326 1928 3700 0173 5500 2000 0139 0710 0013 9070

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
6404 - 6404 Venda de mercadoria sujeita a ST, cujo imposto	141180054662350 29/03/2018 14:21:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9073928807		26.192.837/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	29/03/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	29/03/2018

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	SP	(16)99318-7002		

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.353.315/0001-50	R JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO - JERIQUARA - SP

DUPLICATAS

Número : 13907/1 Vencimento: 28/04/2018 Valor : R$2.223,00	

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	2.223,00

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	2.223,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MUNDIAL PNEUS ITABERA - EIRELI - EPP	0 - EMITENTE				26.192.837/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PR	9073928807

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Volume				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10047	PNEU 205-70 R15 -	40111000	260	6404	UN	6,00	370,50	0,00	2.223,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG. 0218-6 - C/C 27.528-X Pregao 009.2018 - Processo 009.2018 - Ordem de Fornecimento 06/2018	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem. Em, 29/03/2018

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/03/2018 14:16:46

Desenvolvido por MULTA FORMAÇÃO

11/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:35:17
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/06/2018
NR. DOCUMENTO 660.218.000.027.528
VALOR TOTAL 2.223,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MUNDIAL PNEUS DE ITABERA
AGENCIA: 0218-6 CONTA: 27.528-X
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.4FA.568.4A0.783.790

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02771

DATA: 27/03/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: Mundial Pneus Itabera Eireli EPP CNPJ: 26.192.837/0001-73 Cod: 4070
Endereço: Rodovia 153
Cidade..: JERIQUARA CEP: 86400-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PNEUS.

Valor **2.223,00**
(dois mil, duzentos e vinte e três reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.223,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1596 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.223,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.223,00
TOTAL					R$ 2.223,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.223,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.223,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.223,00
TOTAL. . .			R$ 2.223,00

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1868

NOTA DE EMPENHO Nº 1868	FICHA: 130	DATA: 06/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/04/2018

NOME: ALFALAGOS LTDA 05.194.502/0001-14 CÓDIGO: 4100

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**	**107,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	167.457,15	107,00	402.435,85

VALOR A SER PAGO R$ **107,00**

cento e sete reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/04/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 0168-6
C/C: 12160-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00659/18	06/04/2018	06/04/2018

FornecedorALFALAGOS LTDA
Endereço: Nº: COD: 4100 CNPJ: 05.194.502/0001-14

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.056.012	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	AP	200	0,13	MANUT DA ADMINISTR	
)09.052.009	COLETOR UNIVERSAL 80ML	UN	300	0,27	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						107,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 184.042
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3118.0405.1945.0200.0114.5500.1000.1840.4210.1439.0893

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
131182892680171 - 06/04/2018 16:33:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
016.189.241.0050		05.194.502/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	06/04/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	06/04/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		16:33:52

FATURA/DUPLICATAS

06/05/2018 - 107,00

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
107,00	12,84	0,00	0,00	107,00

R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0				01.125.797/0005-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO G OLIVEIRA, 7090	POUSO ALEGRE	MG	525.092.984.0006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
2415 30049099	(+) AGUA P/INJECAO 10ML AMP Lote: 18A8065 - 30/01/20 Qtde: 200.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	Amp	200,0000	0,1300	0,0000 0,0000 %	26,00	26,00	3,12 0,00	0,00	12,00	0,00
35618 39269040	COLETOR UNIVERSAL 80ML N/ESTERIL Lote: 1802171 - 28/02/21 Qtde: 300.00	000 6108	UN	300,0000	0,2700	0,0000 0,0000 %	81,00	81,00	9,72 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 06/04/2018

```
11/06/2018    - BANCO DO BRASIL -   16:35:17
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/06/2018
NR. DOCUMENTO               660.168.000.012.160
VALOR TOTAL                                107,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6          CONTA:         12.160-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.454.289.D3B.F1E.353
```

ORDEM DE PAGAMENTO 02772

DATA: 06/04/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05.194.502/0001-14 Cod: 4100
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **107,00**
(cento e sete reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 107,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1868	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 107,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 107,00
TOTAL					R$ 107,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 107,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 107,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	107,00
TOTAL. . .			R$ 107,00

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1421

NOTA DE EMPENHO Nº 1421	FICHA 130	DATA 16/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000054/17	PREGÃO PRESENCIAL	0046/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/03/2018

NOME COMERCIAL RIBEIRÃO PRETANA DE PRODUTOS ODONTOLÓGIC 65.823.148/0001-71 CÓDIGO: 4313

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos odontologicos 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.289,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.10	MATERIAL ODONTOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	132.610,03	2.289,37	435.100,60

VALOR A SER PAGO R$ **2.289,37**

dois mil, duzentos e oitenta e nove reais e trinta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

D: 104
A: 2881
CIC: 3000445-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00495/18	16/03/2018	16/03/2018

Fornecedor COMERCIAL RIBEIRÃO PRETANA DE PRODUTOS ODONTOL COD: 4313
Endereço: Nº: CNPJ: 65.823.148/0001-71

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016 046 079	PAPEL CARBONO	UN	11	3,07	MANUT DA ADMINISTR	
10 000 274	RESINA SINGLE BOND ADPER 2 3M	UN	1	145,00	MANUT DA ADMINISTR	
010 051 001	APLICADOR MICROBUSH	PT	9	14,90	MANUT DA ADMINISTR	
010 010 002	ESPELHO Nº 05	UN	20	9,97	MANUT DA ADMINISTR	
010 003 001	ANESTESICO LIDOSTESIN 3%	CX	3	118,00	MANUT DA ADMINISTR	
617 002 107	FIO SEDA N 4-0 SHALON 24 UNID	CX	5	63,21	MANUT DA ADMINISTR	
010 026 045	RESINA PRIME E BONDE 2 1 REFIL	UN	5	65,73	MANUT DA ADMINISTR	
010 026 046	RESINA CHARISMA A 1	UN	5	65,00	MANUT DA ADMINISTR	
010 026 047	RESINA CHARISMA SLO	UN	3	65,00	MANUT DA ADMINISTR	
617 002 171	SUGADOR CIRURGICO DESCARTAVEL	CX	10	25,84	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					2 289,37

Reserva(s)
Empenho(s)

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Comercial Ribeirãopretana P ◯ Ltda ME
Rua Voluntario Etelvino Borges, .

Bairro: Centro
CEP: 14670000 Nuporanga-SP
Telefone: 16 3847-1842
E-mail: dentalribeiraopretana@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 1993. Série 1

Página: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0365 8231 4800 0171 5500 1000 0019 9310 4662 2820

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda .gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA	135180179606235 2018-03-16T09:04:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
4064597110		65.823.148/0001-71

IMPOSTO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	16/03/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	16/03/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	1631348700	SP		09:04:51

Parcela 1	Parcela 2	Parcela 3	Parcela 4	Parcela 5	Parcela 6	Parcela 7	Parcela 8	Parcela 9	Parcela 10
15/04/2018 2.289,37									

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	2.289,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.289,37

TRANSPORTOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERV.

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000063	PAPEL CARBONO MERCODEN	30064012	0102	5102	UN	11,0000	3,0700	33,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000084	RESINA SINGLE BOND ADPER 2 3M	30064012	0102	5102	UN	1,0000	145,0000	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000148	APLICADOR MICROBRUSH TX C 100 AZUL FINO	90184999	0102	5102	UN	9,0000	14,9000	134,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000339	ESPELHO N 5	90184999	0102	5102	UN	20,0000	9,9700	199,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000799	ANEST LIDOSTESIM 3% CX C 50 UN PROBEM	30049043	0102	5405	CX	3,0000	118,0000	354,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001509	FIO SEDA 4 0 C AG 1,7 CX C 24	30061090	0102	5102	CX	5,0000	63,2100	316,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000345	RESINA PRIME E BONDE 2 1 REFIL DENTSPLY	30064011	0102	5102	UN	5,0000	65,7300	328,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000439	RESINA CHARISMA A 1	30064012	0102	5102	UN	5,0000	65,0000	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001417	RESINA CHARISMA SLO	30064012	0102	5102	UN	3,0000	65,0000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001315	SUGADOR DESC CIRUR EST	90183929	0102	5102	CX	10,0000	25,8400	258,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM FORNEC 34 18 PREGAO 46 17 PROCESSO 54 17 DEPOSITAR BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 2881 2 CONTA CORRENTE 003000445 7 Valor aproximado dos tributos: R$ 221,83Aprox: 82,64 Fed, 139,19 Est, 0,00 Mun Fonte: SEBRAE (Conforme Lei 12 741 12)

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em 16/03/2018

/hora emissão: 16/03/2018 09:04:59

Desenvolvido por Orlasoft

11/06/2018 16:32:23

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.23
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2881-9 - AVENIDA PRESIDENTE VARGAS
CONTA: 3.000.445-7

FAVORECIDO: COMERCIAL RIBEIRAOPRETANA DE PROD.O
CPF/CNPJ: 65.823.148/0001-71
VALOR: R$ 2.289,37
DEBITO EM: 11/06/2018
==========
DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB: 9.9AF.238.D06.AFE.9C3

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02758

DATA: 16/03/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: COMERCIAL RIBEIRÃO PRETANA DE PR(CNPJ: 65.823.148/0001-71 Cod: 4313
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos odontologicos.

Valor **2.289,37**
(dois mil, duzentos e oitenta e nove reais e trinta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.289,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1421 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.289,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.289,37
TOTAL					R$ 2.289,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.289,37

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.289,37**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.289,37
TOTAL. . .			R$ 2.289,37

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________________ Nome: ____________________
CGC/CPF: ____________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3195

NOTA DE EMPENHO Nº 3195	FICHA: 132	DATA: 19/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/06/2018

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**	**47,48**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	116.142,74	47,48	83.809,78

VALOR A SER PAGO R$ [redacted] 47,48

quarenta e sete reais e quarenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/06/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

26.06.18
DATA

CONTABILIZADO

26/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

26.06.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

GOVERNO

Emissão de comprovantes

26/06/2018 14:10:46

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.10.47
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
          BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

            SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI             UF: SP
RENAVAM: 00858820510              PLACA: CMW8903
CPF/CNPJ: 453533150001-50     MUNICIPIO:    4029
NSU DA TRANSACAO: 000450854559
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO  EXERC VENCIMENTO   VALOR (R$)
------------------ ----- ---------- ------------
DPVAT ATUAL         2018                   47,48

TOTAL                                      47,48
PAGAMENTO EM: 26/06/2018
------------------------------------------------
AUTENTICACAO DIGITAL:
T4V81R00 06DR8Z7P 00001531 KH002KQW
2ZCF6UZC VVEEQD1Y 6Y17FA1R 9LWH2NCY
------------------------------------------------
COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A
PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30
DE 10/05/1999, AUTORIZADO    PELO       PROCESSO
SF 38-9078843/2001.
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  062601
AUTENTICACAO SISBB:        B.8E5.4F2.933.93F.E43
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

DENATRAN

CONTRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - SP **Nº 013321308303**

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00858820510	**********	2017

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF / CNPJ	PLACA
45353315000150	CMW8903

PLACA ANT / UF	CHASSI
CMW8903/SP	9BGXL80000SC252175

ESPÉCIE TIPO	COMBUSTÍVEL
ESP/CAMINHONETE/AMBULANCIA	ALC/GASOL

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
GM/MONTANA ENGESIG AMB	2005	2005

CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
2L/1800 CC	OFICIAL	BRANCA

IPVA

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
		1ª *********
FAIXA IPVA	PARCELAMENTO / COTAS	2ª *********
220510.	COD. MUN. 402 9	3ª *********

PREÇO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PRÊMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO			

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA* CMT=003,00T PBT=001,10 T

JERIQUARA — LOCAL — 31/05/2017 — DATA

Maxwell Borges de Moura Vieira
Diretor presidente do Detran.SP

EXPEDIDOR

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SP Nº 013321308303 **BILHETE DE SEGURO DPVAT**

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2017	31/05/2017

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	45353315000150	CMW8903

RENAVAM	MARCA / MODELO
00858820510	GM/MONTANA ENGESIG AMB

ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2005	10	9BGXL80000SC252175

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGURO (R$)
30,00	3,33	33,33

CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R$)
4,19	0,27	71,79

VLR INFORMATIVO, CASO PGTO INTEGRAL

FORMA DE PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO
☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO	

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

JAN / 2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02992

DATA: 19/06/2018 VENCTO:26/06/2018 PAGTO: 26/06/2018
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT.

Valor **47,48**
(quarenta e sete reais e quarenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 47,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
3195	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 47,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 47,48
TOTAL					R$ 47,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 47,48

Despesa Líquida: . . . . **R$ 47,48**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 26/06/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	47,48
TOTAL. . .			R$ 47,48

Despesa paga em 26/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2828

NOTA DE EMPENHO Nº **2828**	FICHA: 132	DATA: 30/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/06/2018

NOME: HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM E CASA DE APOIO EM RIB — 20.628.595/0001-31 — CÓDIGO: 4210
ENDEREÇO: RUA ALEXANDRE VANUCHI LEME — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE JOSE AILTON DA SILVA.REFERENTE AO MES 05/2018. 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
200.000,00	95.118,21	600,00	104.281,79

VALOR A SER PAGO R$ **600,00**

seiscentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/05/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	1061216	854407	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Samuel Ribeiro Lima

NOME:
CNPJ/CPF: 256.618.308-25

CNPJ: 20.628.595/0001-31
CEP 14062-021
Tel: (16) 3043-9722

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o Sr. **JOSÉ AILTON DA SILVA** portador do

CPF: 491.412.954-04 RG: 305.886-0 Filho de: **Maria Jasmelina da Silva . Esta se Tratando na. C.T Home Care Centro de Triagem e Direcionamento de Dependentes Químicos LTDA ME na cidade de Ribeirão Preto – SP. Para tratamento de toxicomania/alcoolismo (CID F- 19F- 20 pela CID 10). O mesmo deu entrada no seu tratamento em: 19/09/2017.**

O tratamento nesta C.T Home Care está dentro de uma trilogia sugerida pela FEBRACT (Federação Brasileira de Comunidades Terapêuticas) sendo ela (a trilogia): espiritualidade, laborterapia e conscientização (12 princípios do Amor-Exigente, 12 passos do A.A., N.A., T.R.E.). O tratamento é em **Regime Fechado e Ambulatorial e de comunidades Terapêuticas** com duração de tempo de 6 a 9 meses, sendo uma desintoxicação. O Programa tem como objetivo ajudá-lo a entender melhor nossa proposta de tratamento, quanto à doença da dependência química e/ou alcoolismo, no enfoque psicossocial e espiritual e, consequentemente, esclarecer qual a maneira mais saudável em participar do mesmo para que juntos possamos fazer uma boa recuperação.

A participação em nosso programa de Recuperação depende do desejo de vivenciá-lo, assim é importante que a participação do residente, seus familiares e amigos sejam feitas com disposição e interesse, conscientizando-se de seus limites e valores, para reintegrar-se à família e à sociedade.

O mesmo tem como objetivo uma avaliação mensal para que junto de seus familiares e toda equipe em geral, possam melhor a se restabelecer socialmente

Esclarecemos que mesmo antes de sua internação o residente toma ciência das devidas informações referente ao tratamento e que o mesmo tem concordado com o regulamento que se encontra a esta comunidade.

Ribeirão Preto, 19 de setembro de 2018

José Ailton da Silva
PACIENTE: JOSÉ AILTON DA SILVA

Yuri Gonçalves
DIREÇÃO GERAL: YURI GONÇALVES

20628595/0001-31
HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM E DIRECIONAMENTO DE DEPENDENTES QUÍMICOS LTDA M.E.
Rua Alexandre Varuchi Leme, 105
Doutor Rigon - CEP 14062-021
RIBEIRÃO PRETO - SP
16 3043-9722

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02757

DATA: 30/05/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM E CA CNPJ: 20.628.595/0001-31 Cod: 4210
Endereço: RUA ALEXANDRE VANUCHI LEME
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14062-021

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE JOSE AILTON DA SILVA.REFERENTE AO MES DE 03/2018.

Valor **1.800,00**
(um mil e oitocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2826 /	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
2827 /	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
2828 /	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$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.800,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854407	1.800,00
TOTAL. . .			R$ 1.800,00

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: Smell Ribeiro Lima
CGC/CPF: 256.618.308-25

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2827

NOTA DE EMPENHO Nº **2827**	FICHA: 132	DATA: 30/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/06/2018

NOME: HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM E CASA DE APOIO EM RIB — 20.628.595/0001-31 — CÓDIGO: 4210
ENDEREÇO: RUA ALEXANDRE VANUCHI LEME — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE JOSE AILTON DA SILVA.REFERENTE AO MES 04/2018. 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
200.000,00	94.518,21	600,00	104.881,79

VALOR A SER PAGO R$ **600,00**

seiscentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/05/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854407	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 256.618.308-23

CNPJ: 20.628.595/0001-31
CEP 14062-021
Tel: (16) 3043-9722

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o Sr. JOSÉ AILTON DA SILVA portador do

CPF: 491.412.954-04 RG: 305.886-0 Filho de: **Maria Jasmelina da Silva . Esta se Tratando na. C.T Home Care Centro de Triagem e Direcionamento de Dependentes Químicos LTDA ME na cidade de Ribeirão Preto – SP. Para tratamento de toxicomania/alcoolismo (CID F- 19F- 20 pela CID 10). O mesmo deu entrada no seu tratamento em: 19/09/2017.**

O tratamento nesta C.T Home Care está dentro de uma trilogia sugerida pela FEBRACT , (Federação Brasileira de Comunidades Terapêuticas) sendo ela (a trilogia): espiritualidade, laborterapia e conscientização (12 princípios do Amor-Exigente, 12 passos do A.A., N.A., T.R.E.). O tratamento é em **F gime Fechado e Ambulatorial e de comunidades Terapêuticas** com duração de tempo de 6 a 9 meses, sendo uma desintoxicação. O Programa tem como objetivo ajudá-lo a entender melhor nossa proposta de tratamento, quanto à doença da dependência química e/ou alcoolismo, no enfoque psicossocial e espiritual e, consequentemente, esclarecer qual a maneira mais saudável em participar do mesmo para que juntos possamos fazer uma boa recuperação.

A participação em nosso programa de Recuperação depende do desejo de vivenciá-lo, assim é importante que a participação do residente, seus familiares e amigos sejam feitas com disposição e interesse, conscientizando-se de seus limites e valores, para reintegrar-se à família e à sociedade.

O mesmo tem como objetivo uma avaliação mensal para que junto de seus familiares e toda e[illegible]ipe em geral, possam melhor a se restabelecer socialmente

Esclarecemos que mesmo antes de sua internação o residente toma ciência das devidas informações referente ao tratamento e que o mesmo tem concordado com o regulamento que se encontra a esta comunidade.

Ribeirão Preto, [illegible] de [illegible] de 2018

José Ailton da Silva
PACIENTE: JOSÉ AILTON DA SILVA

DIREÇÃO GERAL: YURI GONÇALVES

20628595/0001-31
HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM E
DIRECIONAMENTO DE
DEPENDENTES QUÍMICOS LTDA M.E.
Rua Alexandre Varuchi Leme, 105
Jardim Nestor Rigon - CEP 14062-021
RIBEIRÃO PRETO - SP
Tel: (16) 3043-9722

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02757

DATA: 30/05/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM E CA CNPJ: 20.628.595/0001-31 Cod: 4210
Endereço: RUA ALEXANDRE VANUCHI LEME
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14062-021

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE JOSE AILTON DA SILVA.REFERENTE AO MES DE 03/2018.

Valor **1.800,00**
(um mil e oitocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2826	/ 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
2827	/ 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
2828	/ 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$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.800,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854407	1.800,00
TOTAL. . .			R$ 1.800,00

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: Samuel Ribeiro Lima
CGC/CPF: 256.613.308-26

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2826

NOTA DE EMPENHO Nº **2826**	FICHA: 132	DATA: 30/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/06/2018

NOME: HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM E CASA DE APOIO EM RIB — 20.628.595/0001-31 — CÓDIGO: 4210
ENDEREÇO: RUA ALEXANDRE VANUCHI LEME — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE JOSE AILTON DA SILVA.REFERENTE AO MES DE 03/2018. 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
200.000,00	93.918,21	600,00	105.481,79

VALOR A SER PAGO R$ **600,00**

seiscentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/05/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854407	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Samuel Ribeiro Lima

NOME:
CNPJ/CPF:
256 618 308 23

CNPJ: 20.628.595/0001-31
CEP 14062-021
Tel: (16) 3043-9722

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o Sr. **JOSÉ AILTON DA SILVA** portador do

CPF: 491.412.954-04 RG: 305.886-0 Filho de: **Maria Jasmelina da Silva . Esta se Tratando na. C.T Home Care Centro de Triagem e Direcionamento de Dependentes Químicos LTDA ME na cidade de Ribeirão Preto – SP. Para tratamento de toxicomania/alcoolismo (CID F- 19F- 20 pela CID 10). O mesmo deu entrada no seu tratamento em: 19/09/2017.**

O tratamento nesta C.T Home Care está dentro de uma trilogia sugerida pela FEBRACT . (Federação Brasileira de Comunidades Terapêuticas) sendo ela (a trilogia): espiritualidade, laborterapia e conscientização (12 princípios do Amor-Exigente. 12 passos do A.A., N.A., T.R.E.). O tratamento é em **Regime Fechado e Ambulatorial e de comunidades Terapêuticas** com duração de tempo de 6 a 9 meses, sendo uma desintoxicação. O Programa tem como objetivo ajudá-lo a entender melhor nossa proposta de tratamento. quanto à doença da dependência química e/ou alcoolismo, no enfoque psicossocial e espiritual e, consequentemente, esclarecer qual a maneira mais saudável em participar do mesmo para que juntos possamos fazer uma boa recuperação.

A participação em nosso programa de Recuperação depende do desejo de vivenciá-lo, assim é importante que a participação do residente, seus familiares e amigos sejam feitas com disposição e interesse, conscientizando-se de seus limites e valores, para reintegrar-se à família e à sociedade.

O mesmo tem como objetivo uma avaliação mensal para que junto de seus familiares e toda e[illegible]ipe em geral, possam melhor a se restabelecer socialmente

Esclarecemos que mesmo antes de sua internação o residente toma ciência das devidas informações referente ao tratamento e que o mesmo tem concordado com o regulamento que se encontra a esta comunidade.

Ribeirão Preto, 24 de [illegible] de 2018

José Ailton da Silva
PACIENTE: JOSÉ AILTON DA SILVA

Yuri Gonçalves
DIREÇÃO GERAL/ YURI GONÇALVES

20628595/0001-31
HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM E DIRECIONAMENTO DE DEPENDENTES QUÍMICOS LTDA M.E.
Rua Alexandre Varúchi Leme, 105
Prof. Rigon - CEP 14062-021
RIBEIRÃO PRETO - SP
[illegible]-9722

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02757

DATA: 30/05/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM E CA CNPJ: 20.628.595/0001-31 Cod: 4210
Endereço: RUA ALEXANDRE VANUCHI LEME
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14062-021

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE JOSE AILTON DA SILVA.REFERENTE AO MES DE 03/2018.

Valor **1.800,00**
(um mil e oitocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2826 / 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
2827 / 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
2828 / 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$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.800,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854407	1.800,00
TOTAL. . .			R$ 1.800,00

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: Samuel Ribeiro Lima
CGC/CPF: 256.618.308 23

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2542

NOTA DE EMPENHO Nº 2542	FICHA 130	DATA 10/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL 0007/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**792,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	214.527,42	792,00	354.680,58

VALOR A SER PAGO R$ **792,00**

setecentos e noventa e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/05/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE.

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

D: 001
A: 6949-3
CIC: 62-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00826/18	10/05/2018	10/05/2018

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.357.005	NESTOGENO 2 400G	LT	15	18,00	MANUT DA ADMINISTR	
9.001.915	STIMULANCE LATA 225G	UN	6	87,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						792,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.171
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465
CENTRO 14450-000
JERIQUARA / SP 16 3134 1104

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.171

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			135180314978327 10/05/2018 10:34:38
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. tributário**	**CNPJ**	**Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br**
402.001.267.114		03.325.100/0001-86	35180503325100000186550010000001711407416427

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data de emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/05/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	10/05/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta	10:31

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	792,00

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	792,00

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				21,00	21,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/OSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
18558	NESTOGENO 2 400G PADRÃO	04022110	0500	5.405	UN	15,0000	18,00000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26610	STIMULANCE lata 225g PADRÃO	21069090	0500	5.405	UN	6,0000	87,00000	522,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Val Aprox Tributos F=R$33,26(4,20%),E=R$112,86(14,25%)Fonte:IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 10/05/2018

```
11/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:35:17
694906949           SEGUNDA VIA               0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/06/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                             792,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             62-0
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.813.64B.C19.21C.862
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02775

DATA: 10/05/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS.

Valor **792,00**
(setecentos e noventa e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 792,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2542	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 792,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 792,00
TOTAL					R$ 792,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 792,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 792,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	792,00
TOTAL. . .			R$ 792,00

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2543

NOTA DE EMPENHO Nº 2543	FICHA: 130	DATA: 10/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

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**	**3.195,45**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	215.319,42	3.195,45	351.485,13

VALOR A SER PAGO R$ **3.195,45**

três mil, cento e noventa e cinco reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/05/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
c/c: 620

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00827/18	10/05/2018	10/05/2018

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.750.001	AZUKON MR 30MG CX 30 COMP	UN	5	16,85	MANUT DA ADMINISTR	
009.751.001	VIGAMOX 5MG FR 5ML	UN	9	31,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.752.001	VALTREX 500MG CX 10 COMP	UN	20	141,52	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.195,45

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465
CENTRO 14450-000
JERIQUARA / SP 16 3134 1104

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

Nº: 000.000.172

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	135180315307869 10/05/2018 11:51:34

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulte no site www.nfe.fazende.gov.br
402.001.267.114		03.325.100/0001-86	35180503325100000186550010000001721417617430

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	10/05/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	10/05/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta	11:45

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	3.195,45

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total de nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.195,45

Transportador/Volumes transportados

:ão 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				34,00	34,00

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
339	AZUKON MR 30MG CX 30 COMP PADRÃO	30049079	0500	5.405	UN	5,0000	16,85000	84,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3834	VIGAMOX 5MG SOL FR 5ML PADRÃO	30045090	0500	5.405	UN	9,0000	31,20000	280,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2278	VALTREX 500MG CX 10 COMP PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	20,0000	141,52000	2.830,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Val Aprox Tributos F=R$429,79(13,45%),E=R$373,35(11,68%)Fonte:IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 10/05/2018

Farmácia Santa Margareth

CNPJ. 03.325.100/0001-86 – I.E.402.001.267.114

ORÇAMENTO

Azukon 30MK 30cps.....16,85

Vigamox col.....31,20

Valtrex 500mg 10cps.....141,52

Nesina pio 20+30.....falta

Jeriquara, 24 de abril de 2018

Leandra

Leandra Vilioni

Sócia- Proprietária

Av. Nelson Ribeiro, 465 – Centro – Tel.: 16-3134-1104 – CEP.14.450-000 –
Jeriquara-SP – email: farmaciacentraljeriquara@hotmail.com

https://outlook.live.com/mail/#/inbox/id/AQQkADAwATYwMAItYzE4Ny1lZQA2NgAtMDAClTAwCgAQAHOBgPKXTRIMmtbmJFZ2gn4%3D/sxs/AQMkADAwAT

DSG Farma

DROGARIA . PERFUMARIA

Razão Social: DSG FARMA DE JERIQUARA LTDA
CNPJ: 27.001.340/0001-93 - **IE:** 402.008.768-110
Endereço: Rua: Mercidios Rodrigues de Oliveira, 357 - Centro,14450-000
Cidade: Jeriquara - SP - **Telefone(s):** (16) 3134-1294
E-mail: Jrq@dsgfarma.com.br

Orçamento

Paciente: MARCIA APARECIDA GONÇALVES

AZUKON 30 MK 30 CPDS..... 18,92

AZUKON 30MK 60 CPDS..... . .. .33,15

VIGAMOX COLIRIO..... ... .33,66

VALTREX 500MG 20CPDS.....146,84

VALTREX 500MG 42 CPDS. ... .553,78

NESINA PIO 25 MG + 30 MG.....122,65

27 001 340/0001-93
DSG FARMA JERIQUARA
LTDA-ME
Rua Mercidios Rodrigues de Oliveira,357
Centro– CEP 14.450-000
JERIQUARA-SP.

26, ABRIL, 2018

Fernanda Maria De Sousa

Farmaceutica/Responsável

Dra. Fernanda M.ª Sousa
CRF - 77998
Farmacêutica

ORÇAMENTO

Lorena Cintra lorena-cintra@hotmail.com

Ter 24/04/2018, 11:04

AZUKON 30MR 17,00
NESINA PIO 20+30 falta
VALTREX 172,00 COM 10 CP.
VIGAMOX COLÍRIO 32,00

Att: Lorena.

11/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:35:17
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 11/06/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL 3.195,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO A.E4E.A6A.8A1.C25.08E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02776

DATA: 10/05/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.195,45**
(três mil, cento e noventa e cinco reáis e quarenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.195,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2543 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.195,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.195,45
TOTAL					R$ 3.195,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.195,45

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.195,45**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.195,45
TOTAL. . .			R$ 3.195,45

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2586

NOTA DE EMPENHO Nº 2586	FICHA 130	DATA: 15/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000025/17 PREGÃO PRESENCIAL 0024/17		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

NOME: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543
ENDEREÇO: RUA SAO BENTO — MIRASSOL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.	
01 TESOURO	
310 SAÚDE-GERAL	
000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**762,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	226.711,37	762,74	342.525,89

VALOR A SER PAGO R$ **762,74**

setecentos e sessenta e dois reais e setenta e quatro centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 0111-2
C/C: 28370-3

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00846/18	15/05/2018	16/05/2018

Fornecedor: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.051.029	SERINGA DESC.01ML INS C/AG 08X0,33 C/100UN	CX	12	34,00	MANUT DA ADMINISTR	
9.284.016	TUBO COL.SANGUE 05,0 ML AMARELO C/100 UN C/GEL E /	CX	2	74,87	MANUT DA ADMINISTR	
009.284.012	TUBO COLETA 4ML ROXO	CX	5	41,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						762,74

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Reposicionamento do voto nº 66.050 8/05/18

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 16/05/2018 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 762,74

NF-e
Nº: 66211 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

Mirassol Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 66.211
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0513.0468.5500.0103.5500.1000.0662.1110.0507.3841

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
135180330518663 - 16/05/2018 13:50:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO 5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.039.440.113		13.046.855/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/05/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	16/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		13:47:36

FATURA/DUPLICATAS
06/06/2018 - 762,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
354,74	63,85	0,00	0,00	762,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	762,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,0720	8,0720

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
14316 90183111	SERINGA DESC. 01ML INS. C/AG. 08X0,30 C/ 100 UN// Lote: 63117091 - 30/09/22 Qtde: 12.00 / CEST: 13.014.00	260 5405	CX	12.0000	34,0000	0,0000 0,0000 %	408,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
16323 90183999	TUBO COL. SANGUE 05,0 ML AMARELO C/ 100 UN C/ GEL E ATIVADOR// Lote: 719/17 - 30/06/19 Qtde: 2.00	000 5102	CX	2.0000	74,8700	0,0000 0,0000 %	149,74	149,74	26,95 0,00	0,00	18,00	0,00
6068 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML ROXO C/ 100 UN PLAST EDTA// Lote: 347192 - 31/01/19 Qtde: 5.00	200 5102	CX	5.0000	41,0000	0,0000 0,0000 %	205,00	205,00	36,90 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
Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / of 84-18 pregao 24-17 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / Tributo aproximado R$: 119,31 Federal R$: 112,81 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 16 / 05 / 18

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Resalmar.

Mirassol Med

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 66.050
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0513.0468.5500.0103.5500.1000.0660.5010.0506.7865

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
135180309078993 - 08/05/2018 14:49:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO 5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	08/05/2018
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		14:44:53

FATURA/DUPLICATAS

29/05/2018 - 762,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
354,74	63,85	0,00	0,00	762,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	762,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,0720	8,0720

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
14316 90183111	SERINGA DESC. 01ML INS. C/AG. 08X0,30 C/ 100 UN// Lote: 63117091 - 30/09/22 Qtde: 12.00 / CEST: 13.014.00	260 5405	CX	12,0000	34,0000	0,0000 0,0000 %	408,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
16323 90183999	TUBO COL SANGUE 05,0 ML AMARELO C/ 100 UN C/ GEL E ATIVADOR// Lote 719/17 - 30/06/19 Qtde 2.00	000 5102	CX	2,0000	74,8700	0,0000 0,0000 %	149,74	149,74	26,95 0,00	0,00	18,00	0,00
6068 90183999	TUBO COL SANGUE 04,0 ML ROXO C/ 100 UN PLAST EDTA// Lote: 347192 - 31/01/19 Qtde: 5.00	200 5102	CX	5,0000	41,0000	0,0000 0,0000 %	205,00	205,00	36,90 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

Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / of 84-18 pregao 24-17 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / / Pedidos de Venda: 61193 Tributo aproximado R$: 119,31 Federal R$: 112,81 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 08 / 05 / 20 11

```
11/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:35:18
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                   11/06/2018
NR. DOCUMENTO                 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL                                762,74
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2          CONTA:          28.370-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.F71.808.2CD.618.9E2
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02777

DATA: 15/05/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **762,74**
(setecentos e sessenta e dois reais e setenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 762,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2586 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 762,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 762,74
TOTAL					R$ 762,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 762,74

Despesa Líquida: . . . . **R$ 762,74**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	762,74
TOTAL. . .			R$ 762,74

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2766

NOTA DE EMPENHO Nº **2766**	FICHA: 130	DATA: 25/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

NOME: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543

ENDEREÇO: RUA SAO BENTO — MIRASSOL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**44,90**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	261.503,05	44,90	308.452,05

VALOR A SER PAGO R$ **44,90**

quarenta e quatro reais e noventa centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/05/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0111-2
c/c: 28370-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00906/18	25/05/2018	25/05/2018

Fornecedor: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.001.024	ALCOOL 70% 1 LT	GL	12	3,7416	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						44,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FIS EMISSÃO: 25/05/2018 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 44,90	NF-e Nº: 66405 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes, 949
Bairro: Sao Bernardo IV
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

Mirassol Med

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 66.405
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0513.0468.5500.0103.5500.1000.0664.0510.0508.0680

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
135180353673625 - 25/05/2018 15:15:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.039.440.113		13.046.855/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	25/05/2018
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	25/05/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		15:11:21

FATURA/DUPLICATAS

15/06/2018 - 44,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
44,90	8,08	0,00	0,00	44,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				11,2320	11,2320

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
4507 29121200	ALCOOL 70% FR. 1000 ML (4507) Lote: P18050061 - 31/05/20 Qtde: 12.00	000 5102	FR	12.0000	3,7416	0,0000 0.0000 %	44,90	44,90	8,08 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / OF 84/18 - PREGAO 024/17 - PROC 25/2017 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R 44.90 / Pedidos de Venda: 61540 Tributo aproximado R$: 1,89 Federal Fonte: IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 25/05/18

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

```
11/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:35:18
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                    11/06/2018
NR. DOCUMENTO                 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL                                44,90
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2           CONTA:          28.370-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             B.517.36F.44D.567.21F
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02778

DATA: 25/05/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **44,90**
(quarenta e quatro reais e noventa centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 44,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2766 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 44,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 44,90
TOTAL					R$ 44,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 44,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 44,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	44,90
TOTAL. . .			R$ 44,90

Despesa paga em 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:______________ Nome: ______________
CGC/CPF: ______________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2908

NOTA DE EMPENHO Nº 2908	FICHA: 131	DATA: 04/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/06/2018

NOME: ELEINIS GAINZA LOPEZ — 083.021.221-30 — CÓDIGO: 4257
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.000,00**

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
108.000,00	30.898,30	2.000,00	75.101,70

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/06/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 10030
C/C: 56426-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

```
11/06/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:35:18
69490c949          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                 11/06/2018
NR. DOCUMENTO               661.003.000.056.426
VALOR TOTAL                               2.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELEINIS GAINZA LOPEZ
AGENCIA: 1003-0          CONTA:         56.426-5
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.51B.E0F.11A.AF0.B6C
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02779

DATA: 04/06/2018 VENCTO:11/06/2018 PAGTO: 11/06/2018
Credor..: ELEINIS GAINZA LOPEZ CNPJ: 083.021.221-30 Cod: 4257
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2908	/ 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 __/__/____

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 11/06/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________