PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4207

NOTA DE EMPENHO Nº **4207**	FICHA: 117	DATA: 11/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/10/2013

NOME: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO: R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GRAFICAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **140,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
236.500,00	235.342,04	140,00	1.017,96

VALOR A SER PAGO R$ **140,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852483	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Grafica e off set
CNPJ/CPF: Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

NS GRAÇAS

PABX: (16) 3723-4335

E-mail: graficanossasenhora@gmail.com

GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME

RUA TUFFY JORGE N.º 1080 - JARDIM SÂMELLO
CEP 14.405-146 - FRANCA - ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" **Nº 13184**

1.a Via Branca Cliente - 2.a Via Verde Fixa
3.a Via Amarela Controle - 4.a Via Rosa Contabilidade

INSCR. MUNIC. 29.066 - CNPJ 69.031.680/0001-07

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Franca, 10 de Outubro de 2013 Condições de Pagto.

Nome Prefeitura Municipal de Jurigueira

Endereço Rua Jonas Alves Costa N.o 552

Cidade Jurigueira Estado SP

CNPJ 45.353.315/0001-50 Inscr. Est.

Vencimento Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
05	Un.	Boletim de Atividade de Vigilancia e Controle		140,00

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

Em, 10 / 10 / 2013

TOTAL DA NOTA R$ 140,00

Tls. 50x4 - 13151 a 14150 - 09/2013 - Gráfica Nossa Senhora das Graças Ltda.-ME - Rua Tuffy Jorge, 1080 - GIS-10945-2013
CNPJ 69.031.680/0001-07 - Inscr. Est. 310.174.510.111 - FRANCA - SÃO PAULO - NÃO VALE COMO RECIBO

Recebi(emos) de GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA. - ME, em perfeito estado e condições os serviços constantes desta Nota Fiscal SÉRIE "U" Nº 13184

Franca, de de

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00074.553181 4 58830000000560

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/11/2013

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente
69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/11/2013	24711	RC-CI	N	15/11/2013	25477502000074553

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade X Valor	(=) Valor do Documentos
	18	R$	16/10/13	5,60

PAGO

Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

(+) Outros Acrescimos

(-) Outras Deduções

(=) Valor Cobrado

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

Cadastro: 002214 Modulo: 5 Receita Principal: 4

Contribuinte GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA-ME CPF/CNPJ 69031680000107

Endereco: RUA TUFFY JORGE,1080 Complemento:

Bairro: JD. SAMELLO CEP: 14405146 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa
2-24711-3-10

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME

Endereço
R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 69.031.680/0001-07

Competência: **outubro-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**16/10/2013**	

Valor da Receita (1)	**5,60**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4207 / 1
**Valor Total ----------> **	**5,60**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03522

DATA: 11/10/2013 VENCTO:16/10/2013 PAGTO: 16/10/2013

Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 128
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GRAFICAS.

Valor **232,00**
(duzentos e trinta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 232,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4207	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 140,00	R$ 0,00	R$ 5,60	R$ 134,40
4208	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 92,00	R$ 0,00	R$ 3,68	R$ 88,32
TOTAL					R$ 232,00	R$ 0,00	R$ 9,28	R$ 222,72

Despesa Líquida: . . . . **R$ 222,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852483	R$ 222,72
TOTAL. . .			R$ 222,72

Despesa paga em 16/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Grafica e off set
Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4208

NOTA DE EMPENHO Nº **4208**	FICHA: 117	DATA: 11/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/10/2013

NOME: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO: R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GRAFICAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**92,00**

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 ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
236.500,00	235.482,04	92,00	925,96

VALOR A SER PAGO R$ **92,00**

noventa e dois reais ********** **

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852483	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Grafica e off set
Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

NS GRAÇAS

PABX: (16) 3723-4335

E-mail: graficanossasenhora@gmail.com

GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME

RUA TUFFY JORGE N.º 1080 - JARDIM SÂMELLO
CEP 14.405-146 - FRANCA - ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" **Nº 13183**

1.a Via Branca Cliente - 2.a Via Verde Fixa
3.a Via Amarela Controle - 4.a Via Rosa Contabilidade

INSCR. MUNIC. 29.066 - CNPJ 69.031.680/0001-07

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Franca, 10 de Outubro de 2013 Condições de Pagto.

Nome Prefeitura municipal de Jeriquara

Endereço Rua Jonas Alves Costa N.o 552

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 45.353/345/0001-50 Inscr. Est.

Vencimento Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
04		Agendas Secretaria da Saúde		92,00

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

Em, 10 / 10 / 2013

TOTAL DA NOTA R$ 92,00

20 Tls. 50x4 - 13151 a 14150 - 09/2013 - Gráfica Nossa Senhora das Graças Ltda.-ME - Rua Tuffy Jorge, 1080 - GIS-10945-2013
CNPJ 69.031.680/0001-07 - Inscr. Est. 310.174.519.111 - FRANCA - SÃO PAULO - NÃO VALE COMO RECIBO

Recebí(emos) de GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA. - ME, em perfeito estado e condições os serviços constantes desta Nota Fiscal SÉRIE "U" Nº 13183

Franca, de de

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00074.552183 5 588300000000

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/11/2013

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente
69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
15/11/2013	24711	R$-CI	N	15/11/2013	25477502000074552

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade X Valor	(=) Valor do Documento
	18	R$		3,88

(+) Outros Acréscimos

(-) Outras Deduções

(=) Valor Cobrado

PAGO
16/10/13

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

Cadastro: 002214 Modulo: 5 Receita Principal: 4

Contribuinte: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA-ME CPF/CNPJ 69031680000107

Endereco: RUA TUFFY JORGE,1080 Complemento:

Bairro: JD. SAMELLO CEP: 14405146 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa
2-24711-2-10

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME

Endereço
R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 69.031.680/0001-07

Competência: outubro-13	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	6 / 1113.05.00.01	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	16/10/2013	

Valor da Receita (1)	3,68
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4208 / 1

Valor Total ----------> **3,68**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03522

DATA: 11/10/2013 VENCTO:16/10/2013 PAGTO: 16/10/2013

Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 128
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GRAFICAS.

Valor **232,00**
(duzentos e trinta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 232,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4207	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 140,00	R$ 0,00	R$ 5,60	R$ 134,40
4208	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 92,00	R$ 0,00	R$ 3,68	R$ 88,32
TOTAL					R$ 232,00	R$ 0,00	R$ 9,28	R$ 222,72

Despesa Líquida: . . . . **R$ 222,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852483	R$ 222,72
TOTAL. . .			R$ 222,72

Despesa paga em 16/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Grafica e off set
Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4162

NOTA DE EMPENHO Nº **4162**	FICHA: 117	DATA: 08/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/10/2013

NOME: E.G LOPES FRANCA ME — 04.602.695/0001-32 — CÓDIGO: 1968
ENDEREÇO: RUA JOSÉ ENGRACIA FARIA,714 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**590,00**

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
233.500,00	231.882,72	590,00	1.027,28

VALOR A SER PAGO R$ **590,00**

quinhentos e noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852553	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Amanda Caravieri Lopes

NOME:
CNPJ/CPF: 370.880.698-71

PASSOCA AUTO CENTER
16 - 3723-6117

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

Número da NFS-e
1678

Data e Hora da Emissão	10/10/2013 16:36:12	Competência	10/2013	Código de Verificação	195708513
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	E. G. LOPES FRANCA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	04.602.695/0001-32	Inscrição Municipal	33053	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	JOSÉ ENGRÁCIA FARIA ,714 - HIGIENÓPOLIS CEP: 14405-065				
Complemento:		Telefone:	(16)3723-6117	e-mail:	passoca_h@hotmail.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:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

servico de embuchamento das portas com troca de pecas (2 macanetas,1 fechadura porta ld, 4 pino com buchas das portas e 1 manivela do vidro)prestado no veiculo s10 branca(ambulancia) - 590,00 (valor imposto-29,21)

Código do Serviço / Atividade

14.12 / 452000200 - SERVIÇOS DE LANTERNAGEM OU FUNILARIA E PINTURA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores Previstos do Serviço		Valor Total NFS-e		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	590,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R$	590,00
(-) 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	590,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	590,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03492

DATA: 08/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

Credor..: E.G LOPES FRANCA ME CNPJ: 04.602.695/0001-32 Cod: 1968
Endereço: RUA JOSÉ ENGRACIA FARIA,714
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-065

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

Valor **590,00**
(quinhentos e noventa reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 590,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4162 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 590,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 590,00
TOTAL					R$ 590,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 590,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 590,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852553	R$ 590,00
TOTAL. . .			R$ 590,00

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________________ Nome: Amanda Cavalieri Lopes
CGC/CPF:

PASSOCA AUTO CENTER
16-3723-6117

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3795

NOTA DE EMPENHO Nº 3795	FICHA: 117	DATA: 23/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/10/2013

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**	**305,14**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
223.500,00	217.727,78	305,14	5.467,08

VALOR A SER PAGO R$ **305,14**

trezentos e cinco reais e quatorze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852506	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03242

DATA: 23/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

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 **305,14**
(trezentos e cinco reais e quatorze centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 305,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3795	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 305,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 305,14
TOTAL					R$ 305,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 305,14

Despesa Líquida: . . . . **R$ 305,14**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852506	R$ 305,14
TOTAL. . .			R$ 305,14

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

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

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp

RGI	Codificação Sabesp	N da Conta	Mês de Referência
03353784/47	06 402 01 04 [illegible] 000 004 A	1406033537841	OUTUBRO/13

Cod.Log	Endereço	
00000019/1	PC SAO SEBASTIAO	100 S/N.

Hidrômetro	Economias Res.	Com.	Ind.	Pub.	Gr.Orig/Dest	Banco	Agência	CR	Data Leitura
Y10L272501				1	31/01				13/09/13

Condição de Leitura	Leit. Anterior	Leit. Atual	Consumo/m³	Dias de Consumo	Previsão Próx.Leitura
LEITURA NORMAL	1920	1977	57	30	14/10/13

Consumo dos Últimos Meses / m³

				Média/m³
ABR- 66	JUN- 46	AGO- 43		51
MAI- 45	JUL- 53	SET- 55		AJ=1,000

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

TERA MULTA DE 2%, MAIS ATUALIZACAO MONETARIA COM BASE NA VARIACAO DO IPCA/IBGE DO MES ANTERIOR, MAIS JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA.

TARIFAS DE ÁGUA/m³

Faixas de Consumo	Tarifa	Consumo	Valor - R$
ATE 10	16,37	VALOR MINIMO	16,37
11 A 20	1,95	10	19,50
21 A 30	3,16	10	31,60
31 A 50	3,16	20	63,20
ACIMA 50	3,68	7	25,76
Subtotal por Economia			156,43
X0001 (Qtde de Economias)			156,43
X1,00000000 (Fator de Ajuste Tarifário)			156,43

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	156,43
Esgoto	148,71

Vencimento	01/10/13

Total a Pagar
R$ **********305,14

NO VALOR DE ESGOTOS ESTAO COMPUTADOS R$ 124,97 REFERENTES A ESGOTOS E R$ 23,74 REFERENTES A CARGA POLUIDORA (K=1,19).
TARIFA PU[illegible]A - CONTRATO DE PROGRAMA

117

Agência de Atendimento: JERIQUARA
R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEI
DE SEG A SEX, DAS 09H AS 11H

Qualidade de água distribuída - Decreto Presidencial 5440/05 e Portaria Ministério da Saúde 2914/11

Parâmetros (significados no verso)	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Coli. Termo
Mínimo de Análises Exigidas	010	005	010	010	000
Análises Realizadas	013	006	013	012	000
Amostras que Atendem aos Padrões	013	006	013	012	012

Conclusão: Todas as amostras atenderam a legislacao

Amostras coletadas em JUN/13

01/10/2013 BANCO DO BRASIL [illegible]
[illegible] 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM CODIGO DE BARRA

Convenio SABESP
Codigo de Barras 8[illegible] 0 [illegible]
[illegible] 6203[illegible]7841 5 [illegible]
Data do pagamento 01/10/2013
Valor Total 305,14

NR.AUTENTICACAO A.[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3913

NOTA DE EMPENHO Nº **3913**	FICHA: 117	DATA: 27/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/10/2013

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**100,26**

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
223.500,00	219.622,62	100,26	3.777,12

VALOR A SER PAGO R$ **100,26**

cem reais e vinte e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306125-6	852518	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:



CPFL

FARMACIA STA MARGARETH
AV NELSON RIBEIRO 465
CENTRO/JERIQUARA

UI 33808 02/10/2013 11:27
POS 130-248501 SEQ 00023

TELEFONICA SP

VL PG. R$ 100,26

84620000001-7 00261029117-7 53313913900-5
09138131806-8
DOCUMENTO VALIDO COMO RECIBO DE PAGAMENTO

CPFL TOTAL PARCERIA BANCO SANTANDER

Phoebus

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 106363949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0065 - L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1390 0	8	03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
100,26	06/10/2013	09/2013

0008017

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

72131488501170100000085290202709 13

Vencimento
06/10/2013

Central de Relacionamento:
10315

117.

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	71,17
Outros Serviços	20,21
Ligações para Celular	0,79
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	6,98
Serviços Outras Operadoras	1,11
TOTAL A PAGAR	**100,26**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com deficiência de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 48-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

Desde 25/08/2013, foi incluído o dígito 9 antes dos números de celulares das áreas de DDDs 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 e 19. E, a partir de 27/10/2013, nas áreas de DDDs 21, 22, 24, 27 e 28, os celulares também passarão a ter 9 dígitos: (DDD) 9xxxx-xxxx. Para mais informações acesse www.vivo.com.br/9digito

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.566.349/09/13-00002/00002
Emissão 27/09/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0067 - L

Local 11753
Telefone 3134-1390 0 **DV** 8
NRC 03200322057 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
100,26	06/10/2013	09/2013

Total EMBRATEL 1,11

ICMS - EMBRATEL: **Base de cálculo: 1,11** **Aliquota: 25%** **Valor do ICMS: 0,28**

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

MISTO Papel FSC FSC® C044076

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03291

DATA: 27/09/2013 VENCTO:03/10/2013 PAGTO: 03/10/2013

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **100,26**
(cem reais e vinte e seis centavos) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 100,26**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3913	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 100,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,26
TOTAL					R$ 100,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,26

Despesa Líquida: . . . . **R$ 100,26**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852518	R$ 100,26
TOTAL. . .			R$ 100,26

Despesa paga em 03/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3963

NOTA DE EMPENHO Nº 3963	FICHA: 117	DATA: 30/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/10/2013

NOME: GILBERTO EURIPEDES DA SILVA — 12.795.786/0001-60 — CÓDIGO: 2281
ENDEREÇO: RUA CAP ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de lavada completa de veiculo. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**40,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	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
223.500,00	220.388,88	40,00	3.071,12

VALOR A SER PAGO R$ **40,00**

quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852520	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Mario Murillo C. Ribeiro

NOME:
CNPJ/CPF: 48.856.559-5

Gilberto Euripedes da Silva 294.043.978-81

Rua Capitão Antônio Joaquim 282 Centro
14.450-000 JERIQUARA-SP
CNPJ 12 795.786/0001-60 I M 0001-11/10

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

PS 1 VIA

02 de 10 de 2013 № 000123

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua JONAS ALVES COSTA n.o 559

Cidade: JERIQUARA UF: SP Fone:

I E CNPJ/CPF 45 352 315/0001-50

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit	TOTAL
05	LAVAGEM COM PLUTO	10,00	10,00
	SAUDE HMP 5108		

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02 / 10 / 2013

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 10,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005413 02 T 000076 a 00125 25x4 02-2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03293

DATA: 30/09/2013 VENCTO:03/10/2013 PAGTO: 03/10/2013

Credor..: GILBERTO EURIPEDES DA SILVA CNPJ: 12.795.786/0001-60 Cod: 2281
Endereço: RUA CAP ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de lavada completa de veiculo.

Valor **40,00**
(quarenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 40,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3963	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 40,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 40,00
TOTAL					R$ 40,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 40,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 40,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852520	R$ 40,00
TOTAL. . .			R$ 40,00

Despesa paga em 03/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: ________ Nome: mario murillo C. Ribe
CGC/CPF: ________

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.566.349/09/13-00001/00002
Emissão 27/09/2013
Regime Especial Proc DRT 1-14397 90

Telefônica Brasil S.A.
Av Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0066 - L

Local 11753
Telefone 3134-1390 0 **DV** 8
NRC 03200322057 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
100,26	06/10/2013	09/2013

Reservado ao Fisco: 2782.0654.157E.0FFC.9303.8158.BC7D.EABB

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/09/2013 A 06/10/2013	71,17
Subtotal		71,17

Outros Serviços

	Descrição	
002	BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/09/13 A 06/10/13	20,21
Subtotal		20,21

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	106,9 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	106,9 MIN
Subtotal		0,00

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
003	23/08/2013	9151-7215	AREA-016	CLARO	14H27M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
004	23/08/2013	9151-7215	AREA-016	CLARO	14H28M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
Subtotal								0,79

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
005	27/08/2013	3830-6000	ITUVERAVA	SP	15H05M42	2,0	DIFERENCIADA	0,82
006	27/08/2013	3830-6000	ITUVERAVA	SP	15H08M06	1,5	DIFERENCIADA	0,61
007	30/08/2013	3916-1677	RIBEIRAO PRETO	SP	08H16M30	2,1	NORMAL	0,86
008	03/09/2013	3720-2035	FRANCA	SP	15H27M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
009	03/09/2013	3720-2035	FRANCA	SP	15H40M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
010	03/09/2013	3720-2035	FRANCA	SP	15H55M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
011	03/09/2013	3720-2666	FRANCA	SP	15H56M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
012	03/09/2013	3171-2209	PEDREGULHO	SP	16H03M48	1,2	DIFERENCIADA	0,49
013	04/09/2013	3702-2399	FRANCA	SP	08H41M06	1,0	NORMAL	0,41
014	04/09/2013	3711-7777	FRANCA	SP	15H11M48	3,1	DIFERENCIADA	1,27
015	04/09/2013	3720-2035	FRANCA	SP	15H22M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
016	04/09/2013	3720-2399	FRANCA	SP	08H41M54	1,0	NORMAL	0,41
017	05/09/2013	3171-3198	PEDREGULHO	SP	08H29M24	1,1	NORMAL	0,45
018	06/09/2013	3723-9310	FRANCA	SP	15H30M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
019	10/09/2013	3721-4418	FRANCA	SP	14H41M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
020	10/09/2013	3722-6963	FRANCA	SP	08H16M42	3,1	NORMAL	1,27
021	10/09/2013	3839-4777	ITUVERAVA	SP	09H47M24	3,0	DIFERENCIADA	1,23
022	11/09/2013	3171-1342	PEDREGULHO	SP	09H34M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
023	12/09/2013	3722-5808	FRANCA	SP	13H18M12	3,8	NORMAL	1,55
024	12/09/2013	3722-6963	FRANCA	SP	13H13M24	1,0	NORMAL	0,41
025	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,21 CR
026	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							5,87 CR
Subtotal								6,98
Total Telefônica								99,15

ICMS - Telefônica: Base de cálculo: 78,94 Aliquota: 25% Valor do ICMS: 19,74

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL N. 120.863/09/13 - SÉRIE:D
Rua dos Ingleses,600 Bela Vista 01329-000 São Paulo EMISSÃO: 27/09/2013
Inscrição Estadual 108.240.571.119 CNPJ/MF 33.530.486/0125-69
Reservado ao Fisco: 0B66.0AAD.15D9.65E7.989E.FB17.FC8F.B0C9

Chamadas de Longa Distância Nacional: EMBRATEL 21

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
027	27/08/2013	3830-6000	ITUVERAVA	SP	15H11M01	2,2	DIFERENCIADA	0,50
028	27/08/2013	3830-6000	ITUVERAVA	SP	15H33M26	1,7	DIFERENCIADA	0,39
029	27/08/2013	3839-3429	ITUVERAVA	SP	15H44M29	1,0	DIFERENCIADA	0,22
Subtotal								1,11

ICMS: Base de Cálculo: ***** ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3757

NOTA DE EMPENHO Nº **3757**	FICHA: 106	DATA: 19/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **118,34**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	251.596,71	118,34	70.284,95

VALOR A SER PAGO R$ **118,34**

cento e dezoito reais e trinta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	859510	

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 : 19/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01465/13	19/09/2013	20/09/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.630	OMENAX (OMEPRAZOL) 20MG EV. 14CS	EV.	214	0,553	MANUT DA ADMINISTR	118,342
TOTAL PEDIDO						118,34

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e NR. 86751 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 86751 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1309.49.228.695/0001-52-55-000-000.086.751-111.724.404-0

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

INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130570230541 - 20/9/2013 10:18:34

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF			DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50			20/9/2013 10:21:43
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP			DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000			20/9/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento			

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
46122	20/10/2013	118,34	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
118,34	21,30	0,00	0,00	118,34

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	118,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
042561	OMENAX(OMEPRAZOL)20MG EV.14CS(H) LT: 1300490 QT: 214 FB: 01/01/13 VL: 31/01/15	30049069	000	5102	EV	214,00		0,5530	0,00	118,34	118,34	21,30	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (118,34) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B REGÃO Nº 8/2013-17 OF. Nº 17/2013 PROC. Nº 10/2013 ANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 Cliente: 448 Pedido: 374134	Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 20/9/2013

01/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:47:01
6949.18449 0023

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	01/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.023
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	1.789,65
VALOR TOTAL	1.789,65

NR.AUTENTICACAO 3.6F7.A64.350.DB8.301

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03246

DATA: 19/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.789,65**
(um mil, setecentos e oitenta e nove reais e sessenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.789,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3755	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.402,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.402,03
3756	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 13,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13,92
3757	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 118,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 118,34
3774	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 215,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 215,76
3775	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 39,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 39,60
TOTAL					R$ 1.789,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.789,65

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.789,65**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852510	R$ 1.789,65
TOTAL. . .			R$ 1.789,65

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3756

NOTA DE EMPENHO Nº **3756**	FICHA: 106	DATA: 19/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **13,92**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	251.582,79	13,92	70.403,29

VALOR A SER PAGO R$ **13,92**

treze reais e noventa e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pcco o
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852510	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01464/13	19/09/2013	19/09/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.516	IVERMEC (IVERMECTINA) 6MG 4CP	CX	12	1,16	MANUT DA ADMINISTR	13,92
	TOTAL PEDIDO					13,92

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e NR. 86690 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 86690 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1309.49.228.695/0001-52-55-000-000.086.690-111.667.962-3

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

NATUREZA OPERAÇÃO			
VENDA			
INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130567315208 - 19/9/2013 10:59:39

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50		19/9/2013 11:02:39
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000		19/9/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento		

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
446008	19/10/2013	13,92	

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13,92	2,51	0,00	0,00	13,92

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	13,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
034969	IVERMEC (VERMECTINA) 6MG 4CP	30039099	000	5102	CX	12,00		1,1600	0,00	13,92	13,92	2,51	0,00	18,00	0,00
	LT: 110760 QT: 12 FB: 01/12/11 VL: 31/12/13														

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Positiva (13,92) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B PREGÃO Nº 8/2013-17 OF. Nº 17/2013 PROC. Nº 10/2013 BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 Cliente: 448 Pedido: 374133	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 19/09/2013

01/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:47:01
694918449 0023

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	01/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.023
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	1.789,65
VALOR TOTAL	1.789,65

NR.AUTENTICACAO 3.6F7.A64.350.DBB.301

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03246

DATA: 19/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.789,65**
(um mil, setecentos e oitenta e nove reais e sessenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.789,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3755	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.402,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.402,03
3756	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 13,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13,92
3757	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 118,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 118,34
3774	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 215,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 215,76
3775	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 39,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 39,60
TOTAL					R$ 1.789,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.789,65

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.789,65**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852510	R$ 1.789,65
TOTAL. . .			R$ 1.789,65

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3755

NOTA DE EMPENHO Nº 3755	FICHA: 106	DATA: 19/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.402,03**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	250.180,76	1.402,03	70.417,21

VALOR A SER PAGO R$ **1.402,03**

um mil, quatrocentos e dois reais e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852510	

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 : 19/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01463/13	19/09/2013	19/09/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.161.008	BESILAPIN (ANLODIPINO) 5MG EV 20CP	EV.	50	0,44	MANUT DA ADMINISTR	22,00
001.551	BRONQTRAT (AMBROXOL)	FR	100	0,97	MANUT DA ADMINISTR	97,00
009.041.010	CARBAMAZEPINA 200MG 50CP	CX	40	4,45	MANUT DA ADMINISTR	178,00
009.001.627	CARBONATO LITICO 300MG EV.10CP	EV.	20	0,88	MANUT DA ADMINISTR	17,60
009.000.907	CARVEDILAT 6,25MG 30 COMP	CX	10	2,91	MANUT DA ADMINISTR	29,10
009.000.800	CARVEDILAT 25MG 30 COMP	CX.	10	6,00	MANUT DA ADMINISTR	60,00
009.001.398	CILOSTAZOL 100MG 60CP	CX	6	35,96	MANUT DA ADMINISTR	215,76
009.001.478	CLONAZEPAN 2,5 MG GTS 20 ML	UN	18	1,59	MANUT DA ADMINISTR	28,62
009.001.628	CLONAZEPAM 2MG 30CP	CX	16	3,60	MANUT DA ADMINISTR	57,60
009.000.841	CLOR. AMBROXOL AD. 100ML	FR	100	0,97	MANUT DA ADMINISTR	97,00
009.001.381	CLOR.CIPROFLOXACINO 500MG EV 15CP	EV.	33	2,0985	MANUT DA ADMINISTR	69,2505
009.005.008	DIPIRONA SODICA 500MG EV 10 CP	EV.	50	0,56	MANUT DA ADMINISTR	28,00
009.025.009	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AP 2ML	AP	100	0,525	MANUT DA ADMINISTR	52,50
009.001.502	DORMEC (AC.AC. SALICILICO) 100MG EV. 10CP	EV.	100	0,089	MANUT DA ADMINISTR	8,90
009.001.414	ENAN.NORET+VAL.ESTRADIOL SER 1ML	UN	30	5,44	MANUT DA ADMINISTR	163,20
009.001.629	FOLANTINE (AC.FOLICO) 5MG EV.15CP	EV.	33	0,27	MANUT DA ADMINISTR	8,91
009.001.503	LACTUGOLD (LACTULOSE) 120ML AMEIXAS	FR	12	6,20	MANUT DA ADMINISTR	74,40
009.001.389	MAL.DEXCLORFENIR 100ML	FR	150	0,765	MANUT DA ADMINISTR	114,75
001.436	NARIX ADU SOL. NASAL GTS 30ML	FR	24	1,30	MANUT DA ADMINISTR	31,20
009.220.003	NORFLOXACINO 400MG EV 7 CP	EV.	50	0,84	MANUT DA ADMINISTR	42,00
009.001.418	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML	FR	12	0,52	MANUT DA ADMINISTR	6,24
TOTAL PEDIDO						1.402,03

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NR. 86689 SÉRIE 000

LUMAR

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 86689 FL 1 de 2
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1309.49.228.695/0001-52-55-000-000.086.689-116.332.015-5

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

INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130567315212 - 19/9/2013 10:59:39

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50		19/9/2013 11:02:48
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000	19/9/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento	

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
446007	19/10/2013	1402,03	

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1402,03	252,38	0,00	0,00	1402,03

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	1402,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Caixa(s)			54,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
054125	BESILAPIN(ANLODIPINO)5MG EV.20CP	30049069	000	5102	EV	50,00		0,4400	0,00	22,00	22,00	3,96	0,00	18,00	0,00
	LT: 1302641 QT: 50 FB: 01/05/13 VL: 31/05/15														
054970	BRONQTRAT(AMBROXOL) XPE.PED.100ML(H)	30049039	000	5102	FR	100,00		0,9700	0,00	97,00	97,00	17,46	0,00	18,00	0,00
	LT: 19215 QT: 100 FB: 01/06/13 VL: 30/06/15														
054936	CARBAMAZEPINA 200MG 50CP(G)(C1)	30049069	000	5102	CX	40,00		4,4500	0,00	178,00	178,00	32,04	0,00	18,00	0,00
	LT: 2789016 QT: 40 FB: 01/07/13 VL: 31/07/15														
041758	CARBONATO LITIO 300MG EV.10CP(G)(C1)HIP	30049045	000	5102	EV	20,00		0,8800	0,00	17,60	17,60	3,17	0,00	18,00	0,00
	LT: 0624/13 QT: 20 FB: 01/06/13 VL: 31/05/15														
039619	CARVEDILAT(CARVEDILOL) 6,25MG 30CP	30049099	000	5102	CX	10,00		2,9100	0,00	29,10	29,10	5,24	0,00	18,00	0,00
	LT: 543423 QT: 10 FB: 01/05/13 VL: 31/05/15														
39617	CARVEDILAT(CARVEDILOL)25MG 30CP	30049099	000	5102	CX	10,00		6,0000	0,00	60,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00
	LT: 530959 QT: 10 FB: 01/03/13 VL: 31/03/15														
045506	CILOSTAZOL 100MG 60CP(G)	30049069	000	5102	CX	6,00		35,9600	0,00	215,76	215,76	38,84	0,00	18,00	0,00
	LT: 287447 QT: 6 FB: 01/06/13 VL: 31/12/14														
043703	CLONAZEPAM 2,5MG GTS 20ML(G)(B1)	30049041	000	5102	FR	18,00		1,5900	0,00	28,62	28,62	5,15	0,00	18,00	0,00
	LT: 0655/12 QT: 18 FB: 01/12/12 VL: 30/11/14														
037924	CLONAZEPAM 2MG 30CP(G)(B1) GERMED	30049069	000	5102	CX	16,00		3,6000	0,00	57,60	57,60	10,37	0,00	18,00	0,00
	LT: 563725 QT: 16 FB: 01/08/13 VL: 31/08/15														
046682	CLOR.AMBROXOL XPE AD.100ML(G)(H)HIPOL	30049039	000	5102	FR	100,00		0,9700	0,00	97,00	97,00	17,46	0,00	18,00	0,00
	LT: 0049/13 QT: 100 FB: 01/01/13 VL: 31/12/14														
047583	CLOR.CIPROFLOXACINO 500MG EV.15CP(G)(H)	30049069	000	5102	EV	33,00		2,0985	0,00	69,25	69,25	12,47	0,00	18,00	0,00
	LT: 13F29L QT: 33 FB: 01/06/13 VL: 30/06/15														
053715	DIPIRONA SODICA 500MG EV.10CP(G)(H)	30049069	000	5102	EV	50,00		0,5600	0,00	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00
	LT: 1032A QT: 50 FB: 01/07/13 VL: 31/07/15														
032586	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AP.2ML(G)	30049069	000	5102	AP	100,00		0,5250	0,00	52,50	52,50	9,45	0,00	18,00	0,00
	LT: 26581372 QT: 100 FB: 01/05/13 VL: 31/05/15														
048782	DORMEC(AC.AC.SALICILICO)100MG EV.10CP	30049024	000	5102	EV	100,00		0,0890	0,00	8,90	8,90	1,60	0,00	18,00	0,00
	LT: 0010533 QT: 100 FB: 01/12/12 VL: 31/12/14														
051749	ENAN.NORET.+VAL.ESTRADIOL SER.1ML(G)	30066099	000	5102	SER	30,00		5,4400	0,00	163,20	163,20	29,38	0,00	18,00	0,00
	LT: 4EB10 QT: 30 FB: 01/02/12 VL: 28/02/14														
048311	FOLANTINE(AC.FOLICO)5MG EV.15CP(G)	30045090	000	5102	EV	33,00		0,2700	0,00	8,91	8,91	1,60	0,00	18,00	0,00
	LT: 04226 QT: 33 FB: 01/08/12 VL: 31/08/14														
041741	LACTUGOLD(LACTULOSE)120ML AMEIXAS	30021190	000	5102	FR	12,00		6,2000	0,00	74,40	74,40	13,39	0,00	18,00	0,00
	LT: 1B23004 QT: 12 FB: 01/05/13 VL: 31/05/15														
051131	MAL.DEXCLORFENIR.100ML(G)	30049099	000	5102	FR	150,00		0,7650	0,00	114,75	114,75	20,66	0,00	18,00	0,00

LUMAR

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 86689 FL 2 de 2
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1309.49.228.695/0001-52-55-000-000.086.689-116.332.015-5

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49228695000152	135130567315212 - 19/9/2013 10:59:39

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
	LT: 0761/13 QT: 150 FB: 01/07/13 VL: 30/06/15														
050660	NARIX ADU SOL.NASAL GTS 30ML	30039079	000	5102	FR	24,00		1,3000	0,00	31,20	31,20	5,62	0,00	18,00	0,00
	LT: 1200790 QT: 24 FB: 01/06/12 VL: 30/06/14														
052574	NORFLOXACINO 400MG EV 7CP (G) (H)	30049067	000	5102	EV	50,00		0,8400	0,00	42,00	42,00	7,56	0,00	18,00	0,00
	LT: LH0357 QT: 50 FB: 01/08/12 VL: 31/08/14														
050942	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML(G) (H)	30049099	000	5102	FR	12,00		0,5200	0,00	6,24	6,24	1,12	0,00	18,00	0,00
	LT: 2935156 QT: 12 FB: 01/03/13 VL: 31/03/15														

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Positiva (834,68) Lista Negativa (329,75) Lista Neutra (237,60) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B PREGÃO Nº 8/2013-17 OF. Nº 17/2013 PROC. Nº 10/2013 BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 Cliente: 448 Pedido: 374091	

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

Em, 19/09/2013

01/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:47:01
694918449 0023

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	01/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.023
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	1.789,65
VALOR TOTAL	1.789,65

NR.AUTENTICACAO 3.6F7.A64.350.DBB.301

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03246

DATA: 19/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.789,65**
(um mil, setecentos e oitenta e nove reais e sessenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.789,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3755	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.402,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.402,03
3756	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 13,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13,92
3757	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 118,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 118,34
3774	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 215,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 215,76
3775	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 39,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 39,60
TOTAL					R$ 1.789,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.789,65

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.789,65**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852510	R$ 1.789,65
TOTAL. . .			R$ 1.789,65

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3774

NOTA DE EMPENHO Nº **3774**	FICHA: 106	DATA: 19/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/09/2013

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81

ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**215,76**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	252.371,89	215,76	69.412,35

VALOR A SER PAGO R$ **215,76**

duzentos e quinze reais e setenta e seis centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	852510	

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 : 19/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01476/13	19/09/2013	23/09/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.398	CILOSTAZOL 100MG 60CP	CX	6	35,96	MANUT DA ADMINISTR	215,76
	TOTAL PEDIDO					215,76

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e NR. 86810 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 86810 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1309.49.228.695/0001-52-55-000-000.086.810-115.317.488-2

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

INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130574491045 - 23/9/2013 11:32:32

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50		23/9/2013 11:35:54
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000	23/9/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento	

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
446225	23/10/2013	215,76	

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
215,76	38,84	0,00	0,00	215,76

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	215,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
045506	CILOSTAZOL 100MG 60CP(G) LT: 287449 QT: 6 FB: 01/06/13 VL: 31/12/14	30049069	000	5102	CX	6,00		35,9600	0,00	215,76	215,76	38,84	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Positiva (215,76) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B PREGÃO Nº 8/2013-17 OF. Nº 17/2013 PROC. Nº 10/2013 BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 Cliente: 448 Pedido: 374373	

Licitação

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

Em, 23/09/2013

01/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:47:01
694918449 0023

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	01/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.023
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	1.789,65
VALOR TOTAL	1.789,65

NR.AUTENTICACAO 3.6F7.A64.350.DBB.301
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03246

DATA: 19/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.789,65**
(um mil, setecentos e oitenta e nove reais e sessenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.789,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3755	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.402,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.402,03
3756	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 13,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13,92
3757	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 118,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 118,34
3774	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 215,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 215,76
3775	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 39,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 39,60
TOTAL					R$ 1.789,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.789,65

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.789,65**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852510	R$ 1.789,65
TOTAL. . .			R$ 1.789,65

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3775

NOTA DE EMPENHO Nº 3775	FICHA: 106	DATA: 19/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **39,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	252.587,65	39,60	69.372,75

VALOR A SER PAGO R$ **39,60**

trinta e nove reais e sessenta centavos ********** ********** *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	85510	

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 : 19/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01477/13	19/09/2013	23/09/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.383	CODEX (COEINA+PARACET.)30MG 12CP	CX	6	6,60	MANUT DA ADMINISTR	39,60
TOTAL PEDIDO						39,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e NR. 86811 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 86811 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1309.49.228.695/0001-52-55-000-000.086.811-118.480.287-4

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

NATUREZA OPERAÇÃO			
VENDA			
INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130574491041 - 23/9/2013 11:32:32

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50		23/9/2013 11:35:50
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000	23/9/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	16313 1329	SP	Isento	

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
446226	23/10/2013	39,60	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
39,60	7,13	0,00	0,00	39,60

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	39,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
035081	CODEX(CODEINA+PARACET.)30MG 12CP(A2) LT: 1310715 QT: 6 FB: 01/05/13 VL: 31/05/15	30049045	000	5102	CX	6,00		6,6000	0,00	39,60	39,60	7,13	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Negativa (39,60) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B OF. Nº 18/2013 PROC. Nº 10/2013 BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 Cliente: 448 Pedido: 374544	

Licitação

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 23 / 09 / 2013

01/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:47:01
694918449 0023

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	01/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.023
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	1.789,65
VALOR TOTAL	1.789,65

NR.AUTENTICACAO 3.6F7.A64.350.DBB.301

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03246

DATA: 19/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.789,65**
(um mil, setecentos e oitenta e nove reais e sessenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.789,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3755 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.402,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.402,03
3756 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 13,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13,92
3757 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 118,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 118,34
3774 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 215,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 215,76
3775 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 39,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 39,60
TOTAL					R$ 1.789,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.789,65

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.789,65**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852510	R$ 1.789,65
TOTAL. . .			R$ 1.789,65

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3819

NOTA DE EMPENHO Nº **3819**	FICHA: 106	DATA: 23/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**404,18**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	252.797,25	404,18	68.798,57

VALOR A SER PAGO R$ **404,18**

quatrocentos e quatro reais e dezoito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852515	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01489/13	23/09/2013	23/09/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.176.003	COMBIRON FOLICO CX 45 COMP	UN	1	21,55	MANUT DA ADMINISTR	21,55
[illegible]001.622	MERITOR 4+1000MG CX 30COMP	UN	1	52,55	MANUT DA ADMINISTR	52,55
[illegible].001.594	SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG INAL FR 4ML+RESPIMAT	UN	1	209,23	MANUT DA ADMINISTR	209,23
009.001.230	DIGEPLUS 30 CAPS	UN	1	23,85	MANUT DA ADMINISTR	23,85
009.001.596	PROMIRA 40MG CX 5 COMP	UN	1	97,00	MANUT DA ADMINISTR	97,00
TOTAL PEDIDO						404,18

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.106
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

Nº: 000.000.106

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação			Protocolo de Autorização de Uso
VENDA			135130577340119 24/9/2013 10:22:53
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	35130915386761000109550010000001061407516427

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
20.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL			45.323.698/0001-14	23/09/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
RUA SÃO PAULO 131	CENTRO			23/09/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
BURITIZAL	16 37519104	SP		08:05

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	404,18

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	404,18

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
13420	COMBIRON FOLICO cx 45 comp	30045090	0500	5.405	UN	1,0000	21,5500	21,55					
22675	MERITOR 4+1000mg cx 30 comp	30049049	0500	5.405	UN	1,0000	52,5500	52,55					
22512	SPIRIVA RESPIMAT 2,5mcg sol inal fr 4ml+respimat	28272090	0500	5.405	UN	1,0000	209,2300	209,23					
8307	DIGEPLUS CX 30 CAP	30049041	0500	5.405	UN	1,0000	23,8500	23,85					
25909	PROMIRA 40mg cx 5 comp	30049069	0500	5.405	UN	1,0000	97,0000	97,00					

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PADRAO -> 5.405 - 404,18; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$111,06(27,48o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 404,18 -> 500 - 404,18

Reservado ao Fisco

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

Em, 23 / 09 / 2013

01/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:46:09
694918449 0021

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	01/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.021
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	1.021,25
VALOR TOTAL	1.021,25

NR.AUTENTICACAO 3.2BB.96B.D46.A1C.95F

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03251

DATA: 23/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.021,25**
(um mil e vinte e um reais e vinte e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.021,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3753	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 509,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 509,32
3819	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 404,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 404,18
3825	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 107,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 107,75
TOTAL					R$ 1.021,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.021,25

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.021,25**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852515	R$1.021,25
TOTAL. . .			R$ 1.021,25

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3825

NOTA DE EMPENHO Nº 3825	FICHA: 106	DATA: 25/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**107,75**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	253.201,43	107,75	68.690,82

VALOR A SER PAGO R$ **107,75**

cento e sete reais e setenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	100 121-6	852515	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01495/13	25/09/2013	25/09/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.526	AERODINI 100MG FR 200 DOS	UN	1	2,50	MANUT DA ADMINISTR	2,50
9.153.002	ADALAT OROS 30 MG 15 CPDS	UN	1	51,19	MANUT DA ADMINISTR	51,19
009.176.003	COMBIRON FOLICO CX 45 COMP	UN	2	21,55	MANUT DA ADMINISTR	43,10
009.232.002	LABEL 40MG/ML FR 30ML	UN	1	9,48	MANUT DA ADMINISTR	9,48
009.267.005	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG SOL FR 20ML	UN	1	1,48	MANUT DA ADMINISTR	1,48
TOTAL PEDIDO						107,75

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.107
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

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

DANFE
Documento auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.107

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza de operação			Protocolo de Autorização de Uso
VENDA			135130580101733 25/9/2013 08:37:26
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. tributário**	**CNPJ**	**Chave de acesso de NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br**
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	3513091538676100010955001000000107147871949 2

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	25/09/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	25/09/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		08:26

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	107,75

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,75

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.IPI
28337	AERODINI 100mcg fr 200 dos	30049039	0500	5.405	UN	1,0000	2,5000	2,50					
12381	ADALAT 30MG OROS FR 15 COMP	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	51,1900	51,19					
13420	COMBIRON FOLICO cx 45 comp	30045090	0500	5.405	UN	2,0000	21,5500	43,10					
30708	LABEL 40mg/ml sol or fr 30ml	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	9,4800	9,48					
3470	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG SOL FR 20ML	29399919	0500	5.405	UN	1,0000	1,4800	1,48					

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. -> 5.405 - 107,75; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$30,45(28,26o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 107,75 -> 500 - 107,75	

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

Em, 25 / 09 / 2013

01/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:46:09
694918449 0021

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - EM DINHEIRO

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

DATA	01/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.021
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	1.021,25
VALOR TOTAL	1.021,25

NR.AUTENTICACAO 3.2BB.96B.D46.A1C.95F

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03251

DATA: 23/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.021,25**
(um mil e vinte e um reais e vinte e cinco centavos) * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.021,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3753	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 509,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 509,32
3819	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 404,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 404,18
3825	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 107,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 107,75
TOTAL					R$ 1.021,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.021,25

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.021,25**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852515	R$ 1.021,25
TOTAL. . .			R$ 1.021,25

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4196

NOTA DE EMPENHO Nº **4196**	FICHA: 117	DATA: 11/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/10/2013

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de licenciamento/dpvat veiculo vw/S.10-PLACA-CDV-1398. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**109,96**

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
236.500,00	312.450,65	109,96	549,35

VALOR A SER PAGO R$ **109,96**

cento e nove reais e noventa e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16-10-13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852481	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2013 AUTOATENDIMENTO 09.52.12
6949[illegible]1748 0066

BANCO DO BRASIL S.A - 001

PROTOCOLO - CONSULTA DE DEBITOS

SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI UF: SP
RENAVAM [illegible]246108 PLACA: CDV1398
CPF/CNPJ: 4[illegible]1/0001-90 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO [illegible]530904
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 071748

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2013		109,96
TOT			109,96

PAGAMENTO EM: 14/10/2013

SR. CAIXA - UTILIZAR A TRANSACAO [illegible] NORMANDO

PROTOCOLO No : [illegible]6530710294
IDENTIFICADOR (OPCIONAL): [illegible]246108

VALORES SUJEITOS A ALTERACOES

ATENCAO: ESTE DOCUMENTO NAO COMPROVA A QUITACAO D
DO TRIBUTO

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

DENATRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

PL: 0304231398-7 Nº 9381299213

DETRAN - SP

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00778246108	**********	2012

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF / CNPJ	PLACA
45353315000150	CDV1398

PLACA ANT / UF	CHASSI
CDV1398/SP	9BG124AX02C410872

ESPÉCIE TIPO	COMBUSTÍVEL
ESP/CAMINHONET/AMBULANCIA	GASOLINA

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
GM/S10 2.4 RONTAN AMB	2002	2002

CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
2L/2400CC	OFICIAL	BRANCA

IPVA

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
		1ª ********
FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2ª ********
2204430..	COD. MUN. 402-9	3ª ********

PRÊMIO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PRÊMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO			

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

LOCAL DATA

CONTRAN

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍC AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SP Nº 9381299213 BILHETE DE SEGURO DI

EXERCÍCIO 2012

CPF / CNPJ 45353315000150 PLACA CDV1398

BILHETE DE SEGURO DPVAT

SP Nº 9381299213 EXERCÍCIO 2012 DATA EMISSÃ 25/10/2(

VIA 1 CPF / CNPJ 45353315000150 PLACA CDV139(

RENAVAM 00778246108 MARCA / MODELO GM/S10 2.4 RONTAN AMB

ANO FAB. 2002 CAT. TARIF. Nº CHASSI 9BG124AX02C410872

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGURO (R$

CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R

PAGAMENTO ☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

VLR. INFORMATIVO, CASO PGTO INTEGRAL

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03515

DATA: 11/10/2013 VENCTO:16/10/2013 PAGTO: 16/10/2013

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de licenciamento/dpvat veiculo gm/s-10 2.4-PLACA-CDV-139
8.

Valor **219,92**
(duzentos e dezenove reais e noventa e dois centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 219,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4195	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 109,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 109,96
4196	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 109,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 109,96
TOTAL					R$ 219,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 219,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 219,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852481	R$ 219,92
TOTAL. . .			R$ 219,92

Despesa paga em 16/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

16/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 15.14.19
694918471 0301
COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI UF: SP
RENAVAM: 00778246108 PLACA: CDV1398
CPF/CNPJ: 453533150001-50 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000054857450
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 018471

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2013		109,96
TOTAL			109,96

PAGAMENTO EM: 16/10/2013

AUTENTICACAO DIGITAL:
RVA01R00 05TJJGQ1 00002NX5 980025XM
Q92HAYN1 P5QC54E6 6Q6FTEQ1 GC1J3PKG

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO: 109,96
VALOR EM CHEQUE: 0,00
VALOR EM TOTAL: 109,96

NR.AUTENTICACAO 4.A60.C07.24E.06E.8E9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4195

NOTA DE EMPENHO Nº **4195**	FICHA: 117	DATA: 11/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/10/2013

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de licenciamento/dpvat veiculo FORD F12000.4-PLACA-CPV-4013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**109,96**

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
236.500,00	312.450,65	109,96	549,35

VALOR A SER PAGO R$ **109,96**

cento e nove reais e noventa e seis centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

16/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 15.14.59
694918471 0303
COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI UF: SP
RENAVAM: 00797107347 PLACA: CPV4013
CPF/CNPJ: 453533150001-50 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000054898053
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 018471

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2013		109,96
TOTAL			109,96

PAGAMENTO EM: 16/10/2013

AUTENTICACAO DIGITAL:
RVA01R00 05Y1F94Q H0002NX5 FH0025UA
FVF645HP 5G9J058T DY7Q0AGN 1N9PAQYG

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO: 109,96
VALOR EM CHEQUE: 0,00
VALOR EM TOTAL: 109,96

NR.AUTENTICACAO D.C80.85D.397.907.DAF

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2013 AUTOATENDIMENTO 09:50:02
6949571748 0066

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

PROTOCOLO - CONSULTA DE DEBITOS

DPVAT - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI UF: SP
RENAVAM: 00[illegible]0710[illegible] PLACA: CPV4013
CPF/CNPJ: 46[illegible]/0001-[illegible] MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: [illegible]205200
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 071748

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC.	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2013		109,96
TOTAL			109,96

PARA PAGAMENTO EM: 14/10/2013

Sr. CAIXA - UTILIZAR A TRANSACAO 272, INFORMANDO

PROTOCOLO No.: 328[illegible]952472805
IDENTIFICADOR (OPCIONAL): 00797107347

VALORES SUJEITOS A ALTERACOES

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03515

DATA: 11/10/2013 VENCTO:16/10/2013 PAGTO: 16/10/2013

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de licenciamento/dpvat veiculo gm/s-10 2.4-PLACA-CDV-139 8.

Valor **219,92**
(duzentos e dezenove reais e noventa e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 219,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4195	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 109,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 109,96
4196	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 109,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 109,96
TOTAL					R$ 219,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 219,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 219,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852481	R$ 219,92
TOTAL. . .			R$ 219,92

Despesa paga em 16/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3976

NOTA DE EMPENHO Nº 3976	FICHA: 103	DATA: 01/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/10/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de horas extras. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**4.836,15**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.16.99	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.000,00	18.992,74	4.836,15	71.171,11

VALOR A SER PAGO R$ **4.836,15**

quatro mil, oitocentos e trinta e seis reais e quinze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852521	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

ESTADO DE SÃO PAULO

Fls._____

Prefeito Municipal

= *RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL* =

Pagamento de horas extras para motorista do setor da Saúde no valor de ***R$ 4.836,15 (Quatro mil e oitocentos e trinta seis reais e quinze centavos)****,referente ao mês de Setembro 2013..*

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 02 de Outubro de 2013.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

SAC 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

258 61744783 2

25/OUT/2013 HORA 09:36:48

01: 21,20365 2 [illegible]
LOCALIDADE : JURIQUARA
AG. VINCULADA: 0927 [illegible]

DEPÓSITO EM DINHEIRO

0927 001 00020827 0

60360900104025718080

EDMAR ELIAS

VALOR : 320,00

ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO
COMPROVANTE DE DEPÓSITO

288-617444783-2

VIA DO CLIENTE

Loterias CAIXA Loterias CAIXA Loterias CAIXA Loterias CAIXA Loterias CAIXA

/10/2013 BANCO DO BRASIL
49184471
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRE
EM DINHEIRO

ENTE: LUIZ CARLOS VALERIO
NCIA: 6949 3 CONTA:

A
DOCUMENTO 14/
OR CHEQUE BB LIQUIDO 69.491.847.
OR TOTAL

AUTENTICACAO 4.0D .8A7 .E 8F.
A NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMEN
RE OUTRAS INFORMACOES.

14/10/2013 BANCO DO BRASIL 15:46.26
69491847 1 0243
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: CLEBER FERNANDE
AGENCIA: 6949 3 CONTA: 208 5

DATA 14/10/2013
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.243
VALOR CHEQUE BB LIQUIDO. 320,71
VALOR TOTAL 320,71

NR.AUTENTICACAO E.8D8.9D0.BD1.B00.9CC
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

14/10/2013 BANCO DO BRASIL
69491847 1
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRE
EM DINHEIRO

CLIENTE: ALTAIR ELIAS DA SILVA
AGENCIA: 6949 3 CONTA:

DATA 14/1
NR. DOCUMENTO 69.491.847.1
VALOR CHEQUE BB LIQUIDO.
VALOR TOTAL

NR.AUTENTICACAO 8.4AB.8BE.1 8 ..
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

14/10/2013 BANCO DO BRASIL 15:4
69491847 1
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: MARCIO SILVA ELIAS
AGENCIA: 6949 3 CONTA:

DATA 14/10
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.
VALOR CHEQUE BB LIQUIDO.
VALOR TOTAL

NR.AUTENTICACAO E.E8B.AB7.85A.AD3
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

14/10/2013 BANCO DO BRASIL 15:46:40
69491847 1 0249
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS
AGENCIA: 6949 3 CONTA: 2.342 6

DATA 14/10/201
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.249
VALOR CHEQUE BB LIQUIDO. 372,46
VALOR TOTAL 372,46

NR.AUTENTICACAO 3.669.118.7AE.B00.6DC
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

14/10/2013 BANCO DO BRASIL
69491847 1
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRE
EM DINHEIRO

CLIENTE: HELIO PINTO DE CARVALHO
AGENCIA: 6949 3 CONTA:

DATA 14/
NR. DOCUMENTO 69.491.847.
VALOR CHEQUE BB LIQUIDO.
VALOR TOTAL

NR.AUTENTICACAO 8.D2E.D47.D6B.
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMEN
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

14/10/2013 BANCO DO BRASIL 15:49.44
69491847 1 0256
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: SILVANO A DA SILVA
AGENCIA: 6949 3 CONTA: 2.865 6

DATA 14/10/2013
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.256
VALOR CHEQUE BB LIQUIDO. 1.000,00
VALOR TOTAL 1.000,00

NR.AUTENTICACAO 3.6A9.E1A.7E8.B00.6DC
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

14/10/2013 BANCO DO BRASIL 15:43.
69491847 1 0
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: PAULO FERNANDO DE LIMA
AGENCIA: 6949 3 CONTA: 700.184

DATA 14/10/0
NR. DOCUMENTO 69.4
VALOR CHEQUE BB LIQUIDO.
VALOR TOTAL

14/10/2013 BANCO DO BRASIL
69491847 1
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA
EM DINHEIRO

CLIENTE: MARCIO R DOS SANTOS
AGENCIA: 6949 3 CONTA:

14/10/2013 BANCO DO BRASIL 19:50:07
69491847 0252
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: LUCIANO AP. B DOS SANTOS
AGENCIA: 6949 3 CONTA:

DATA 14/10/2013
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.252
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 387,00
VALOR TOTAL 387,00

NR.AUTENTICACAO
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

14/10/2013 BANCO DO BRASIL 19:49:56
69491847 0251
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: VALDIR APARECIDO AURELIO
AGENCIA: 6949 3 CONTA:

DATA 14/10/2013
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.251
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 422,24
VALOR TOTAL 422,24

NR.AUTENTICACAO
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

14/10/2013 BANCO DO BRASIL 19:50:10
69491847 0253
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: WANDERLEI LIPORONI
AGENCIA: 6949 3 CONTA:

DATA 14/10/2013
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.253
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 387,00
VALOR TOTAL 387,00

NR.AUTENTICACAO
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Relação Horas Extras: Valor Total: 4.836,15

ALTAIR..... 60 HE 422,24

CLEBER..... 60 HE 320,71

EDMAR..... 60 HE 320,71

ELIO..... 60 HE 446,96

JOSE FRANCISCO..... 60 HE 372,46

LUIZ CARLOS VALERIO..... 60 HE 422,24

MARCIO ELIAS..... 60 HE 320,71

MARIO..... 60 HE 320,71

PAULO FERNANDO..... 60 HE 372,46

SILVANO..... 60 HE 320,71

VALDIR..... 60 HE 422,24

LUCIANO DIAS.....AD. N. 387,00

WANDERLEI----------AD. N. 387,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03316

DATA: 01/10/2013 VENCTO:04/10/2013 PAGTO: 04/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento de horas extras.

Valor **4.836,15**
(quatro mil, oitocentos e trinta e seis reais e quinze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.836,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3976	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.16.00	R$ 4.836,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.836,15
TOTAL					R$ 4.836,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.836,15

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.836,15**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852521	R$ 4.836,15
TOTAL. . .			R$ 4.836,15

Despesa paga em 04/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4147

NOTA DE EMPENHO Nº **4147**	FICHA: 117	DATA: 07/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2013

NOME: CESEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA M — 03.806.248/0001-32 — CÓDIGO: 2922
ENDEREÇO: R GENERAL CARNEIRO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BUTTONS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**520,00**

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
233.500,00	231.092,72	520,00	1.887,28

VALOR A SER PAGO R$ **520,00**

quinhentos e vinte reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	30621-6	852551	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 042.092.168.01

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

Número da NFS-e 200

Data e Hora da Emissão	07/10/2013 09:37:37	Competência	10/2013	Código de Verificação	576848414
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CESEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA -ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	03.806.248/0001-32	Inscrição Municipal	27474	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	GENERAL CARNEIRO ,1971 - CENTRO CEP: 14400-500				
Complemento:		Telefone:	3722-6686	e-mail:	livia@bizanha.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviço I-Buttons em complemento para as Frotas da Educação, Social, Transporte e Estradas.

Valor Aproximado dos Impostos: R$18,98

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 951260001 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	520,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	520,00
(-) 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	520,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	520,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	15,60
		2-Não		

Avisos

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03480

DATA: 07/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

Credor..: CESEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS D CNPJ: 03.806.248/0001-32 Cod: 2922
Endereço: R GENERAL CARNEIRO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-500

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BUTTONS.

Valor **520,00**
(quinhentos e vinte reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 520,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4147 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 520,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 520,00
TOTAL					R$ 520,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 520,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 520,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852551	R$ 520,00
TOTAL. . .			R$ 520,00

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: CGC/CPF: 042.092.168-01

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3992

NOTA DE EMPENHO Nº 3992	FICHA: 106	DATA: 01/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/10/2013

NOME: FARMACIA MANTOVANI LTDA EPP — 01.293.336/0001-52 — CÓDIGO: 2943
ENDEREÇO: RUA: SALDANHA MARINHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MEIA SIGVARIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**117,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	255.009,84	117,50	66.872,66

VALOR A SER PAGO R$ **117,50**

cento e dezessete reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852533	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CPF/CPF:

São Francisco
Drogaria & Manipulação
Desde 1950 Fone: (16) 3722-2133

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01538/13	01/10/2013	01/10/2013

Fornecedor FARMACIA MANTOVANI LTDA EPP COD: 2943
Endereço: RUA: SALDANHA MARINHO Nº: 1850 CNPJ: 01.293.336/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.098	MEIA SIGVARIS 862 GRANDE NORMAL	UN	1	117,50	MANUT DA ADMINISTR	117,50
TOTAL PEDIDO						117,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE FARMACIA MANTOVANI LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.409
Série 0

FARMACIA MANTOVANI LTDA EPP

Desde 1950
São Francisco
Drogaria & Manipulação

Rua Saldanha Marinho Nº 1850 - Centro -
FRANCA-SP
CEP 14400-410
FONE (16)3722-2133
www.farmaciasaofrancisco.com.br
contato@farmaciasaofrancisco.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**

Nº 000.000.409
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 1001 2933 3600 0152 5500 0000 0004 0911 0436 0385

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DENTRO DO ESTADO C/CUPOM	135130595663509 01/10/2013 15:24:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310226867110		01.293.336/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	01/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
RUA JOANAS ALVES COSTA , 559	CENTRO		14450-000	01/10/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA / ENTRADA**
FRANCA	(16)3134-1205	SP	ISENTO	15:22:06

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
11750	01/10/2013	117,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VAL. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37,71(32,09%)	117,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
48265	MEIA SIGVARIS 862 GRANDE NORMAL Fonte:IBPT. Val. Aprox. Tributos: R$37.71	61151021	0101	5929	UN	1,00	117,50	0,00	117,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5:44a4f600191723f38124bec7413e1877
Cupom Fiscal - modelo:2D - Numero ECF: 004 referente aos seguintes COOs :
COO:318435 ,

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01/10/2013

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/10/2013 15:29

Desenvolvido por SYSFAR AUTOMACAO DE DROGARIAS E FARMACIAS LTDA

SANTA CASA
DE FRANCA

Santa Casa Clínicas
Particular e Convênios

Receituário Médico

Ana Maria

MEDICAMENTOS SOLICITADOS
Cod. 862 Grande - Quantidade
Comp. 20 30
Drogaria Cruzeiro
Drogafarma

- Nas 2 pernas / Joelho
- Não dormir com os meus
- Retirar ao entardecer
- Lave com água morna e sabão de coco

RUA PADRE ANCHIETA, 1801 - CENTRO - FRANCA - SP - CEP: 14.400-740
TELEFONE: (16) 3711-4141 - E-mail: ambu@santacasadefranca.com.br

i Ltda EPP
0001-52

ho nº 1850
SP

862
o 20-30
0.

o de 2013

ISCO
ção
-2133

Farmácia São Francisco

DROGARIA BRAZUL FARMA

Rua Coronel Francisco Lino, 551 Centro Jeriquara SP CNPJ: 07.157.053/0001-60

ORÇAMENTO

Produto	Quant.	Valor unit.	Valor total
Meia Sigvaris n.862	01	152,10	152,10
total			152,10

Funcionário Responsável: Jessica Ap. de Oliveira Barbosa.

DROGARIA BRAZUL FARMA
Rua Cel. Francisco Lino, 551 - Centro - Fone: (16) 3134-1271
CEP 14.450-000 - JERIQUARA - SP

Data: 16/09/2013

- cotaçao farm.santa margareth

farmacia central jeriquara jeriquara (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Adicionar aos contatos

12:15

Para: olienerecieri@hotmail.com



De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Enviada: quarta-feira, 18 de setembro de 2013 12:15:25

Para: olienerecieri@hotmail.com (olienerecieri@hotmail.com)

meia sigvaris 870 grande panturrilha 20/30mmg
R$125,00
aguardo retorno
att
leandra

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03386

DATA: 01/10/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: FARMACIA MANTOVANI LTDA EPP CNPJ: 01.293.336/0001-52 Cod: 2943
Endereço: RUA: SALDANHA MARINHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-410

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MEIA SIGVARIS.

Valor **117,50**
(cento e dezessete reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 117,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3992 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 117,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 117,50
TOTAL					R$ 117,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 117,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 117,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852533	R$ 117,50
TOTAL. . .			R$ 117,50

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3909

NOTA DE EMPENHO Nº 3909	FICHA: 117	DATA: 27/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/10/2013

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**877,89**

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
223.500,00	218.744,73	877,89	3.877,38

VALOR A SER PAGO R$ **877,89**

oitocentos e setenta e sete reais e oitenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	85JSJB	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

14/10/2013 BANCO DO BRASIL 12:00:19
00431847/1 0143

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84690000008 0 77891029117 9
53313412050 0 00130131006 5
Data do pagamento 14/10/2013
Valor Total 877,89

NR.AUTENTICACAO 5.48C.65B.237.1E8.6C7

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

11-8

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1205 0	1	03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
877,89	06/10/2013	09/2013

00020002

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

72131488501170100000085794202709 13

Vencimento
06/10/2013

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	71,17
Vivo Internet	161,94
Outros Serviços	20,21
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,20
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	8,09
Ligações para Celular	337,77
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	278,51
TOTAL A PAGAR	**877,89**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com deficiência de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

Desde 25/08/2013, foi incluído o dígito 9 antes dos números de celulares das áreas de DDDs 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 e 19. E, a partir de 27/10/2013, nas áreas de DDDs 21, 22, 24, 27 e 28, os celulares também passarão a ter 9 dígitos: (DDD) 9xxxx-xxxx. Para mais informações acesse www.vivo.com.br/9digito

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.569.887/09/13-00002/00010
Emissão 27/09/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

13 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
877.89	06/10/2013	09/2013

001	25/08/2013	99384-3697	AREA-016	CLARO	11H56M42	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
002	25/08/2013	99384-3697	AREA-016	CLARO	13H54M42	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
003	26/08/2013	99107-8549	AREA-016	CLARO	08H52M42	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
004	26/08/2013	99148-9568	AREA-016	CLARO	14H11M12	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
005	27/08/2013	99148-9568	AREA-016	CLARO	11H14M24	5.4	A COBRAR NORMAL	3.06
006	27/08/2013	99159-7458	AREA-016	CLARO	15H53M18	4.0	A COBRAR NORMAL	2.27
007	27/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	07H17M24	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
008	27/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	07H18M18	1.0	A COBRAR NORMAL	0.56
009	27/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	07H32M54	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
010	27/08/2013	99198-5481	AREA-016	CLARO	16H04M42	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
011	27/08/2013	99333-5697	AREA-016	CLARO	09H49M24	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
012	27/08/2013	99333-5697	AREA-016	CLARO	13H31M18	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
013	28/08/2013	99165-0898	AREA-016	CLARO	11H51M00	2.5	A COBRAR NORMAL	1.42
014	28/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	10H18M54	2.5	A COBRAR NORMAL	1.42
015	28/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	13H16M24	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
016	28/08/2013	99280-7776	AREA-016	CLARO	18H47M48	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
017	28/08/2013	99280-9708	AREA-016	CLARO	19H53M24	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
018	29/08/2013	99144-6733	AREA-016	CLARO	20H55M18	5.4	A COBRAR HOR. MISTO	2.93
019	29/08/2013	99147-0935	AREA-016	CLARO	17H48M06	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
[illegible]	29/08/2013	99148-9568	AREA-016	CLARO	13H52M24	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
	29/08/2013	99159-7458	AREA-016	CLARO	15H28M24	4.0	A COBRAR NORMAL	2.27
[illegible]	29/08/2013	99165-0898	AREA-016	CLARO	16H29M24	0.7	A COBRAR NORMAL	0.39
023	29/08/2013	99165-0898	AREA-016	CLARO	17H23M48	0.7	A COBRAR NORMAL	0.39
024	29/08/2013	99168-9612	AREA-016	CLARO	13H08M42	0.9	A COBRAR NORMAL	0.51
025	29/08/2013	99188-9129	AREA-016	CLARO	15H37M42	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
026	29/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	09H37M12	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
027	29/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	11H22M48	2.1	A COBRAR NORMAL	1.19
028	29/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	14H03M30	1.9	A COBRAR NORMAL	1.07
029	29/08/2013	99198-8165	AREA-016	CLARO	16H50M42	1.0	A COBRAR NORMAL	0.56
030	29/08/2013	99202-1200	AREA-016	CLARO	18H16M18	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
031	29/08/2013	99235-8087	AREA-016	CLARO	17H18M36	1.0	A COBRAR NORMAL	0.56
032	29/08/2013	99235-8976	AREA-016	CLARO	14H34M24	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
033	29/08/2013	99253-2575	AREA-016	CLARO	17H50M42	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
034	29/08/2013	99276-1940	AREA-016	CLARO	08H32M30	1.6	A COBRAR NORMAL	0.90
035	29/08/2013	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H45M36	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
036	29/08/2013	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H57M54	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
037	29/08/2013	99289-5109	AREA-016	CLARO	10H02M24	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
038	29/08/2013	99329-6345	AREA-016	CLARO	08H08M30	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
039	29/08/2013	99340-2409	AREA-016	CLARO	18H14M42	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
040	29/08/2013	99341-8878	AREA-016	CLARO	12H00M18	0.9	A COBRAR NORMAL	0.51
041	29/08/2013	99372-3365	AREA-016	CLARO	13H26M18	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
042	29/08/2013	99384-3713	AREA-016	CLARO	16H47M06	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
043	30/08/2013	98162-7731	AREA-016	TIM	15H57M24	0.7	A COBRAR NORMAL	0.43
044	30/08/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	09H37M12	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
045	30/08/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	10H29M36	1.2	A COBRAR NORMAL	0.68
046	30/08/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	11H10M12	3.0	A COBRAR NORMAL	1.70
047	30/08/2013	99126-2449	AREA-016	CLARO	13H51M06	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
048	30/08/2013	99131-7595	AREA-016	CLARO	10H40M12	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
049	30/08/2013	99131-7595	AREA-016	CLARO	10H55M00	1.3	A COBRAR NORMAL	0.73
050	30/08/2013	99137-9215	AREA-016	CLARO	08H45M36	1.0	A COBRAR NORMAL	0.56
051	30/08/2013	99137-9215	AREA-016	CLARO	09H14M54	0.9	A COBRAR NORMAL	0.51
052	30/08/2013	99139-7597	AREA-016	CLARO	17H07M12	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
053	30/08/2013	99147-0935	AREA-016	CLARO	07H23M06	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
054	30/08/2013	99148-9568	AREA-016	CLARO	15H56M48	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
	30/08/2013	99151-7929	AREA-016	CLARO	09H58M48	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
	30/08/2013	99159-7458	AREA-016	CLARO	11H03M12	2.0	A COBRAR NORMAL	1.13
[illegible]	30/08/2013	99170-0646	AREA-016	CLARO	05H36M48	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
058	30/08/2013	99198-8165	AREA-016	CLARO	12H10M42	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
059	30/08/2013	99202-1200	AREA-016	CLARO	19H53M36	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
060	30/08/2013	99218-2553	AREA-016	CLARO	12H50M06	1.1	A COBRAR NORMAL	0.62
061	30/08/2013	99218-9697	AREA-016	CLARO	16H38M36	1.4	A COBRAR NORMAL	0.79
062	30/08/2013	99235-2810	AREA-016	CLARO	14H42M48	1.0	A COBRAR NORMAL	0.56
063	30/08/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	13H46M36	1.7	A COBRAR NORMAL	0.96
064	30/08/2013	99244-5211	AREA-016	CLARO	10H02M54	1.3	A COBRAR NORMAL	0.73
065	30/08/2013	99296-5599	AREA-016	CLARO	13H48M42	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
066	30/08/2013	99335-2430	AREA-016	CLARO	08H18M48	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
067	30/08/2013	99340-2409	AREA-016	CLARO	10H57M36	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
068	30/08/2013	99341-8878	AREA-016	CLARO	15H28M06	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
069	30/08/2013	99373-8986	AREA-016	CLARO	10H40M54	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
070	30/08/2013	99400-8514	AREA-016	CLARO	11H55M54	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
071	30/08/2013	99400-8514	AREA-016	CLARO	13H30M42	1.1	A COBRAR NORMAL	0.62
072	31/08/2013	99126-2050	AREA-016	CLARO	22H36M48	1.8	A COBRAR REDUZIDA	0.68
073	31/08/2013	99139-4046	AREA-016	CLARO	14H55M36	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
074	31/08/2013	99181-0540	AREA-016	CLARO	08H42M42	3.0	A COBRAR NORMAL	1.70
075	31/08/2013	99184-6883	AREA-016	CLARO	20H37M48	1.0	A COBRAR NORMAL	0.56
076	31/08/2013	99317-7530	AREA-016	CLARO	20H33M24	1.2	A COBRAR NORMAL	0.68
077	31/08/2013	99379-4164	AREA-016	CLARO	11H06M54	0.8	A COBRAR NORMAL	0.45
078	01/09/2013	99139-4046	AREA-016	CLARO	18H36M12	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
079	01/09/2013	99165-0898	AREA-016	CLARO	20H45M36	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
080	01/09/2013	99196-5777	AREA-016	CLARO	18H00M24	0.6	A COBRAR REDUZIDA	0.22
081	01/09/2013	99295-3725	AREA-016	CLARO	17H31M06	2.0	A COBRAR REDUZIDA	0.75
082	01/09/2013	99340-2409	AREA-016	CLARO	10H39M00	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
083	01/09/2013	99340-2409	AREA-016	CLARO	10H55M24	0.8	A COBRAR REDUZIDA	0.30
084	01/09/2013	99340-2409	AREA-016	CLARO	11H02M36	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
085	02/09/2013	99106-3659	AREA-016	CLARO	21H01M18	0.6	A COBRAR REDUZIDA	0.22
086	02/09/2013	99108-7435	AREA-016	CLARO	04H29M12	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
087	02/09/2013	99143-3052	AREA-016	CLARO	07H42M54	0.7	A COBRAR NORMAL	0.39
088	02/09/2013	99143-3052	AREA-016	CLARO	13H50M06	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
089	02/09/2013	99146-8978	AREA-016	CLARO	08H35M06	1.5	A COBRAR NORMAL	0.85
090	02/09/2013	99181-8051	AREA-016	CLARO	09H27M54	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
091	02/09/2013	99182-7066	AREA-016	CLARO	10H09M00	2.3	A COBRAR NORMAL	1.30

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

MISTO Papel FSC FSC® C005187
Cód. 016/005.0030.430

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.569.887/09/13-00004/00010
Emissão 27/09/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

15 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
877,89	06/10/2013	09/2013

001	06/09/2013	99238-8466	AREA-016	CLARO	16H26M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
002	06/09/2013	99280-7776	AREA-016	CLARO	15H09M00	3,1	A COBRAR NORMAL	1,76
003	06/09/2013	99290-3272	AREA-016	CLARO	14H54M00	4,7	A COBRAR NORMAL	2,67
004	06/09/2013	99306-2564	AREA-016	CLARO	17H07M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
005	06/09/2013	99306-2564	AREA-016	CLARO	17H45M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
006	06/09/2013	99306-2564	AREA-016	CLARO	18H01M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
007	06/09/2013	99335-2430	AREA-016	CLARO	10H13M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
008	06/09/2013	99393-1569	AREA-016	CLARO	14H37M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
009	06/09/2013	99393-1569	AREA-016	CLARO	14H39M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
010	06/09/2013	99395-3542	AREA-016	CLARO	17H09M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
011	07/09/2013	99196-5777	AREA-016	CLARO	16H14M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
012	07/09/2013	99290-9799	AREA-016	CLARO	16H33M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
013	07/09/2013	99330-3178	AREA-016	CLARO	20H32M06	1,2	A COBRAR REDUZIDA	0,45
014	07/09/2013	99336-2240	AREA-016	CLARO	09H54M42	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,37
015	07/09/2013	99336-2240	AREA-016	CLARO	10H41M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
016	07/09/2013	99336-2240	AREA-016	CLARO	18H13M54	3,6	A COBRAR REDUZIDA	1,36
017	07/09/2013	99384-4051	AREA-016	CLARO	11H58M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
018	08/09/2013	99196-5777	AREA-016	CLARO	10H50M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
019	08/09/2013	99209-1149	AREA-016	CLARO	16H30M36	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
[illegible]	08/09/2013	99292-9136	AREA-016	CLARO	19H42M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
	08/09/2013	99303-8385	AREA-016	CLARO	09H05M30	6,1	A COBRAR REDUZIDA	2,31
[illegible]	08/09/2013	99303-8385	AREA-016	CLARO	15H07M30	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,41
023	08/09/2013	99329-6345	AREA-016	CLARO	13H24M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
024	09/09/2013	99103-8256	AREA-016	CLARO	05H43M24	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,37
025	09/09/2013	99107-3665	AREA-016	CLARO	06H56M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
026	09/09/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	14H17M42	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
027	09/09/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	14H27M00	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
028	09/09/2013	99123-6209	AREA-016	CLARO	14H52M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
029	09/09/2013	99168-9612	AREA-016	CLARO	13H55M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
030	09/09/2013	99175-5922	AREA-016	CLARO	15H07M42	2,6	A COBRAR NORMAL	1,47
031	09/09/2013	99181-9182	AREA-016	CLARO	14H37M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
032	09/09/2013	99181-9182	AREA-016	CLARO	14H44M18	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
033	09/09/2013	99181-9182	AREA-016	CLARO	15H10M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
034	09/09/2013	99181-9182	AREA-016	CLARO	17H39M00	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
035	09/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	11H47M42	4,8	A COBRAR NORMAL	2,72
036	09/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	15H22M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
037	09/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	17H02M00	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
038	09/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	17H09M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
039	09/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	17H26M12	3,6	A COBRAR NORMAL	2,04
040	09/09/2013	99196-5777	AREA-016	CLARO	17H25M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
041	09/09/2013	99199-1553	AREA-016	CLARO	06H13M18	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,30
042	09/09/2013	99202-1200	AREA-016	CLARO	11H28M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
043	09/09/2013	99205-6003	AREA-016	CLARO	13H42M48	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
044	09/09/2013	99205-6003	AREA-016	CLARO	13H50M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
045	09/09/2013	99238-8466	AREA-016	CLARO	08H27M48	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
046	09/09/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	15H40M54	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
047	09/09/2013	99247-4923	AREA-016	CLARO	16H36M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
048	09/09/2013	99251-7964	AREA-016	CLARO	14H46M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
049	09/09/2013	99252-9872	AREA-016	CLARO	16H50M18	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
050	09/09/2013	99252-9872	AREA-016	CLARO	17H20M18	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
051	09/09/2013	99263-6732	AREA-016	CLARO	17H44M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
052	09/09/2013	99276-8812	AREA-016	CLARO	06H39M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
053	09/09/2013	99291-0130	AREA-016	CLARO	14H55M00	3,3	A COBRAR NORMAL	1,87
054	09/09/2013	99299-4012	AREA-016	CLARO	06H23M54	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,26
	09/09/2013	99299-4012	AREA-016	CLARO	06H47M36	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
	09/09/2013	99302-9919	AREA-016	CLARO	13H33M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
[illegible]	09/09/2013	99303-8385	AREA-016	CLARO	08H08M24	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
058	09/09/2013	99303-8385	AREA-016	CLARO	08H40M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
059	09/09/2013	99303-8385	AREA-016	CLARO	09H31M06	3,1	A COBRAR NORMAL	1,76
060	09/09/2013	99336-2240	AREA-016	CLARO	16H53M54	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
061	09/09/2013	99343-9071	AREA-016	CLARO	19H46M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
062	09/09/2013	99359-9942	AREA-016	CLARO	13H07M42	2,7	A COBRAR NORMAL	1,53
063	09/09/2013	99374-6546	AREA-016	CLARO	07H03M12	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
064	09/09/2013	99374-6546	AREA-016	CLARO	12H26M36	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
065	09/09/2013	99374-6546	AREA-016	CLARO	19H58M18	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
066	09/09/2013	99389-1697	AREA-016	CLARO	06H35M12	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34
067	09/09/2013	99398-2134	AREA-016	CLARO	13H19M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
068	10/09/2013	99114-8842	AREA-016	CLARO	15H28M24	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
069	10/09/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	14H46M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
070	10/09/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	14H49M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
071	10/09/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	16H22M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
072	10/09/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	16H42M30	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
073	10/09/2013	99148-5356	AREA-016	CLARO	17H03M00	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
074	10/09/2013	99152-0569	AREA-016	CLARO	12H29M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
075	10/09/2013	99156-0860	AREA-016	CLARO	11H04M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
076	10/09/2013	99181-0540	AREA-016	CLARO	11H40M18	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
077	10/09/2013	99184-6883	AREA-016	CLARO	18H26M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
078	10/09/2013	99185-8627	AREA-016	CLARO	16H22M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
079	10/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	11H49M24	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
080	10/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	11H58M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
081	10/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	12H45M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
082	10/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	15H26M24	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
083	10/09/2013	99208-9856	AREA-016	CLARO	13H22M36	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
084	10/09/2013	99224-3590	AREA-016	CLARO	13H17M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
085	10/09/2013	99224-3590	AREA-016	CLARO	14H11M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
086	10/09/2013	99226-9957	AREA-016	CLARO	15H29M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
087	10/09/2013	99226-9957	AREA-016	CLARO	15H45M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
088	10/09/2013	99255-1248	AREA-016	CLARO	09H45M42	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
089	10/09/2013	99263-1066	AREA-016	CLARO	08H13M18	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
090	10/09/2013	99280-7776	AREA-016	CLARO	17H14M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
091	10/09/2013	99285-5997	AREA-016	CLARO	10H38M30	13,1	A COBRAR NORMAL	7,44

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.569.887/09/13-00006/00010
Emissão 27/09/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

17 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
877,89	06/10/2013	09/2013

001	16/09/2013	99235-8087	AREA-016	CLARO	17H14M18	7,1	A COBRAR NORMAL	4,03
002	16/09/2013	99238-4802	AREA-016	CLARO	15H13M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
003	16/09/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	12H28M18	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
004	16/09/2013	99251-7950	AREA-016	CLARO	16H35M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
005	16/09/2013	99251-7950	AREA-016	CLARO	16H44M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
006	16/09/2013	99252-7148	AREA-016	CLARO	10H17M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
007	16/09/2013	99252-7148	AREA-016	CLARO	10H21M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
008	16/09/2013	99259-3518	AREA-016	CLARO	15H54M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
009	16/09/2013	99276-5449	AREA-016	CLARO	13H59M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
010	16/09/2013	99276-5449	AREA-016	CLARO	14H00M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
011	16/09/2013	99276-5449	AREA-016	CLARO	14H04M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
012	16/09/2013	99281-4467	AREA-016	CLARO	18H44M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
013	16/09/2013	99283-2954	AREA-016	CLARO	16H34M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
014	16/09/2013	99285-6062	AREA-016	CLARO	07H20M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
015	16/09/2013	99324-8162	AREA-016	CLARO	06H35M00	1,2	A COBRAR REDUZIDA	0,45
016	16/09/2013	99393-1569	AREA-016	CLARO	18H00M30	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
017	16/09/2013	99393-1569	AREA-016	CLARO	18H21M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
018	17/09/2013	99131-4022	AREA-016	CLARO	08H04M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
019	17/09/2013	99159-7458	AREA-016	CLARO	15H02M54	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
	17/09/2013	99159-7458	AREA-016	CLARO	15H34M30	6,2	A COBRAR NORMAL	3,52
	17/09/2013	99159-7458	AREA-016	CLARO	15H58M12	3,3	A COBRAR NORMAL	1,87
	17/09/2013	99159-7458	AREA-016	CLARO	16H11M48	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
023	17/09/2013	99170-4183	AREA-016	CLARO	06H44M54	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
024	17/09/2013	99175-5922	AREA-016	CLARO	08H30M42	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
025	17/09/2013	99181-8051	AREA-016	CLARO	16H14M54	2,7	A COBRAR NORMAL	1,53
026	17/09/2013	99185-7421	AREA-016	CLARO	07H18M30	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
027	17/09/2013	99188-9129	AREA-016	CLARO	14H04M00	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
028	17/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	15H08M06	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
029	17/09/2013	99197-9582	AREA-016	CLARO	18H23M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
030	17/09/2013	99215-2238	AREA-016	CLARO	06H02M42	2,6	A COBRAR REDUZIDA	0,98
031	17/09/2013	99224-8362	AREA-016	CLARO	15H28M12	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
032	17/09/2013	99224-8362	AREA-016	CLARO	15H47M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
033	17/09/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	07H36M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
034	17/09/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	18H56M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
035	17/09/2013	99252-9872	AREA-016	CLARO	14H58M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
036	17/09/2013	99259-3518	AREA-016	CLARO	05H44M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
037	17/09/2013	99259-3518	AREA-016	CLARO	13H06M24	3,6	A COBRAR NORMAL	2,04
038	17/09/2013	99259-3518	AREA-016	CLARO	14H54M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
039	17/09/2013	99280-7776	AREA-016	CLARO	15H32M06	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
040	17/09/2013	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H37M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
041	17/09/2013	99290-0829	AREA-016	CLARO	07H46M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
042	17/09/2013	99303-6281	AREA-016	CLARO	10H05M18	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
043	17/09/2013	99315-2802	AREA-016	CLARO	09H26M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
044	17/09/2013	99315-2802	AREA-016	CLARO	13H23M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
045	17/09/2013	99324-8162	AREA-016	CLARO	09H47M06	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
046	17/09/2013	99341-9455	AREA-016	CLARO	14H07M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
047	17/09/2013	99347-0601	AREA-016	CLARO	09H52M36	7,5	A COBRAR NORMAL	4,26
048	18/09/2013	98205-5937	AREA-016	TIM	11H52M48	1,6	A COBRAR NORMAL	0,98
049	18/09/2013	98205-5937	AREA-016	TIM	17H57M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,30
050	18/09/2013	99101-8040	AREA-016	CLARO	07H10M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
051	18/09/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	06H22M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
052	18/09/2013	99165-0898	AREA-016	CLARO	09H13M06	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
053	18/09/2013	99170-4183	AREA-016	CLARO	17H57M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
054	18/09/2013	99170-4183	AREA-016	CLARO	18H05M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
	18/09/2013	99178-9097	AREA-016	CLARO	10H22M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
	18/09/2013	99184-6883	AREA-016	CLARO	17H25M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
057	18/09/2013	99185-7421	AREA-016	CLARO	19H28M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
058	18/09/2013	99193-3915	AREA-016	CLARO	16H18M54	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
059	18/09/2013	99196-2092	AREA-016	CLARO	13H40M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
060	18/09/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	06H49M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
061	18/09/2013	99208-5856	AREA-016	CLARO	09H18M18	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
062	18/09/2013	99209-1149	AREA-016	CLARO	18H11M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
063	18/09/2013	99209-1149	AREA-016	CLARO	21H58M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
064	18/09/2013	99220-3016	AREA-016	CLARO	08H24M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
065	18/09/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	06H01M18	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,30
066	18/09/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	06H11M36	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,37
067	18/09/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	14H19M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
068	18/09/2013	99247-9875	AREA-016	CLARO	19H21M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
069	18/09/2013	99251-7950	AREA-016	CLARO	05H47M00	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,41
070	18/09/2013	99252-9872	AREA-016	CLARO	07H14M24	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
071	18/09/2013	99252-9872	AREA-016	CLARO	10H35M12	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
072	18/09/2013	99254-4156	AREA-016	CLARO	13H53M42	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
073	18/09/2013	99257-5350	AREA-016	CLARO	07H15M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
074	18/09/2013	99259-3518	AREA-016	CLARO	11H42M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
075	18/09/2013	99272-2034	AREA-016	CLARO	15H53M42	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
076	18/09/2013	99280-7776	AREA-016	CLARO	14H15M18	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
077	18/09/2013	99280-9708	AREA-016	CLARO	12H24M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
078	18/09/2013	99281-4467	AREA-016	CLARO	22H01M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
079	18/09/2013	99290-0829	AREA-016	CLARO	08H28M30	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
080	18/09/2013	99290-0829	AREA-016	CLARO	08H38M18	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
081	18/09/2013	99299-4012	AREA-016	CLARO	15H36M30	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
082	18/09/2013	99309-4625	AREA-016	CLARO	11H21M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
083	18/09/2013	99309-4625	AREA-016	CLARO	11H22M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
084	18/09/2013	99309-4625	AREA-016	CLARO	14H18M24	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
085	18/09/2013	99346-1654	AREA-016	CLARO	07H53M18	2,4	A COBRAR NORMAL	1,36
086	18/09/2013	99396-1633	AREA-016	CLARO	16H22M12	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
087	18/09/2013	99396-1633	AREA-016	CLARO	16H51M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
Subtotal								336,60

Chamadas Locais a Cobrar - Serviço Móvel Pessoal Deslocado

Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

MISTO Papel FSC FSC® C005187
Cod. 016/005.0030.430

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.569.887/09/13-00008/00010
Emissão 27/09/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

19 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
877,89	06/10/2013	09/2013

001	26/08/2013	3722-2047	FRANCA	SP	13H33M30	1,5	NORMAL	0,61
002	26/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	09H24M36	3,8	DIFERENCIADA	1,55
003	26/08/2013	3725-3331	FRANCA	SP	07H27M48	1,0	NORMAL	0,41
004	26/08/2013	3522-5804	R CLARO	SP	08H33M42	1,0	NORMAL	0,41
005	26/08/2013	3522-5804	R CLARO	SP	08H36M54	1,0	NORMAL	0,41
006	26/08/2013	3522-5804	R CLARO	SP	09H12M30	2,9	DIFERENCIADA	1,19
007	26/08/2013	3729-9000	ITUVERAVA	SP	16H12M06	3,4	DIFERENCIADA	1,39
008	26/08/2013	3721-3913	POCOS DE CALDAS	MG	08H34M42	1,5	NORMAL	1,07
009	27/08/2013	3026-1415	FRANCA	SP	13H44M00	1,6	NORMAL	0,65
010	27/08/2013	3026-1415	FRANCA	SP	15H00M06	3,7	DIFERENCIADA	1,51
011	27/08/2013	3026-1415	FRANCA	SP	15H06M12	6,5	DIFERENCIADA	2,66
012	27/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	07H42M00	5,4	NORMAL	2,21
013	27/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	10H23M48	2,5	DIFERENCIADA	1,02
014	27/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	10H26M48	3,8	DIFERENCIADA	1,55
015	27/08/2013	3707-4447	FRANCA	SP	11H20M54	4,9	DIFERENCIADA	2,01
016	27/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H32M00	8,0	NORMAL	3,28
017	27/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H07M48	11,8	DIFERENCIADA	4,84
018	27/08/2013	3708-0900	FRANCA	SP	13H48M42	3,9	NORMAL	1,60
019	27/08/2013	3711-7046	FRANCA	SP	15H13M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
[illegible]	27/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	13H40M48	2,3	NORMAL	0,94
	27/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	13H54M30	4,0	NORMAL	1,64
	27/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	14H32M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
023	27/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	14H45M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
024	27/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	14H58M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
025	27/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	15H13M48	1,5	DIFERENCIADA	0,61
026	27/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	15H22M42	1,4	DIFERENCIADA	0,57
027	27/08/2013	3720-2500	FRANCA	SP	13H48M00	1,0	NORMAL	0,41
028	27/08/2013	3722-8282	FRANCA	SP	10H55M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
029	27/08/2013	3633-0887	RIBEIRAO PRETO	SP	09H18M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
030	27/08/2013	3633-0887	RIBEIRAO PRETO	SP	12H44M24	2,5	NORMAL	1,02
031	27/08/2013	3839-0500	ITUVERAVA	SP	11H56M06	4,5	MISTA	1,84
032	27/08/2013	3171-1479	PEDREGULHO	SP	11H49M12	4,9	DIFERENCIADA	2,01
033	27/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H57M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
034	27/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H58M42	3,8	DIFERENCIADA	1,55
035	27/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H02M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
036	27/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H03M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
037	27/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H38M48	3,3	DIFERENCIADA	1,35
038	28/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	08H42M48	5,1	NORMAL	2,09
039	28/08/2013	3707-4447	FRANCA	SP	11H09M54	1,6	DIFERENCIADA	0,65
040	28/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H49M36	12,8	MISTA	5,25
041	28/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H47M30	7,9	DIFERENCIADA	3,24
042	28/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	11H36M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
043	28/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	14H10M06	1,1	DIFERENCIADA	0,45
044	28/08/2013	3708-0900	FRANCA	SP	11H41M30	4,8	DIFERENCIADA	1,97
045	28/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	08H21M48	1,0	NORMAL	0,41
046	28/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	08H32M06	1,9	NORMAL	0,77
047	28/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H07M06	3,4	DIFERENCIADA	1,39
048	28/08/2013	3711-7777	FRANCA	SP	10H32M54	2,9	DIFERENCIADA	1,19
049	28/08/2013	3711-7777	FRANCA	SP	11H37M36	3,6	DIFERENCIADA	1,47
050	28/08/2013	3721-6466	FRANCA	SP	09H13M24	4,5	DIFERENCIADA	1,84
051	28/08/2013	3721-6466	FRANCA	SP	10H30M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
052	28/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	07H56M24	1,0	NORMAL	0,41
053	28/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	10H06M54	9,7	DIFERENCIADA	3,98
054	28/08/2013	3487-1440	JULIO MESQUITA	SP	09H59M18	7,1	DIFERENCIADA	2,91
	28/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	17H15M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
	29/08/2013	3030-1222	S PAULO	SP	12H04M24	3,3	NORMAL	1,35
	29/08/2013	3701-4201	FRANCA	SP	09H46M24	5,5	DIFERENCIADA	2,25
058	29/08/2013	3702-7347	FRANCA	SP	14H35M42	1,5	DIFERENCIADA	0,61
059	29/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	13H27M18	7,5	NORMAL	3,07
060	29/08/2013	3711-4018	FRANCA	SP	10H41M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
061	29/08/2013	3712-3063	FRANCA	SP	16H39M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
062	29/08/2013	3713-4399	FRANCA	SP	10H18M42	2,1	DIFERENCIADA	0,86
063	29/08/2013	3713-4399	FRANCA	SP	10H23M30	1,7	DIFERENCIADA	0,69
064	29/08/2013	3722-2047	FRANCA	SP	09H58M30	1,1	DIFERENCIADA	0,45
065	29/08/2013	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H09M00	2,6	NORMAL	1,06
066	30/08/2013	3707-4416	FRANCA	SP	09H56M06	1,3	DIFERENCIADA	0,53
067	30/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	09H20M00	10,3	DIFERENCIADA	4,22
068	30/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	09H52M12	2,2	DIFERENCIADA	0,90
069	30/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	13H38M54	2,8	NORMAL	1,14
070	30/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	13H43M00	1,8	NORMAL	0,73
071	30/08/2013	3722-2699	FRANCA	SP	08H51M30	2,2	NORMAL	0,90
072	30/08/2013	3729-2371	ITUVERAVA	SP	09H31M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
073	30/08/2013	3839-0500	ITUVERAVA	SP	09H31M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
074	30/08/2013	3171-1159	PEDREGULHO	SP	10H45M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
075	30/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H14M30	2,5	NORMAL	1,02
076	30/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H43M24	1,2	DIFERENCIADA	0,49
077	02/09/2013	3702-7347	FRANCA	SP	09H30M18	4,5	DIFERENCIADA	1,84
078	02/09/2013	3702-7347	FRANCA	SP	09H35M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
079	02/09/2013	3707-4448	FRANCA	SP	09H02M00	5,2	DIFERENCIADA	2,13
080	02/09/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H34M12	1,8	DIFERENCIADA	0,73
081	02/09/2013	3708-0900	FRANCA	SP	07H53M06	2,0	NORMAL	0,82
082	02/09/2013	3711-7746	FRANCA	SP	08H31M36	1,0	NORMAL	0,41
083	02/09/2013	3711-7746	FRANCA	SP	10H26M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
084	02/09/2013	3711-7746	FRANCA	SP	10H27M30	1,9	DIFERENCIADA	0,77
085	02/09/2013	3711-7777	FRANCA	SP	15H19M12	3,9	DIFERENCIADA	1,60
086	02/09/2013	3712-3070	FRANCA	SP	08H56M24	2,8	NORMAL	1,14
087	02/09/2013	3713-4336	FRANCA	SP	10H22M24	1,5	DIFERENCIADA	0,61
088	02/09/2013	3720-2018	FRANCA	SP	14H51M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
089	02/09/2013	3720-2500	FRANCA	SP	07H50M30	1,0	NORMAL	0,41
090	02/09/2013	3720-2500	FRANCA	SP	07H52M18	1,0	NORMAL	0,41
091	02/09/2013	3721-0663	FRANCA	SP	17H39M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

MISTO Papel FSC FSC® C005187

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.569.887/09/13-00010/00010
Emissão 27/09/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

21 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPLITTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
877,89	06/10/2013	09/2013

001	10/09/2013	3171-1256	PEDREGULHO	SP	13H58M12	2,8	MISTA	1,14
002	10/09/2013	3171-1256	PEDREGULHO	SP	14H29M36	4,6	DIFERENCIADA	1,88
003	10/09/2013	3171-3239	PEDREGULHO	SP	07H09M30	3,8	NORMAL	1,55
004	10/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H44M24	1,0	NORMAL	0,41
005	10/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H38M24	1,2	DIFERENCIADA	0,49
006	10/09/2013	3005-4313	R DE JANEIRO	RJ	14H58M36	2,5	DIFERENCIADA	1,79
007	10/09/2013	3005-4313	R DE JANEIRO	RJ	15H01M18	1,0	DIFERENCIADA	0,71
008	11/09/2013	3707-4400	FRANCA	SP	14H13M30	4,6	DIFERENCIADA	1,88
009	11/09/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H26M12	4,2	NORMAL	1,72
010	11/09/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H44M18	2,0	NORMAL	0,82
011	11/09/2013	3707-4448	FRANCA	SP	13H23M12	1,3	NORMAL	0,53
012	11/09/2013	3722-0065	FRANCA	SP	09H08M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
013	11/09/2013	3839-2333	ITUVERAVA	SP	09H10M48	4,0	DIFERENCIADA	1,64
014	11/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H11M54	1,4	NORMAL	0,57
015	11/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H48M06	1,0	NORMAL	0,41
016	11/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H43M36	3,3	DIFERENCIADA	1,35
017	12/09/2013	3066-8069	S PAULO	SP	10H29M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
018	12/09/2013	3066-8069	S PAULO	SP	10H32M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
019	12/09/2013	3367-7904	S PAULO	SP	10H34M12	1,1	DIFERENCIADA	0,45
	12/09/2013	3432-4870	FRANCA	SP	15H00M06	2,8	DIFERENCIADA	1,14
	12/09/2013	3701-4201	FRANCA	SP	10H04M30	3,7	DIFERENCIADA	1,51
	12/09/2013	3703-5327	FRANCA	SP	11H11M42	1,0	A COBR. DIFERENCIADA	0,41
023	12/09/2013	3707-4447	FRANCA	SP	07H52M42	5,9	NORMAL	2,42
024	12/09/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H40M24	1,7	NORMAL	0,69
025	12/09/2013	3707-4448	FRANCA	SP	09H00M30	2,1	DIFERENCIADA	0,86
026	12/09/2013	3711-7746	FRANCA	SP	14H57M12	2,5	DIFERENCIADA	1,02
027	12/09/2013	3711-7777	FRANCA	SP	14H53M30	2,3	DIFERENCIADA	0,94
028	12/09/2013	3713-4314	FRANCA	SP	10H08M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
029	12/09/2013	3713-4314	FRANCA	SP	10H24M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
030	12/09/2013	3713-4314	FRANCA	SP	10H25M30	2,7	DIFERENCIADA	1,10
031	12/09/2013	3713-4336	FRANCA	SP	14H16M42	1,1	DIFERENCIADA	0,45
032	12/09/2013	3722-2047	FRANCA	SP	14H11M00	1,1	DIFERENCIADA	0,45
033	12/09/2013	3173-8113	IGARAPAVA	SP	07H42M00	3,1	NORMAL	1,27
034	12/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H52M48	2,4	DIFERENCIADA	0,98
035	12/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H11M06	3,7	NORMAL	1,51
036	12/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H57M18	1,4	NORMAL	0,57
037	13/09/2013	3357-7570	ARARAQUARA	SP	12H43M54	1,2	NORMAL	0,49
038	13/09/2013	3321-6600	BARRETOS	SP	08H57M42	1,0	NORMAL	0,41
039	13/09/2013	3713-4336	FRANCA	SP	08H54M42	1,0	NORMAL	0,41
040	13/09/2013	3721-6290	FRANCA	SP	11H41M06	1,1	DIFERENCIADA	0,45
041	13/09/2013	3722-7440	FRANCA	SP	12H09M36	1,0	NORMAL	0,41
042	13/09/2013	3723-3689	FRANCA	SP	11H42M24	2,8	DIFERENCIADA	1,14
043	13/09/2013	3723-3689	FRANCA	SP	12H08M30	1,0	NORMAL	0,41
044	13/09/2013	3723-9665	FRANCA	SP	07H59M18	22,8	NORMAL	9,35
045	13/09/2013	3602-1000	RIBEIRAO PRETO	SP	09H07M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
046	13/09/2013	3602-1000	RIBEIRAO PRETO	SP	11H05M24	1,1	DIFERENCIADA	0,45
047	13/09/2013	3602-2323	RIBEIRAO PRETO	SP	08H44M54	5,9	NORMAL	2,42
048	13/09/2013	3602-2323	RIBEIRAO PRETO	SP	09H03M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
049	13/09/2013	3602-2323	RIBEIRAO PRETO	SP	09H39M36	5,6	DIFERENCIADA	2,29
050	13/09/2013	3602-2323	RIBEIRAO PRETO	SP	11H07M36	2,3	DIFERENCIADA	0,94
051	13/09/2013	3602-2323	RIBEIRAO PRETO	SP	11H10M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
052	13/09/2013	3602-2345	RIBEIRAO PRETO	SP	09H09M36	4,1	DIFERENCIADA	1,68
053	13/09/2013	3602-5056	RIBEIRAO PRETO	SP	09H05M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
054	13/09/2013	3602-5056	RIBEIRAO PRETO	SP	09H06M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
	13/09/2013	3602-7105	RIBEIRAO PRETO	SP	09H22M48	4,9	DIFERENCIADA	2,01
	13/09/2013	3602-7105	RIBEIRAO PRETO	SP	09H31M06	7,2	DIFERENCIADA	2,95
	13/09/2013	3602-7105	RIBEIRAO PRETO	SP	11H00M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
058	13/09/2013	3602-7117	RIBEIRAO PRETO	SP	09H14M48	5,4	DIFERENCIADA	2,21
059	13/09/2013	3602-7117	RIBEIRAO PRETO	SP	09H21M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
060	13/09/2013	3664-3700	BRODOWSKI	SP	11H52M06	1,4	DIFERENCIADA	0,57
061	13/09/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H14M42	2,2	NORMAL	0,90
062	13/09/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H02M06	1,8	DIFERENCIADA	0,73
063	13/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H12M00	1,0	NORMAL	0,41
064	DESC FIX/FIX-SUPER DDD 15 PROGRESSIVO-INTRA							6,44 CR
065	DESC FIXO/FIXO-SUPER DDD 15 PROGRESS-INTER							0,02 CR
066	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							110,94 CR
Subtotal								278,51

ICMS: Base de Cálculo: 857,68 **Alíquota:** 25% **Valor do ICMS:** 214,42

MISTO Papel FSC FSC® C005187
Cod. 016/005.0030.430

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

11 - 8

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1205 0 | DV 1 | NRC 03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
877,89	06/10/2013	09/2013

00020002

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

72131488501170100000085794202709 13

Vencimento
06/10/2013

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	71,17
Vivo Internet	161,94
Outros Serviços	20,21
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,20
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	8,09
Ligações para Celular	337,77
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	278,51

TOTAL A PAGAR 877,89

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com deficiência de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

Desde 25/08/2013, foi incluído o dígito 9 antes dos números de celulares das áreas de DDDs 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 e 19. E, a partir de 27/10/2013, nas áreas de DDDs 21, 22, 24, 27 e 28, os celulares também passarão a ter 9 dígitos: (DDD) 9xxxx-xxxx.
Para mais informações acesse www.vivo.com.br/9digito

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.569.887/09/13-00002/00010
Emissão 27/09/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

13 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 · DV 1
NRC 03318379940 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
877.89	06/10/2013	09/2013

001	25/08/2013	99384-3697	AREA-016	CLARO	11H56M42	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
002	25/08/2013	99384-3697	AREA-016	CLARO	13H54M42	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
003	26/08/2013	99107-8549	AREA-016	CLARO	08H52M42	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
004	26/08/2013	99148-9568	AREA-016	CLARO	14H11M12	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
005	27/08/2013	99148-9568	AREA-016	CLARO	11H14M24	5.4	A COBRAR NORMAL	3.06
006	27/08/2013	99159-7458	AREA-016	CLARO	15H53M18	4.0	A COBRAR NORMAL	2.27
007	27/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	07H17M24	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
008	27/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	07H18M18	1.0	A COBRAR NORMAL	0.56
009	27/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	07H32M54	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
010	27/08/2013	99198-5481	AREA-016	CLARO	16H04M42	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
011	27/08/2013	99333-5697	AREA-016	CLARO	09H49M24	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
012	27/08/2013	99333-5697	AREA-016	CLARO	13H31M18	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
013	28/08/2013	99165-0898	AREA-016	CLARO	11H51M00	2.5	A COBRAR NORMAL	1.42
014	28/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	10H18M54	2.5	A COBRAR NORMAL	1.42
015	28/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	13H16M24	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
016	28/08/2013	99280-7776	AREA-016	CLARO	18H47M48	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
017	28/08/2013	99280-9708	AREA-016	CLARO	19H53M24	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
018	29/08/2013	99144-6733	AREA-016	CLARO	20H55M18	5.4	A COBRAR HOR. MISTO	2.93
019	29/08/2013	99147-0935	AREA-016	CLARO	17H48M06	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
	29/08/2013	99148-9568	AREA-016	CLARO	13H52M24	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
	29/08/2013	99159-7458	AREA-016	CLARO	15H28M24	4.0	A COBRAR NORMAL	2.27
	29/08/2013	99165-0898	AREA-016	CLARO	16H29M24	0.7	A COBRAR NORMAL	0.39
023	29/08/2013	99165-0898	AREA-016	CLARO	17H23M48	0.7	A COBRAR NORMAL	0.39
024	29/08/2013	99168-9612	AREA-016	CLARO	13H08M42	0.9	A COBRAR NORMAL	0.51
025	29/08/2013	99188-9129	AREA-016	CLARO	15H37M42	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
026	29/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	09H37M12	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
027	29/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	11H22M48	2.1	A COBRAR NORMAL	1.19
028	29/08/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	14H03M30	1.9	A COBRAR NORMAL	1.07
029	29/08/2013	99198-8165	AREA-016	CLARO	16H50M42	1.0	A COBRAR NORMAL	0.56
030	29/08/2013	99202-1200	AREA-016	CLARO	18H16M18	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
031	29/08/2013	99235-8087	AREA-016	CLARO	17H18M36	1.0	A COBRAR NORMAL	0.56
032	29/08/2013	99235-8976	AREA-016	CLARO	14H34M24	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
033	29/08/2013	99253-2575	AREA-016	CLARO	17H50M42	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
034	29/08/2013	99276-1940	AREA-016	CLARO	08H32M30	1.6	A COBRAR NORMAL	0.90
035	29/08/2013	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H45M36	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
036	29/08/2013	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H57M54	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
037	29/08/2013	99289-5109	AREA-016	CLARO	10H02M24	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
038	29/08/2013	99329-6345	AREA-016	CLARO	08H08M30	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
039	29/08/2013	99340-2409	AREA-016	CLARO	18H14M42	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
040	29/08/2013	99341-8878	AREA-016	CLARO	12H00M18	0.9	A COBRAR NORMAL	0.51
041	29/08/2013	99372-3365	AREA-016	CLARO	13H26M18	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
042	29/08/2013	99384-3713	AREA-016	CLARO	16H47M06	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
043	30/08/2013	98162-7731	AREA-016	TIM	15H57M24	0.7	A COBRAR NORMAL	0.43
044	30/08/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	09H37M12	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
045	30/08/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	10H29M36	1.2	A COBRAR NORMAL	0.68
046	30/08/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	11H10M12	3.0	A COBRAR NORMAL	1.70
047	30/08/2013	99126-2449	AREA-016	CLARO	13H51M06	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
048	30/08/2013	99131-7595	AREA-016	CLARO	10H40M12	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
049	30/08/2013	99131-7595	AREA-016	CLARO	10H55M00	1.3	A COBRAR NORMAL	0.73
050	30/08/2013	99137-9215	AREA-016	CLARO	08H45M36	1.0	A COBRAR NORMAL	0.56
051	30/08/2013	99137-9215	AREA-016	CLARO	09H14M54	0.9	A COBRAR NORMAL	0.51
052	30/08/2013	99139-7597	AREA-016	CLARO	17H07M12	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
053	30/08/2013	99147-0935	AREA-016	CLARO	07H23M06	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
054	30/08/2013	99148-9568	AREA-016	CLARO	15H56M48	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
	30/08/2013	99151-7929	AREA-016	CLARO	09H58M48	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
	30/08/2013	99159-7458	AREA-016	CLARO	11H03M12	2.0	A COBRAR NORMAL	1.13
	30/08/2013	99170-0646	AREA-016	CLARO	05H36M48	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
058	30/08/2013	99198-8165	AREA-016	CLARO	12H10M42	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
059	30/08/2013	99202-1200	AREA-016	CLARO	19H53M36	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
060	30/08/2013	99218-2553	AREA-016	CLARO	12H50M06	1.1	A COBRAR NORMAL	0.62
061	30/08/2013	99218-9697	AREA-016	CLARO	16H38M36	1.4	A COBRAR NORMAL	0.79
062	30/08/2013	99235-2810	AREA-016	CLARO	14H42M48	1.0	A COBRAR NORMAL	0.56
063	30/08/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	13H46M36	1.7	A COBRAR NORMAL	0.96
064	30/08/2013	99244-5211	AREA-016	CLARO	10H02M54	1.3	A COBRAR NORMAL	0.73
065	30/08/2013	99296-5599	AREA-016	CLARO	13H48M42	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
066	30/08/2013	99335-2430	AREA-016	CLARO	08H18M48	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
067	30/08/2013	99340-2409	AREA-016	CLARO	10H57M36	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
068	30/08/2013	99341-8878	AREA-016	CLARO	15H28M06	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
069	30/08/2013	99373-8986	AREA-016	CLARO	10H40M54	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
070	30/08/2013	99400-8514	AREA-016	CLARO	11H55M54	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
071	30/08/2013	99400-8514	AREA-016	CLARO	13H30M42	1.1	A COBRAR NORMAL	0.62
072	31/08/2013	99126-2050	AREA-016	CLARO	22H36M48	1.8	A COBRAR REDUZIDA	0.68
073	31/08/2013	99139-4046	AREA-016	CLARO	14H55M36	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
074	31/08/2013	99181-0540	AREA-016	CLARO	08H42M42	3.0	A COBRAR NORMAL	1.70
075	31/08/2013	99184-6883	AREA-016	CLARO	20H37M48	1.0	A COBRAR NORMAL	0.56
076	31/08/2013	99317-7530	AREA-016	CLARO	20H33M24	1.2	A COBRAR NORMAL	0.68
077	31/08/2013	99379-4164	AREA-016	CLARO	11H06M54	0.8	A COBRAR NORMAL	0.45
078	01/09/2013	99139-4046	AREA-016	CLARO	18H36M12	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
079	01/09/2013	99165-0898	AREA-016	CLARO	20H45M36	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
080	01/09/2013	99196-5777	AREA-016	CLARO	18H00M24	0.6	A COBRAR REDUZIDA	0.22
081	01/09/2013	99295-3725	AREA-016	CLARO	17H31M06	2.0	A COBRAR REDUZIDA	0.75
082	01/09/2013	99340-2409	AREA-016	CLARO	10H39M00	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
083	01/09/2013	99340-2409	AREA-016	CLARO	10H55M24	0.8	A COBRAR REDUZIDA	0.30
084	01/09/2013	99340-2409	AREA-016	CLARO	11H02M36	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
085	02/09/2013	99106-3659	AREA-016	CLARO	21H01M18	0.6	A COBRAR REDUZIDA	0.22
086	02/09/2013	99108-7435	AREA-016	CLARO	04H29M12	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
087	02/09/2013	99143-3052	AREA-016	CLARO	07H42M54	0.7	A COBRAR NORMAL	0.39
088	02/09/2013	99143-3052	AREA-016	CLARO	13H50M06	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
089	02/09/2013	99146-8978	AREA-016	CLARO	08H35M06	1.5	A COBRAR NORMAL	0.85
090	02/09/2013	99181-8051	AREA-016	CLARO	09H27M54	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
091	02/09/2013	99182-7066	AREA-016	CLARO	10H09M00	2.3	A COBRAR NORMAL	1.30

ICMS: Base de Cálculo: ********** Alíquota: ** Valor do ICMS: **********

MISTO Papel FSC FSC® C005187

Cód. 016/005.0030.430

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.569.887/09/13-00004/00010
Emissão 27/09/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

15 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
877,89	06/10/2013	09/2013

001	06/09/2013	99238-8466	AREA-016	CLARO	16H26M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
002	06/09/2013	99280-7776	AREA-016	CLARO	15H09M00	3,1	A COBRAR NORMAL	1,76
003	06/09/2013	99290-3272	AREA-016	CLARO	14H54M00	4,7	A COBRAR NORMAL	2,67
004	06/09/2013	99306-2564	AREA-016	CLARO	17H07M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
005	06/09/2013	99306-2564	AREA-016	CLARO	17H45M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
006	06/09/2013	99306-2564	AREA-016	CLARO	18H01M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
007	06/09/2013	99335-2430	AREA-016	CLARO	10H13M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
008	06/09/2013	99393-1569	AREA-016	CLARO	14H37M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
009	06/09/2013	99393-1569	AREA-016	CLARO	14H39M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
010	06/09/2013	99395-3542	AREA-016	CLARO	17H09M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
011	07/09/2013	99196-5777	AREA-016	CLARO	16H14M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
012	07/09/2013	99290-9799	AREA-016	CLARO	16H33M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
013	07/09/2013	99330-3178	AREA-016	CLARO	20H32M06	1,2	A COBRAR REDUZIDA	0,45
014	07/09/2013	99336-2240	AREA-016	CLARO	09H54M42	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,37
015	07/09/2013	99336-2240	AREA-016	CLARO	10H41M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
016	07/09/2013	99336-2240	AREA-016	CLARO	18H13M54	3,6	A COBRAR REDUZIDA	1,36
017	07/09/2013	99384-4051	AREA-016	CLARO	11H58M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
018	08/09/2013	99196-5777	AREA-016	CLARO	10H50M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
019	08/09/2013	99209-1149	AREA-016	CLARO	16H30M36	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
[illegible]	08/09/2013	99292-9136	AREA-016	CLARO	19H42M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
	08/09/2013	99303-8385	AREA-016	CLARO	09H05M30	6,1	A COBRAR REDUZIDA	2,31
[illegible]	08/09/2013	99303-8385	AREA-016	CLARO	15H07M30	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,41
023	08/09/2013	99329-6345	AREA-016	CLARO	13H24M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
024	09/09/2013	99103-8256	AREA-016	CLARO	05H43M24	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,37
025	09/09/2013	99107-3665	AREA-016	CLARO	06H56M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
026	09/09/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	14H17M42	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
027	09/09/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	14H27M00	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
028	09/09/2013	99123-6209	AREA-016	CLARO	14H52M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
029	09/09/2013	99168-9612	AREA-016	CLARO	13H55M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
030	09/09/2013	99175-5922	AREA-016	CLARO	15H07M42	2,6	A COBRAR NORMAL	1,47
031	09/09/2013	99181-9182	AREA-016	CLARO	14H37M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
032	09/09/2013	99181-9182	AREA-016	CLARO	14H44M18	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
033	09/09/2013	99181-9182	AREA-016	CLARO	15H10M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
034	09/09/2013	99181-9182	AREA-016	CLARO	17H39M00	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
035	09/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	11H47M42	4,8	A COBRAR NORMAL	2,72
036	09/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	15H22M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
037	09/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	17H02M00	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
038	09/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	17H09M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
039	09/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	17H26M12	3,6	A COBRAR NORMAL	2,04
040	09/09/2013	99196-5777	AREA-016	CLARO	17H25M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
041	09/09/2013	99199-1553	AREA-016	CLARO	06H13M18	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,30
042	09/09/2013	99202-1200	AREA-016	CLARO	11H28M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
043	09/09/2013	99205-6003	AREA-016	CLARO	13H42M48	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
044	09/09/2013	99205-6003	AREA-016	CLARO	13H50M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
045	09/09/2013	99238-8466	AREA-016	CLARO	08H27M48	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
046	09/09/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	15H40M54	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
047	09/09/2013	99247-4923	AREA-016	CLARO	16H36M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
048	09/09/2013	99251-7964	AREA-016	CLARO	14H46M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
049	09/09/2013	99252-9872	AREA-016	CLARO	16H50M18	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
050	09/09/2013	99252-9872	AREA-016	CLARO	17H20M18	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
051	09/09/2013	99263-6732	AREA-016	CLARO	17H44M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
052	09/09/2013	99276-8812	AREA-016	CLARO	06H39M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
053	09/09/2013	99291-0130	AREA-016	CLARO	14H55M00	3,3	A COBRAR NORMAL	1,87
054	09/09/2013	99299-4012	AREA-016	CLARO	06H23M54	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,26
	09/09/2013	99299-4012	AREA-016	CLARO	06H47M36	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
	09/09/2013	99302-9919	AREA-016	CLARO	13H33M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
[illegible]	09/09/2013	99303-8385	AREA-016	CLARO	08H08M24	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
058	09/09/2013	99303-8385	AREA-016	CLARO	08H40M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
059	09/09/2013	99303-8385	AREA-016	CLARO	09H31M06	3,1	A COBRAR NORMAL	1,76
060	09/09/2013	99336-2240	AREA-016	CLARO	16H53M54	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
061	09/09/2013	99343-9071	AREA-016	CLARO	19H46M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
062	09/09/2013	99359-9942	AREA-016	CLARO	13H07M42	2,7	A COBRAR NORMAL	1,53
063	09/09/2013	99374-6546	AREA-016	CLARO	07H03M12	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
064	09/09/2013	99374-6546	AREA-016	CLARO	12H26M36	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
065	09/09/2013	99374-6546	AREA-016	CLARO	19H58M18	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
066	09/09/2013	99389-1697	AREA-016	CLARO	06H35M12	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34
067	09/09/2013	99398-2134	AREA-016	CLARO	13H19M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
068	10/09/2013	99114-8842	AREA-016	CLARO	15H28M24	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
069	10/09/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	14H46M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
070	10/09/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	14H49M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
071	10/09/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	16H22M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
072	10/09/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	16H42M30	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
073	10/09/2013	99148-5356	AREA-016	CLARO	17H03M00	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
074	10/09/2013	99152-0569	AREA-016	CLARO	12H29M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
075	10/09/2013	99156-0860	AREA-016	CLARO	11H04M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
076	10/09/2013	99181-0540	AREA-016	CLARO	11H40M18	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
077	10/09/2013	99184-6883	AREA-016	CLARO	18H26M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
078	10/09/2013	99185-8627	AREA-016	CLARO	16H22M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
079	10/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	11H49M24	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
080	10/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	11H58M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
081	10/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	12H45M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
082	10/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	15H26M24	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
083	10/09/2013	99208-9856	AREA-016	CLARO	13H22M36	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
084	10/09/2013	99224-3590	AREA-016	CLARO	13H17M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
085	10/09/2013	99224-3590	AREA-016	CLARO	14H11M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
086	10/09/2013	99226-9957	AREA-016	CLARO	15H29M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
087	10/09/2013	99226-9957	AREA-016	CLARO	15H45M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
088	10/09/2013	99255-1248	AREA-016	CLARO	09H45M42	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
089	10/09/2013	99263-1066	AREA-016	CLARO	08H13M18	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
090	10/09/2013	99280-7776	AREA-016	CLARO	17H14M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
091	10/09/2013	99285-5997	AREA-016	CLARO	10H38M30	13,1	A COBRAR NORMAL	7,44

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Cód. 016/005.0030.430

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.569.887/09/13-00006/00010
Emissão 27/09/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

17 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
877.89	06/10/2013	09/2013

Chamadas Locais a Cobrar - Serviço Móvel Pessoal Deslocado

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
001	16/09/2013	99235-8087	AREA-016	CLARO	17H14M18	7.1	A COBRAR NORMAL	4.03
002	16/09/2013	99238-4802	AREA-016	CLARO	15H13M24	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
003	16/09/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	12H28M18	1.5	A COBRAR NORMAL	0.85
004	16/09/2013	99251-7950	AREA-016	CLARO	16H35M54	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
005	16/09/2013	99251-7950	AREA-016	CLARO	16H44M00	0.7	A COBRAR NORMAL	0.39
006	16/09/2013	99252-7148	AREA-016	CLARO	10H17M36	1.2	A COBRAR NORMAL	0.68
007	16/09/2013	99252-7148	AREA-016	CLARO	10H21M36	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
008	16/09/2013	99259-3518	AREA-016	CLARO	15H54M30	0.7	A COBRAR NORMAL	0.39
009	16/09/2013	99276-5449	AREA-016	CLARO	13H59M12	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
010	16/09/2013	99276-5449	AREA-016	CLARO	14H00M18	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
011	16/09/2013	99276-5449	AREA-016	CLARO	14H04M00	0.8	A COBRAR NORMAL	0.45
012	16/09/2013	99281-4467	AREA-016	CLARO	18H44M30	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
013	16/09/2013	99283-2954	AREA-016	CLARO	16H34M06	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
014	16/09/2013	99285-6062	AREA-016	CLARO	07H20M24	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
015	16/09/2013	99324-8162	AREA-016	CLARO	06H35M00	1.2	A COBRAR REDUZIDA	0.45
016	16/09/2013	99393-1569	AREA-016	CLARO	18H00M30	1.6	A COBRAR NORMAL	0.90
017	16/09/2013	99393-1569	AREA-016	CLARO	18H21M30	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
018	17/09/2013	99131-4022	AREA-016	CLARO	08H04M48	0.9	A COBRAR NORMAL	0.51
019	17/09/2013	99159-7458	AREA-016	CLARO	15H02M54	1.1	A COBRAR NORMAL	0.62
	17/09/2013	99159-7458	AREA-016	CLARO	15H34M30	6.2	A COBRAR NORMAL	3.52
	17/09/2013	99159-7458	AREA-016	CLARO	15H58M12	3.3	A COBRAR NORMAL	1.87
	17/09/2013	99159-7458	AREA-016	CLARO	16H11M48	2.3	A COBRAR NORMAL	1.30
023	17/09/2013	99170-4183	AREA-016	CLARO	06H44M54	0.6	A COBRAR REDUZIDA	0.22
024	17/09/2013	99175-5922	AREA-016	CLARO	08H30M42	1.4	A COBRAR NORMAL	0.79
025	17/09/2013	99181-8051	AREA-016	CLARO	16H14M54	2.7	A COBRAR NORMAL	1.53
026	17/09/2013	99185-7421	AREA-016	CLARO	07H18M30	1.7	A COBRAR NORMAL	0.96
027	17/09/2013	99188-9129	AREA-016	CLARO	14H04M00	1.7	A COBRAR NORMAL	0.96
028	17/09/2013	99195-5085	AREA-016	CLARO	15H08M06	2.2	A COBRAR NORMAL	1.25
029	17/09/2013	99197-9582	AREA-016	CLARO	18H23M42	1.0	A COBRAR NORMAL	0.56
030	17/09/2013	99215-2238	AREA-016	CLARO	06H02M42	2.6	A COBRAR REDUZIDA	0.98
031	17/09/2013	99224-8362	AREA-016	CLARO	15H28M12	2.9	A COBRAR NORMAL	1.64
032	17/09/2013	99224-8362	AREA-016	CLARO	15H47M42	0.7	A COBRAR NORMAL	0.39
033	17/09/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	07H36M24	1.2	A COBRAR NORMAL	0.68
034	17/09/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	18H56M42	0.8	A COBRAR NORMAL	0.45
035	17/09/2013	99252-9872	AREA-016	CLARO	14H58M54	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
036	17/09/2013	99259-3518	AREA-016	CLARO	05H44M00	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
037	17/09/2013	99259-3518	AREA-016	CLARO	13H06M24	3.6	A COBRAR NORMAL	2.04
038	17/09/2013	99259-3518	AREA-016	CLARO	14H54M48	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
039	17/09/2013	99280-7775	AREA-016	CLARO	15H32M06	1.8	A COBRAR NORMAL	1.02
040	17/09/2013	99280-7775	AREA-016	CLARO	16H37M12	0.9	A COBRAR NORMAL	0.51
041	17/09/2013	99290-0829	AREA-016	CLARO	07H46M24	0.7	A COBRAR NORMAL	0.39
042	17/09/2013	99303-6281	AREA-016	CLARO	10H05M18	2.9	A COBRAR NORMAL	1.64
043	17/09/2013	99315-2802	AREA-016	CLARO	09H26M06	0.7	A COBRAR NORMAL	0.39
044	17/09/2013	99315-2802	AREA-016	CLARO	13H23M12	0.9	A COBRAR NORMAL	0.51
045	17/09/2013	99324-8162	AREA-016	CLARO	09H47M06	2.9	A COBRAR NORMAL	1.64
046	17/09/2013	99341-9455	AREA-016	CLARO	14H07M42	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
047	17/09/2013	99347-0601	AREA-016	CLARO	09H52M36	7.5	A COBRAR NORMAL	4.26
048	18/09/2013	98205-5937	AREA-016	TIM	11H52M48	1.6	A COBRAR NORMAL	0.98
049	18/09/2013	98205-5937	AREA-016	TIM	17H57M48	0.5	A COBRAR NORMAL	0.30
050	18/09/2013	99101-8040	AREA-016	CLARO	07H10M18	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
051	18/09/2013	99119-4146	AREA-016	CLARO	06H22M00	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
052	18/09/2013	99165-0898	AREA-016	CLARO	09H13M06	1.8	A COBRAR NORMAL	1.02
053	18/09/2013	99170-4183	AREA-016	CLARO	17H57M18	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
054	18/09/2013	99170-4183	AREA-016	CLARO	18H05M18	0.8	A COBRAR NORMAL	0.45
	18/09/2013	99178-9097	AREA-016	CLARO	10H22M54	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
	18/09/2013	99184-6883	AREA-016	CLARO	17H25M18	0.8	A COBRAR NORMAL	0.45
057	18/09/2013	99185-7421	AREA-016	CLARO	19H28M18	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
058	18/09/2013	99193-3915	AREA-016	CLARO	16H18M54	1.4	A COBRAR NORMAL	0.79
059	18/09/2013	99196-2092	AREA-016	CLARO	13H40M12	0.7	A COBRAR NORMAL	0.39
060	18/09/2013	99196-7982	AREA-016	CLARO	06H49M00	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
061	18/09/2013	99208-5856	AREA-016	CLARO	09H18M18	1.2	A COBRAR NORMAL	0.68
062	18/09/2013	99209-1149	AREA-016	CLARO	18H11M12	0.9	A COBRAR NORMAL	0.51
063	18/09/2013	99209-1149	AREA-016	CLARO	21H58M30	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
064	18/09/2013	99220-3016	AREA-016	CLARO	08H24M06	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
065	18/09/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	06H01M18	0.8	A COBRAR REDUZIDA	0.30
066	18/09/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	06H11M36	1.0	A COBRAR REDUZIDA	0.37
067	18/09/2013	99241-1781	AREA-016	CLARO	14H19M36	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
068	18/09/2013	99247-9875	AREA-016	CLARO	19H21M48	0.8	A COBRAR NORMAL	0.45
069	18/09/2013	99251-7950	AREA-016	CLARO	05H47M00	1.1	A COBRAR REDUZIDA	0.41
070	18/09/2013	99252-9872	AREA-016	CLARO	07H14M24	0.9	A COBRAR NORMAL	0.51
071	18/09/2013	99252-9872	AREA-016	CLARO	10H35M12	2.0	A COBRAR NORMAL	1.13
072	18/09/2013	99254-4156	AREA-016	CLARO	13H53M42	2.2	A COBRAR NORMAL	1.25
073	18/09/2013	99257-5350	AREA-016	CLARO	07H15M48	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
074	18/09/2013	99259-3518	AREA-016	CLARO	11H42M06	0.9	A COBRAR NORMAL	0.51
075	18/09/2013	99272-2034	AREA-016	CLARO	15H53M42	1.8	A COBRAR NORMAL	1.02
076	18/09/2013	99280-7776	AREA-016	CLARO	14H15M18	2.1	A COBRAR NORMAL	1.19
077	18/09/2013	99280-9708	AREA-016	CLARO	12H24M54	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
078	18/09/2013	99281-4467	AREA-016	CLARO	22H01M06	0.5	A COBRAR REDUZIDA	0.18
079	18/09/2013	99290-0829	AREA-016	CLARO	08H28M30	1.3	A COBRAR NORMAL	0.73
080	18/09/2013	99290-0829	AREA-016	CLARO	08H38M18	1.9	A COBRAR NORMAL	1.07
081	18/09/2013	99299-4012	AREA-016	CLARO	15H36M30	1.6	A COBRAR NORMAL	0.90
082	18/09/2013	99309-4625	AREA-016	CLARO	11H21M18	0.5	A COBRAR NORMAL	0.28
083	18/09/2013	99309-4625	AREA-016	CLARO	11H22M06	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
084	18/09/2013	99309-4625	AREA-016	CLARO	14H18M24	1.0	A COBRAR NORMAL	0.56
085	18/09/2013	99346-1654	AREA-016	CLARO	07H53M18	2.4	A COBRAR NORMAL	1.36
086	18/09/2013	99396-1633	AREA-016	CLARO	16H22M12	1.3	A COBRAR NORMAL	0.73
087	18/09/2013	99396-1633	AREA-016	CLARO	16H51M42	0.6	A COBRAR NORMAL	0.34
Subtotal								336,60

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** ***** *********

MISTO Papel FSC FSC® C005187

Cód. 016/005.0030.430

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.569.887/09/13-00008/00010
Emissão 27/09/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

19 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

Total da Fatura	Vencimento	Mês
877.89	06/10/2013	09/2013

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

001	26/08/2013	3722-2047	FRANCA	SP	13H33M30	1,5	NORMAL	0,61
002	26/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	09H24M36	3,8	DIFERENCIADA	1,55
003	26/08/2013	3725-3331	FRANCA	SP	07H27M48	1,0	NORMAL	0,41
004	26/08/2013	3522-5804	R CLARO	SP	08H33M42	1,0	NORMAL	0,41
005	26/08/2013	3522-5804	R CLARO	SP	08H36M54	1,0	NORMAL	0,41
006	26/08/2013	3522-5804	R CLARO	SP	09H12M30	2,9	DIFERENCIADA	1,19
007	26/08/2013	3729-9000	ITUVERAVA	SP	16H12M06	3,4	DIFERENCIADA	1,39
008	26/08/2013	3721-3913	POCOS DE CALDAS	MG	08H34M42	1,5	NORMAL	1,07
009	27/08/2013	3026-1415	FRANCA	SP	13H44M00	1,6	NORMAL	0,65
010	27/08/2013	3026-1415	FRANCA	SP	15H00M06	3,7	DIFERENCIADA	1,51
011	27/08/2013	3026-1415	FRANCA	SP	15H06M12	6,5	DIFERENCIADA	2,66
012	27/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	07H42M00	5,4	NORMAL	2,21
013	27/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	10H23M48	2,5	DIFERENCIADA	1,02
014	27/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	10H26M48	3,8	DIFERENCIADA	1,55
015	27/08/2013	3707-4447	FRANCA	SP	11H20M54	4,9	DIFERENCIADA	2,01
016	27/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H32M00	8,0	NORMAL	3,28
017	27/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H07M48	11,8	DIFERENCIADA	4,84
018	27/08/2013	3708-0900	FRANCA	SP	13H48M42	3,9	NORMAL	1,60
019	27/08/2013	3711-7046	FRANCA	SP	15H13M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
020	27/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	13H40M48	2,3	NORMAL	0,94
	27/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	13H54M30	4,0	NORMAL	1,64
	27/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	14H32M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
023	27/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	14H45M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
024	27/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	14H58M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
025	27/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	15H13M48	1,5	DIFERENCIADA	0,61
026	27/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	15H22M42	1,4	DIFERENCIADA	0,57
027	27/08/2013	3720-2500	FRANCA	SP	13H48M00	1,0	NORMAL	0,41
028	27/08/2013	3722-8282	FRANCA	SP	10H55M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
029	27/08/2013	3633-0887	RIBEIRAO PRETO	SP	09H18M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
030	27/08/2013	3633-0887	RIBEIRAO PRETO	SP	12H44M24	2,5	NORMAL	1,02
031	27/08/2013	3839-0500	ITUVERAVA	SP	11H56M06	4,5	MISTA	1,84
032	27/08/2013	3171-1479	PEDREGULHO	SP	11H49M12	4,9	DIFERENCIADA	2,01
033	27/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H57M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
034	27/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H58M42	3,8	DIFERENCIADA	1,55
035	27/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H02M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
036	27/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H03M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
037	27/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H38M48	3,3	DIFERENCIADA	1,35
038	28/08/2013	3707-4400	FRANCA	SP	08H42M48	5,1	NORMAL	2,09
039	28/08/2013	3707-4447	FRANCA	SP	11H09M54	1,6	DIFERENCIADA	0,65
040	28/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H49M36	12,8	MISTA	5,25
041	28/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H47M30	7,9	DIFERENCIADA	3,24
042	28/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	11H36M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
043	28/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	14H10M06	1,1	DIFERENCIADA	0,45
044	28/08/2013	3708-0900	FRANCA	SP	11H41M30	4,8	DIFERENCIADA	1,97
045	28/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	08H21M48	1,0	NORMAL	0,41
046	28/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	08H32M06	1,9	NORMAL	0,77
047	28/08/2013	3711-7746	FRANCA	SP	09H07M06	3,4	DIFERENCIADA	1,39
048	28/08/2013	3711-7777	FRANCA	SP	10H32M54	2,9	DIFERENCIADA	1,19
049	28/08/2013	3711-7777	FRANCA	SP	11H37M36	3,6	DIFERENCIADA	1,47
050	28/08/2013	3721-6466	FRANCA	SP	09H13M24	4,5	DIFERENCIADA	1,84
051	28/08/2013	3721-6466	FRANCA	SP	10H30M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
052	28/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	07H56M24	1,0	NORMAL	0,41
053	28/08/2013	3723-9665	FRANCA	SP	10H06M54	9,7	DIFERENCIADA	3,98
054	28/08/2013	3487-1440	JULIO MESQUITA	SP	09H59M18	7,1	DIFERENCIADA	2,91
	28/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	17H15M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
	29/08/2013	3030-1222	SPAULO	SP	12H04M24	3,3	NORMAL	1,35
	29/08/2013	3701-4201	FRANCA	SP	09H46M24	5,5	DIFERENCIADA	2,25
058	29/08/2013	3702-7347	FRANCA	SP	14H35M42	1,5	DIFERENCIADA	0,61
059	29/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	13H27M18	7,5	NORMAL	3,07
060	29/08/2013	3711-4018	FRANCA	SP	10H41M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
061	29/08/2013	3712-3063	FRANCA	SP	16H39M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
062	29/08/2013	3713-4399	FRANCA	SP	10H18M42	2,1	DIFERENCIADA	0,86
063	29/08/2013	3713-4399	FRANCA	SP	10H23M30	1,7	DIFERENCIADA	0,69
064	29/08/2013	3722-2047	FRANCA	SP	09H58M30	1,1	DIFERENCIADA	0,45
065	29/08/2013	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H09M00	2,6	NORMAL	1,06
066	30/08/2013	3707-4416	FRANCA	SP	09H56M06	1,3	DIFERENCIADA	0,53
067	30/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	09H20M00	10,3	DIFERENCIADA	4,22
068	30/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	09H52M12	2,2	DIFERENCIADA	0,90
069	30/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	13H38M54	2,8	NORMAL	1,14
070	30/08/2013	3707-4448	FRANCA	SP	13H43M00	1,8	NORMAL	0,73
071	30/08/2013	3722-2699	FRANCA	SP	08H51M30	2,2	NORMAL	0,90
072	30/08/2013	3729-2371	ITUVERAVA	SP	09H31M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
073	30/08/2013	3839-0500	ITUVERAVA	SP	09H31M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
074	30/08/2013	3171-1159	PEDREGULHO	SP	10H45M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
075	30/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H14M30	2,5	NORMAL	1,02
076	30/08/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H43M24	1,2	DIFERENCIADA	0,49
077	02/09/2013	3702-7347	FRANCA	SP	09H30M18	4,5	DIFERENCIADA	1,84
078	02/09/2013	3702-7347	FRANCA	SP	09H35M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
079	02/09/2013	3707-4448	FRANCA	SP	09H02M00	5,2	DIFERENCIADA	2,13
080	02/09/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H34M12	1,8	DIFERENCIADA	0,73
081	02/09/2013	3708-0900	FRANCA	SP	07H53M06	2,0	NORMAL	0,82
082	02/09/2013	3711-7746	FRANCA	SP	08H31M36	1,0	NORMAL	0,41
083	02/09/2013	3711-7746	FRANCA	SP	10H26M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
084	02/09/2013	3711-7746	FRANCA	SP	10H27M30	1,9	DIFERENCIADA	0,77
085	02/09/2013	3711-7777	FRANCA	SP	15H19M12	3,9	DIFERENCIADA	1,60
086	02/09/2013	3712-3070	FRANCA	SP	08H56M24	2,8	NORMAL	1,14
087	02/09/2013	3713-4336	FRANCA	SP	10H22M24	1,5	DIFERENCIADA	0,61
088	02/09/2013	3720-2018	FRANCA	SP	14H51M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
089	02/09/2013	3720-2500	FRANCA	SP	07H50M30	1,0	NORMAL	0,41
090	02/09/2013	3720-2500	FRANCA	SP	07H52M18	1,0	NORMAL	0,41
091	02/09/2013	3721-0663	FRANCA	SP	17H39M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41

ICMS: Base de Cálculo: ****** ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

MISTO Papel FSC FSC® C005187

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.569.887/09/13-00010/00010
Emissão 27/09/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

21 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
877.89	06/10/2013	09/2013

001	10/09/2013	3171-1256	PEDREGULHO	SP	13H58M12	2,8	MISTA	1.14
002	10/09/2013	3171-1256	PEDREGULHO	SP	14H29M36	4,6	DIFERENCIADA	1.88
003	10/09/2013	3171-3239	PEDREGULHO	SP	07H09M30	3.8	NORMAL	1.55
004	10/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H44M24	1.0	NORMAL	0.41
005	10/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H38M24	1.2	DIFERENCIADA	0.49
006	10/09/2013	3005-4313	R DE JANEIRO	RJ	14H58M36	2.5	DIFERENCIADA	1.79
007	10/09/2013	3005-4313	R DE JANEIRO	RJ	15H01M18	1.0	DIFERENCIADA	0.71
008	11/09/2013	3707-4400	FRANCA	SP	14H13M30	4.6	DIFERENCIADA	1.88
009	11/09/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H26M12	4.2	NORMAL	1.72
010	11/09/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H44M18	2.0	NORMAL	0.82
011	11/09/2013	3707-4448	FRANCA	SP	13H23M12	1.3	NORMAL	0.53
012	11/09/2013	3722-0065	FRANCA	SP	09H08M54	1.0	DIFERENCIADA	0.41
013	11/09/2013	3839-2333	ITUVERAVA	SP	09H10M48	4,0	DIFERENCIADA	1.64
014	11/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H11M54	1.4	NORMAL	0.57
015	11/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H48M06	1.0	NORMAL	0.41
016	11/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H43M36	3.3	DIFERENCIADA	1.35
017	12/09/2013	3066-8069	S PAULO	SP	10H29M54	1.0	DIFERENCIADA	0.41
018	12/09/2013	3066-8069	S PAULO	SP	10H32M36	1.0	DIFERENCIADA	0.41
019	12/09/2013	3367-7904	S PAULO	SP	10H34M12	1.1	DIFERENCIADA	0.45
[illegible]	12/09/2013	3432-4870	FRANCA	SP	15H00M06	2.8	DIFERENCIADA	1.14
	12/09/2013	3701-4201	FRANCA	SP	10H04M30	3.7	DIFERENCIADA	1.51
[illegible]	12/09/2013	3703-5327	FRANCA	SP	11H11M42	1.0	A COBR. DIFERENCIADA	0.41
023	12/09/2013	3707-4447	FRANCA	SP	07H52M42	5.9	NORMAL	2.42
024	12/09/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H40M24	1.7	NORMAL	0.69
025	12/09/2013	3707-4448	FRANCA	SP	09H00M30	2.1	DIFERENCIADA	0.86
026	12/09/2013	3711-7746	FRANCA	SP	14H57M12	2.5	DIFERENCIADA	1.02
027	12/09/2013	3711-7777	FRANCA	SP	14H53M30	2.3	DIFERENCIADA	0.94
028	12/09/2013	3713-4314	FRANCA	SP	10H08M48	1.0	DIFERENCIADA	0.41
029	12/09/2013	3713-4314	FRANCA	SP	10H24M42	1.0	DIFERENCIADA	0.41
030	12/09/2013	3713-4314	FRANCA	SP	10H25M30	2.7	DIFERENCIADA	1.10
031	12/09/2013	3713-4336	FRANCA	SP	14H16M42	1.1	DIFERENCIADA	0.45
032	12/09/2013	3722-2047	FRANCA	SP	14H11M00	1.1	DIFERENCIADA	0.45
033	12/09/2013	3173-8113	IGARAPAVA	SP	07H42M00	3.1	NORMAL	1.27
034	12/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H52M48	2.4	DIFERENCIADA	0.98
035	12/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H11M06	3.7	NORMAL	1.51
036	12/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H57M18	1.4	NORMAL	0.57
037	13/09/2013	3357-7570	ARARAQUARA	SP	12H43M54	1.2	NORMAL	0.49
038	13/09/2013	3321-6600	BARRETOS	SP	08H57M42	1.0	NORMAL	0.41
039	13/09/2013	3713-4336	FRANCA	SP	08H54M42	1.0	NORMAL	0.41
040	13/09/2013	3721-6290	FRANCA	SP	11H41M06	1.1	DIFERENCIADA	0.45
041	13/09/2013	3722-7440	FRANCA	SP	12H09M36	1.0	NORMAL	0.41
042	13/09/2013	3723-3689	FRANCA	SP	11H42M24	2.8	DIFERENCIADA	1.14
043	13/09/2013	3723-3689	FRANCA	SP	12H08M30	1.0	NORMAL	0.41
044	13/09/2013	3723-9665	FRANCA	SP	07H59M18	22.8	NORMAL	9.35
045	13/09/2013	3602-1000	RIBEIRAO PRETO	SP	09H07M06	1.0	DIFERENCIADA	0.41
046	13/09/2013	3602-1000	RIBEIRAO PRETO	SP	11H05M24	1.1	DIFERENCIADA	0.45
047	13/09/2013	3602-2323	RIBEIRAO PRETO	SP	08H44M54	5.9	NORMAL	2.42
048	13/09/2013	3602-2323	RIBEIRAO PRETO	SP	09H03M48	1.0	DIFERENCIADA	0.41
049	13/09/2013	3602-2323	RIBEIRAO PRETO	SP	09H39M36	5.6	DIFERENCIADA	2.29
050	13/09/2013	3602-2323	RIBEIRAO PRETO	SP	11H07M36	2.3	DIFERENCIADA	0.94
051	13/09/2013	3602-2323	RIBEIRAO PRETO	SP	11H10M12	1.0	DIFERENCIADA	0.41
052	13/09/2013	3602-2345	RIBEIRAO PRETO	SP	09H09M36	4.1	DIFERENCIADA	1.68
053	13/09/2013	3602-5056	RIBEIRAO PRETO	SP	09H05M00	1.0	DIFERENCIADA	0.41
054	13/09/2013	3602-5056	RIBEIRAO PRETO	SP	09H06M00	1.0	DIFERENCIADA	0.41
	13/09/2013	3602-7105	RIBEIRAO PRETO	SP	09H22M48	4.9	DIFERENCIADA	2.01
	13/09/2013	3602-7105	RIBEIRAO PRETO	SP	09H31M06	7.2	DIFERENCIADA	2.95
[illegible]	13/09/2013	3602-7105	RIBEIRAO PRETO	SP	11H00M24	1.0	DIFERENCIADA	0.41
058	13/09/2013	3602-7117	RIBEIRAO PRETO	SP	09H14M48	5.4	DIFERENCIADA	2.21
059	13/09/2013	3602-7117	RIBEIRAO PRETO	SP	09H21M30	1.0	DIFERENCIADA	0.41
060	13/09/2013	3664-3700	BRODOWSKI	SP	11H52M06	1.4	DIFERENCIADA	0.57
061	13/09/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H14M42	2.2	NORMAL	0.90
062	13/09/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H02M06	1.8	DIFERENCIADA	0.73
063	13/09/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H12M00	1.0	NORMAL	0.41
064	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							6.44 CR
065	DESC FIXO/FIXO-SUPER DDD 15 PROGRESS-INTER							0.02 CR
066	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							110.94 CR
Subtotal								278,51

ICMS: Base de Cálculo: 857,68 **Alíquota:** 25% **Valor do ICMS:** 214,42

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03381

DATA: 27/09/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **877,89**
(oitocentos e setenta e sete reais e oitenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 877,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3909 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 877,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 877,89
TOTAL					R$ 877,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 877,89

Despesa Líquida: . . . . **R$ 877,89**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852528	R$ 877,89
TOTAL. . .			R$ 877,89

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3917

NOTA DE EMPENHO Nº 3917	FICHA: 106	DATA: 27/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**937,97**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	253.660,12	937,97	67.401,91

VALOR A SER PAGO R$ **937,97**

novecentos e trinta e sete reais e noventa e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	852529	

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 : 27/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01521/13	27/09/2013	29/09/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.724	CARDIZEM CD 180 MG C/16CPDS	UN	1	33,16	MANUT DA ADMINISTR	33,16
009.001.189	JANUMET 50/850MG C/56 CPDS	UN	1	171,00	MANUT DA ADMINISTR	171,00
009.001.623	PERCOF XPE 120ML	UN	1	19,60	MANUT DA ADMINISTR	19,60
009.000.970	SERETIDE 25+125 MCG SPRAY	UN	1	63,20	MANUT DA ADMINISTR	63,20
009.001.526	AERODINI 100MG FR 200 DOS	UN	10	2,50	MANUT DA ADMINISTR	25,00
009.001.545	SELENE CX 21 DRG	UN	1	14,40	MANUT DA ADMINISTR	14,40
009.001.407	BESEROL 300+125+50+30MG CX 12 COMP	UN	5	11,90	MANUT DA ADMINISTR	59,50
009.176.003	COMBIRON FOLICO CX 45 COMP	UN	1	21,55	MANUT DA ADMINISTR	21,55
009.001.400	BUSONID 32MCG SUS NAS FR 6 ML	UN	6	12,76	MANUT DA ADMINISTR	76,56
009.001.405	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CX 30 COMP	UN	30	5,10	MANUT DA ADMINISTR	153,00
009.001.401	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG CX 30 COMP	UN	30	4,80	MANUT DA ADMINISTR	144,00
009.001.404	OLMETEC 40M G 30 CP	UN	2	78,50	MANUT DA ADMINISTR	157,00
TOTAL PEDIDO						937,97

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.111
SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.111

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação			Protocolo de Autorização de Uso
VENDA			135130591017240 30/9/2013 10:04:55
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	35130915386761000109550010000001111731330775

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/09/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	29/09/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		09:11

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	937,97

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	937,97

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
13917	CARDIZEM CD 180mg cx 16 cap	30049074	0500	5.405	UN	1,000(	33,1600	33,16					
27887	JANUMET 50+850mg cx 56 comp	30049069	0500	5.405	UN	1,000(	171,0000	171,00					
7064	PERCOF XPE FR 120ML	30049069	0500	5.405	UN	1,000(	19,6000	19,60					
3231	SERETIDE 25+125MCG SPRAY	30043990	0500	5.405	UN	1,000(	63,2000	63,20					
28337	AERODINI 100mcg fr 200 dos	30049039	0500	5.405	UN	10,000(	2,5000	25,00					
8633	SELENE CX 21 DRG	30043999	0500	5.405	UN	1,000(	14,4000	14,40					
[illegible]	BESEROL 300+125+50+30MG CX 12 COMP	30049037	0500	5.405	UN	5,000(	11,9000	59,50					
13420	COMBIRON FOLICO cx 45 comp	30045090	0500	5.405	UN	1,000(	21,5500	21,55					
13504	BUSONID 32mcg sus nas fr 6ml	30043290	0500	5.405	UN	6,000(	12,7600	76,56					
20541	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg cx 30 comp	30043981	0500	5.405	UN	30,000(	5,1000	153,00					
20860	LEVOTIROXINA SODICA 25mcg cx 30 comp	30043981	0500	5.405	UN	30,000(	4,8000	144,00					
31575	OLMETEC 40MG 30CP.	30049099	0500	5.405	UN	2,000(	78,5000	157,00					

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PADRAO -> 5.405 - 937,97; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$235,15(25,07o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 937,97 -> 500 - 937,97

Reservado ao Fisco

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

Em, 29/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03382

DATA: 27/09/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.450,39**
(um mil, quatrocentos e cinquenta reais e trinta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.450,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3917	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 937,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 937,97
3953	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 411,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 411,75
3999	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 100,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,67
TOTAL					R$ 1.450,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.450,39

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.450,39**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852529	R$ 1.450,39
TOTAL. . .			R$ 1.450,39

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

14/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:47:05
694918471 0116

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	14/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.116
VALOR CHEQUE	1.450,39
VALOR TOTAL	1.450,39

NR.AUTENTICACAO F.E86.C5D.812.B4D.87A
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

11/10/2013 BANCO DO BRASIL 11:47:05
69491847 0116

COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAIS LORENA DE SOUZA CINI
AGÊNCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	14/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.116
VALOR CHEQUE	1.450,39
VALOR TOTAL	1.450,39

NR.AUTENTICAÇÃO F.E8C.C9D.81C.B4D.87A

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3953

NOTA DE EMPENHO Nº 3953	FICHA: 106	DATA: 30/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **411,75**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	254.598,09	411,75	66.990,16

VALOR A SER PAGO R$ **411,75**

quatrocentos e onze reais e setenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 1J1-6	852529	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01531/13	30/09/2013	01/10/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.230	DIGEPLUS 30 CAPS	UN	1	23,85	MANUT DA ADMINISTR.	23,85
001.596	PROMIRA 40MG CX 5 COMP	UN	1	97,00	MANUT DA ADMINISTR.	97,00
009.001.594	SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG INAL FR 4ML+RESPIMAT	UN	1	209,23	MANUT DA ADMINISTR.	209,23
009.000.317	ATENSINA 0,100 MG 30CP	CX	1	3,67	MANUT DA ADMINISTR.	3,67
009.000.780	DIOVAN AMBOFIX 320/5MG C/ 28 COMP	UN	1	78,00	MANUT DA ADMINISTR.	78,00
TOTAL PEDIDO						411,75

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.112
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.112

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135130594451269 1/10/2013 09:29:54

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	35131015386761000109550010000001121801533847

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	01/10/2013

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	01/10/2013

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		09:13

Endereço
AZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	411,75

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,75

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
8307	DIGEPLUS CX 30 CAP	30049041	0500	5.405	UN	1,0000	23,8500	23,85					
25909	PROMIRA 40mg cx 5 comp	30049069	0500	5.405	UN	1,0000	97,0000	97,00					
22512	SPIRIVA RESPIMAT 2,5mcg sol inal fr 4ml+respimat	28272090	0500	5.405	UN	1,0000	209,2300	209,23					
8864	ATENSINA 0,100MG CX 30 COMP	30049069	0500	5.405	UN	1,0000	3,6700	3,67					
13517	DIOVAN AMLO FIX 320+5mg cx 28 comp	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	78,0000	78,00					

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. -> 5.405 - 411,75; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITC A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$111,93(27,18o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 411,75 -> 500 - 411,75	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 01/10/2013

Licitado

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03382

DATA: 27/09/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.450,39**
(um mil, quatrocentos e cinquenta reais e trinta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.450,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3917	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 937,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 937,97
3953	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 411,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 411,75
3999	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 100,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,67
TOTAL					R$ 1.450,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.450,39

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.450,39**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852529	R$ 1.450,39
TOTAL. . .			R$ 1.450,39

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

14/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:47:05
694918471 0116

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	14/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.116
VALOR CHEQUE	1.450,39
VALOR TOTAL	1.450,39

NR.AUTENTICACAO F.E86.C5D.812.B4D.87A
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3999

NOTA DE EMPENHO Nº 3999	FICHA: 106	DATA: 01/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **100,67**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	258.548,45	100,67	63.350,88

VALOR A SER PAGO R$ **100,67**

cem reais e sessenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	850209	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01545/13	01/10/2013	02/10/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.079	ATENSINA 100MG 30 CPDS	UN	1	3,67	MANUT DA ADMINISTR	3,67
009.001.596	PROMIRA 40MG CX 5 COMP	UN	1	97,00	MANUT DA ADMINISTR	97,00
	TOTAL PEDIDO					100,67

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.114
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.114

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso
VENDA		135130597977355 2/10/2013 12:01:00

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	3513101538676100010955001000000114195173 9992

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	02/10/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	02/10/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual** / **Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	11:57

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	100,67

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	100,67

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
8864	ATENSINA 0,100MG CX 30 COMP	30049069	0500	5.405	UN	1,0000	3,6700	3,67					
25909	PROMIRA 40mg cx 5 comp	30049069	0500	5.405	UN	1,0000	97,0000	97,00					

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES CIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. -> 5.405 - 100,67; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$18,88(18,75o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 100,67 -> 500 - 100,67

Reservado ao Fisco

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

Em, 02 / 10 / 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03382

DATA: 27/09/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.450,39**
(um mil, quatrocentos e cinquenta reais e trinta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.450,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3917 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 937,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 937,97
3953 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 411,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 411,75
3999 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 100,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,67
TOTAL					R$ 1.450,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.450,39

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.450,39**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852529	R$ 1.450,39
TOTAL. . .			R$ 1.450,39

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

14/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:47:05
694918471 0116

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	14/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.116
VALOR CHEQUE	1.450,39
VALOR TOTAL	1.450,39

NR.AUTENTICACAO F.E86.C5D.812.B4D.87A
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3906

NOTA DE EMPENHO Nº 3906	FICHA: 106	DATA: 27/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/10/2013

NOME: DIMAPE COML MAT EIRELI EPP — 56.014.301/0001-29 — CÓDIGO: 2357
ENDEREÇO: AV: PAPA JOAO XXIII — BRODOWSKI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **23,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	253.637,12	23,00	68.339,88

VALOR A SER PAGO R$ **23,00**

vinte e três reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	85.2517	

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 : 27/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01520/13	27/09/2013	27/09/2013

Fornecedor DIMAPE COML MAT EIRELI EPP COD: 2357
Endereço: AV: PAPA JOAO XXIII BRODOWSKI Nº: 2600 CNPJ: 56.014.301/0001-29

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.025.037	PAPEL HIGIENICO FS 30M	PCT	1	23,00	MANUT DA ADMINISTR	23,00
TOTAL PEDIDO						23,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMAPE COML MAT EIRELI EPP

AV PAPA JOAO XXIII 2600
VILA LUISA - 14340-000
BRODOWSKI - SP
FONE: (16)3664-3700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

N.º 000.006.541
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0956 0143 0100 0129 5500 1000 0065 4110 0006 5412

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		135130586834134 27/09/2013 10:22:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
227017449112		56.014.301/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	27/09/2013
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAÍDA
JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	27/09/2013
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6541/1	27/10/2013	23,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23,00

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	0,00	23,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	AL IPI
03.28.0006	PAPEL HIGIENICO FS 30M	48181000	0500	5405	FD	1,00	23,0000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(PREGAO 13/2013, FISIOTERAPIA) VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1,48 (6,47%) FONTE IBPT ;	

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

Em, ___/___/20___

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/09/2013 10:26:01

Desenvolvido por DIMAPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03290

DATA: 27/09/2013 VENCTO:03/10/2013 PAGTO: 03/10/2013

Credor..: DIMAPE COML MAT EIRELI EPP CNPJ: 56.014.301/0001-29 Cod: 2357
Endereço: AV: PAPA JOAO XXIII
Cidade..: BRODOWSKI CEP: 14340-000

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

Valor **150,94**
(cento e cinquenta reais e noventa e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 150,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3900	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 127,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 127,94
3906	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 23,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23,00
TOTAL					R$ 150,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,94

Despesa Líquida: . . . . **R$ 150,94**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852517	R$ 150,94
TOTAL. . .			R$ 150,94

Despesa paga em 03/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

14/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:51:41
694918471 0120

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DIMAPE COMERCIO DE MATERI
AGENCIA: 4634-5 CONTA: 7.538-8

DATA	14/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.120
VALOR CHEQUE	150,94
VALOR TOTAL	150,94

NR.AUTENTICACAO 4.A16.2F8.E1D.31B.560
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3900

NOTA DE EMPENHO Nº 3900	FICHA: 106	DATA: 27/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/10/2013

NOME: DIMAPE COML MAT EIRELI EPP — 56.014.301/0001-29 — CÓDIGO: 2357
ENDEREÇO: AV: PAPA JOAO XXIII — BRODOWSKI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **127,94**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	253.509,18	127,94	68.362,88

VALOR A SER PAGO R$ **127,94**

cento e vinte e sete reais e noventa e quatro centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106125-6	852517	

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 : 27/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01514/13	27/09/2013	27/09/2013

Fornecedor DIMAPE COML MAT EIRELI EPP COD: 2357
Endereço: AV: PAPA JOAO XXIII Nº: 2600 CNPJ: 56.014.301/0001-29
BRODOWSKI

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.010.035	DESINFETANTE 500ML	CX	2	10,50	MANUT DA ADMINISTR	21,00
006.067	COPO DESC. 200ML PCT C/100	CX	1	60,94	MANUT DA ADMINISTR	60,94
022.025.037	PAPEL HIGIENICO FS 30M	PCT	2	23,00	MANUT DA ADMINISTR	46,00
TOTAL PEDIDO						127,94

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMAPE COML MAT EIRELI EPP

AV PAPA JOAO XXIII 2600
VILA LUISA - 14340-000
BRODOWSKI - SP
FONE: (16)3664-3700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N.º 000.006.542
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0956 0143 0100 0129 5500 1000 0065 4210 0006 5428

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135130586843307 27/09/2013 10:24:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
227017449112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
56.014.301/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	27/09/2013
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAÍDA
JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	27/09/2013
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6542/1	27/10/2013	127,94						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	127,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	AL IPI
03.27.0201	DESINFETANTE 500ML	38089419	0500	5405	CX	2,00	10,5000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
03.24.0057	COPO DESCART. 200ML PCT C100	39241000	0500	5405	CX	1,00	60,9400	60,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
03.28.0006	PAPEL HIGIENICO FS 30M	48181000	0500	5405	FD	2,00	23,0000	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(PREGAO 13/2013, FISIOTERAPIA - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 8,27 (6,47%) FONTE: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

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

Em, ___/___/20___

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/09/2013 10:26:05

Desenvolvido por DIMAPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03290

DATA: 27/09/2013 VENCTO:03/10/2013 PAGTO: 03/10/2013

Credor..: DIMAPE COML MAT EIRELI EPP CNPJ: 56.014.301/0001-29 Cod: 2357
Endereço: AV: PAPA JOAO XXIII
Cidade..: BRODOWSKI CEP: 14340-000

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

Valor **150,94**
(cento e cinquenta reais e noventa e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 150,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3900	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 127,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 127,94
3906	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 23,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23,00
TOTAL					R$ 150,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,94

Despesa Líquida: . . . . **R$ 150,94**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852517	R$ 150,94
TOTAL. . .			R$ 150,94

Despesa paga em 03/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

14/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:51:41
694918471 0120

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DIMAPE COMERCIO DE MATERI
AGENCIA: 4634-5 CONTA: 7.538-8

DATA	14/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.120
VALOR CHEQUE	150,94
VALOR TOTAL	150,94

NR.AUTENTICACAO 4.A16.2F8.E1D.31B.560
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4184

NOTA DE EMPENHO Nº **4184**	FICHA: 106	DATA: 10/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2013

NOME: ELIANA CRISTINA SECCO-ME — 14.979.194/0001-23 — CÓDIGO: 2951
ENDEREÇO: RUA: MARIA ADELHA BECKER — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **68,34**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	266.434,77	68,34	55.496,89

VALOR A SER PAGO R$ **68,34**

sessenta e oito reais e trinta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852557	

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 : 10/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01643/13	10/10/2013	10/10/2013

Fornecedor ELIANA CRISTINA SECCO-ME COD: 2951
Endereço: RUA: MARIA ADELHA BECKER Nº: 166 CNPJ: 14.979.194/0001-23
PEDREGULHO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.000.121	ALCABRAS PLUS 5LTS	GL	2	11,39	MANUT DA ADMINISTR	22,78
022.000.122	BRASATIVO PLUS 5LTS	GL	2	11,39	MANUT DA ADMINISTR	22,78
)00.123	INQUIMOL PLUS 5LTS	UN	2	11,39	MANUT DA ADMINISTR	22,78
TOTAL PEDIDO						68,34

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

FIXA

Eliana Cristina Secco - me

Rua Maria adelha becker, 166
nova Pedregulho
Pedregulho / SP
14470-000

Fone/Fax: 16 3171 1942

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

Nº 000.000.827
Série 001
Folha 1/1

Chave de Acesso
3513 1014 9791 9400 0123 5500 1000 0008 2710 0000 8277

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

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	135130619409663 - 11/10/2013 07:45:50

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ
518012877114		14.979.194/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Data de Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	10/10/2013

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Saída / Entrada
Rua JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	10/10/2013

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída / Entrada
Jeriquara		SP	ISENTO	17:14:57

FATURA

Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor
X000627A	09/11/2013	68,34												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Calc. ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	23,31	68,34

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	**68,34**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA	VARIAS	1		

DADOS DOS PRODUTOS

Cod Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total	BC Icms	Vlr Icms	Vlr IPI	Aliq Icms	Aliq IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
02086	ALCABRAS PLUS 5 LTS	34029039	0500	5102	GL	2,0000	11,3900	22,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,77
02085	BRASATIVO PLUS 5 LTS	34029039	0500	5102	GL	2,0000	11,3900	22,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,77
02823	INQUIMOL PLUS 5 LT	34029039	0500	5102	UN	2,0000	11,3900	22,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,77

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Informações Adicionais ao Fisco
DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R$ 0,85 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 1,25 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006	

56

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03506

DATA: 10/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

Credor..: ELIANA CRISTINA SECCO-ME CNPJ: 14.979.194/0001-23 Cod: 2951
Endereço: RUA: MARIA ADELHA BECKER
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

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

Valor **68,34**
(sessenta e oito reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 68,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4184	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 68,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 68,34
TOTAL					R$ 68,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 68,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 68,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852557	R$ 68,34
TOTAL. . .			R$ 68,34

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

15/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:31:18
694918449 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090237376500300000790170358770000006834

NOSSO NUMERO	23737650000000790
CONVENIO	02373765
ELIANA CRISTINA SECCO - ME	
AGENCIA/COD. CEDENTE	6636/00008597
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2013
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2013
VALOR DO DOCUMENTO	68,34
VALOR COBRADO	68,34

NR.AUTENTICACAO C.1F2.D05.624.2D2.641
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

90.00009 02373.765003 00000.790170 3 58770000006834

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Recibo somente será validado com autenticação mecânica ou acompanhado
do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Somente através do cheque nº do Banco
Nosso atraves do cheque nº Esse
documento só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

00190.00009 02373.765003 00000.790170

BANCO DO BRASIL

Vencimento
09/11/2013

Autenticação Mecânica - RECIBO D

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Cedente
ELIANA CRISTINA SECCO - ME

Endereço do Cedente
RUA MARIA ADELHA BECKER 166 - NOVA PEDREGULHO
14470-000 - PEDREGULHO - SP - CNPJ: 14.979.194/0001-23

Agência / Código Cedente	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
06636 - 2 / 8597-9	23737650000000790	827/1	68,34

Este recibo somente terá validade com autenticação me
do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Ban
quitação terá validade após o pagamento do cheque pe

BB Cobrança 2.05.07.

15/10/2013 BANCO DO BRASIL
004916447 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

BANCO DO BRASIL S.A

NOSSO NUMERO
CONVENIO
ELIANA CRISTINA SECCO ME
AGENCIA/COD. CEDENTE
DATA DE VENCIMENTO 09/11/2013
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2013
VALOR DO DOCUMENTO 68,34
VALOR COBRADO 68,34

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3786

NOTA DE EMPENHO Nº 3786	FICHA: 117	DATA: 23/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/09/2013

NOME: EMBRATEL — 33.530.486/0001-29 — CÓDIGO: 13
ENDEREÇO: Caixa Postal N§ 2586 — 20179-900/Rio de Janeiro-RJ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3,61**

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
223.500,00	217.724,17	3,61	5.772,22

VALOR A SER PAGO R$ **3,61**

três reais e sessenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852508	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Faz um 21 Embratel

Rua dos Ingleses 600 - BELA VISTA - SP
Cep: 01329-000 - CNPJ: 33.530.486/0125-69 - I.E.: 108.240.571.119
CNPJ da Embratel RJ: 33.530.486/0001-29

Empresa Brasileira de Telecomunicações S/A
Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

A partir de 25/08/2013, nas áreas de DDDs 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 e 19 e, a partir de 27/10/2013, nas áreas de DDDs 21, 22, 24, 27 e 28 os celulares terão 9 dígitos. Será acrescentado o "9" antes do número atual, passando para o seguinte formato: (021 xx) 9xxxx xxxx.
Para mais informações, acesse www.embratel.com.br.

00024753

CTCE RIBEIRAO PRETO SP| TTO 2
JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 30 -
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

72870070450036400000013089220130913
POSTAGEM: 13/09/2013 VENCIMENTO: 24/09/2013

Cód. Conta 2224983

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia.
Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA SUA CONTA
24/09/2013	R$ 3,61

Lembrete: Débitos anteriores: R$ 18,21

CONSOLIDADO	(CLASSE: E)
mês de referência:	Setembro/2013
data de emissão:	12/09/2013
nº da fatura:	0210411142094
nº da nota fiscal:	000054860
cód. para débito automático:	2224983-3

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços: (com descontos)	R$	3,61
Total da Conta:	**R$**	**3,61**
ICMS:	R$	0,90

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL. FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631347104	DDD - Plano Basico	1	0:02:51	2,04
1631347104	**Total**	**1**	**0:02:51**	**2,04**
1631341102	DDD - Plano Basico	3	0:08:31	1,57
1631341102	**Total**	**3**	**0:08:31**	**1,57**
	Total do Resumo	**4**	**0:11:22**	**3,61**

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31341102	FRANCA	16 37222047	11/07/2013	15:15:04	00:02:13	D1 Diferenciada	0,52
16 31341102	SAO JOAQUIM DA BARRA	16 38182669	01/08/2013	12:47:16	00:03:38	D1 Normal	0,60
16 31341102	PEDREGULHO	16 31711206	22/08/2013	13:57:40	00:02:40	D1 Mista	0,45
16 31347104	BRASILIA	61 20225807	12/07/2013	10:59:00	00:02:51	D4 Diferenciada	2,04
			Subtotal:		**00:11:22**		**3,61**

Faz um 21 Embratel

Rua dos Ingleses 600 - BELA VISTA - SP
Cep: 01329-000 - CNPJ: 33.530.486/0125-69 - I.E.: 108.240.571.119

Empresa Brasileira de Telecomunicações S/A
Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações
Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53814/2000, de 24/08/00

Inscrição Estadual: ISENTO
CNPJ: 45.353.315/0001-50

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e da fala - 0800 970 2150

CONSOLIDADO CLASSE: E1

código conta:	2224863
mês de referência:	Setembro/2013
data de emissão:	12/09/2013
nº da fatura:	0210411142094

JERIQUARA PREFEITURA
R CEL FRANCISCO LINO 255
CENTRO
14450-000 **JERIQUARA SP**

Número	Série	Sub-Série
000054860	A1	

VIA ÚNICA	VALOR DA NOTA FISCAL
001/001	3,61

Resumo dos Serviços

DDD	R$	3,61

Total dos Serviços: R$ 3,61

Reservado ao Fisco
DA93.5CA1.2713.AAED.1773.E4F9.446D.6A8A

Este documento é apenas informativo. Não precisa ser levado ao banco.
Esta Nota Fiscal refere-se aos números dos telefones cobrados e detalhados na Fatura mencionada acima.

Base de Cálculo ICMS (R$):	Alíquota:	Valor do ICMS (R$):
R$ 3,61	25%	R$ 0,90

024753* / 02-02

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03244

DATA: 23/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

Credor..: EMBRATEL CNPJ: 33.530.486/0001-29 Cod: 13
Endereço: Caixa Postal N§ 2586
Cidade..: 20179-900/Rio de Janeiro-RJ CEP:

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **3,61**
(três reais e sessenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3,61**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3786	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,61
TOTAL					R$ 3,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,61

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3,61**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852508	R$ 3,61
TOTAL. . .			R$ 3,61

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3762

NOTA DE EMPENHO Nº **3762**	FICHA: 113	DATA: 19/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/09/2013

NOME: SUELI DAS GRAÇAS VALERIO SEGISMUNDO — 032.570.908-46 — CÓDIGO: 2932
ENDEREÇO: RJONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 06/06/2008 A 06/06/2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.704,70**

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
156.500,00	154.471,30	1.704,70	324,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.704,70**

um mil, setecentos e quatro reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106191-6	850514	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Sueli das Graças Valerio Segismundo
CNPJ/CPF: 21.188.113

= *RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL* =

NOME:SUELI DAS GRAÇAS VALÉRIO SEGISMUNDO
CPF nº. 032.570.908-46

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$ 1.704,70 (Hum mil e setecentos e quatro reais e setenta centavos)****, para pagamento de 01 licença Premia, correspondente no período de 06/06/2008 á 06/06/2013 .*

01 mês de licença premia..... 1.704,70
TOTAL GERAL..... ***R$ 1.704,70***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 23 de Setembro de 2013.

.....
Sueli das Graças Valério Segismundo
Funcionária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03250

DATA: 19/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

Credor..: SUELI DAS GRAÇAS VALERIO SEGISMU CNPJ: 032.570.908-46 Cod: 2932
Endereço: RJONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 06/06/2008 A 06/06/2013.

Valor **1.704,70**
(um mil, setecentos e quatro reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.704,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3762	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.704,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.704,70
TOTAL					R$ 1.704,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.704,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.704,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852514	R$ 1.704,70
TOTAL. . .			R$ 1.704,70

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________________ Nome: [signature]
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3783

NOTA DE EMPENHO Nº **3783**	FICHA: 106	DATA: 19/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2013

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP — 52.975.489/0001-10 — CÓDIGO: 147
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**170,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	252.627,25	170,00	69.202,75

VALOR A SER PAGO R$ **170,00**

cento e setenta reais ** **

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	852511	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Jefferson Luis Silveira
CNPJ/CPF: 41 302 040-2

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01483/13	19/09/2013	23/09/2013

Fornecedor AURO DE PAULA COSTA-EPP COD: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 Nº: CNPJ: 52.975.489/0001-10
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.030.054	SABÃO SHAMPOO ESPUMOL	GL	2	14,00	MANUT DA ADMINISTR	28,00
007.000.105	GELO MOIDO 10KG	UN	9	10,00	MANUT DA ADMINISTR	90,00
030.055	SABAO SOLUPAN SIMPLES	UN	2	13,00	MANUT DA ADMINISTR	26,00
022.030.023	SABÃO ATIVADO SIMPLES	UN	2	13,00	MANUT DA ADMINISTR	26,00
TOTAL PEDIDO						170,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE CM JERIQUARA CONV. AUTO PECAS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 23/09/2013 VALOR TOTAL: 170,00
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.125
SÉRIE: 1

CONVENIENCIA Santa Fé Desde 1.972

CM JERIQUARA CONV. AUTO PECAS LTDA-ME

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 000.000.125
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0914 3842 3700 0128 5500 1000 0001 2510 0021 2584

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	135130573910824 - 23/09/2013 08:53:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402005954112		14.384.237/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		23/09/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 000125 / V. Orig.: 170,00 / V. Desc.: / V. Liq.: 170,00

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	000125	23/09/2013	170,00				

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	170,00

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	170,00

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

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
0000000002303	SABAO SHAMPOO ESPUMOL (GALAO)	34029031		5929	GL	2,0000	14,0000	28,0000	0,00	0,00		0,00	
0000000000621	GELO MOIDO 10KG	03506109		5929	UN	9,0000	10,0000	90,0000	0,00	0,00		0,00	
0000002305	SABAO SOLUPAN SIMPLES (GALAO)	34029031		5929	UN	2,0000	13,0000	26,0000	0,00	0,00		0,00	
0000000002306	SABAO ATIVADO SIMPLES (GALAO)	34029031		5929	UN	2,0000	13,0000	26,0000	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
Conversao referente aos cupons fiscais: 011074,011075	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 23/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03247

DATA: 19/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

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

Valor **170,00**
(cento e setenta reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 170,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3783	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 170,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 170,00
TOTAL					R$ 170,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 170,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 170,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852511	R$ 170,00
TOTAL. . .			R$ 170,00

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________________ Nome: Jefferson Luis Teixeira
CGC/CPF: 41302040-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3815

NOTA DE EMPENHO Nº **3815**	FICHA: 118	DATA: 23/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/09/2013

NOME: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO: R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario	**SOMA** **200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
31.000,00	6.894,65	200,00	23.905,35

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850046	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Giovanni

NOME:
CNPJ/CPF:

Grafica e off set
Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

NS GRAÇAS

PABX: (16) 3723-4335

E-mail: graficanossasenhora@gmail.com

GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME

RUA TUFFY JORGE N.º 1080 - JARDIM SÂMELLO
CEP 14.405-146 - FRANCA - ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" Nº 13146

1.a Via Branca Cliente - 2.a Via Verde Fixa
3.a Via Amarela Controle - 4.a Via Rosa Contabilidade

INSCR. MUNIC. 29.066 - CNPJ 69.031.680/0001-07

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Franca 24 de Setembro de 2013 Condições de Pagto.

Nome Centro de Saúde III - Jeriquara

Endereço Praça São Sebastião N.o 100

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 45.353.315/0001-50 Inscr. Est.

Vencimento Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
40	Mil.	Notificações de Receita "B" Série D		200,00
		18393 001 a 18395000		

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

Em 24/09/2013

TOTAL DA NOTA R$ 200,00

20 Tls. 50x4 - 12151 a 13150 - 04/2012 - Gráfica Nossa Senhora das Graças Ltda.-ME - Rua Tuffy Jorge, 1080 - GIS-6925-2012
CNPJ 69.031.680/0001-07 - Inscr. Est. 310.174.510.111 - FRANCA - SÃO PAULO - NÃO VALE COMO RECIBO

Recebí(emos) de GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA. - ME, em perfeito estado e condições os serviços constantes desta Nota Fiscal SÉRIE "U" Nº 13146

Franca, de de

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00074.455189 1 585[illegible]0000000800

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/10/2013

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente
69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento
15/10/2013	24614	RC-CI	N	15/10/2013

Nosso Número
25477502000074455

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade x Valor
	18	R$	01 x 8,00

(=) Valor do Documentos
8,00

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deduções

(=) Valor Cobrado

PAGO
Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

Cadastro: 002214 Modulo: 5 Receita Principal: 4

Contribuinte GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA-ME CPF/CNPJ 69031680000107

Endereco: RUA TUFFY JORGE,1080 Complemento:

Bairro: JD. SAMELLO CEP: 14405146 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa
2-24614-4-9

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME

Endereço
R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 69.031.680/0001-07

Competência: outubro-13	Nº Conta	5289-2
Ficha/Cod Receita (1)	6 / 1113.05.00.01	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	01/10/2013	

Valor da Receita (1)	8,00
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	3815 / 1
**Valor Total ----------> **	**8,00**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03217

DATA: 23/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3815	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 8,00	R$ 192,00
TOTAL					R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 8,00	R$ 192,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 192,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850046	R$ 192,00
TOTAL. . .			R$ 192,00

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Grafica e off set
Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3758

NOTA DE EMPENHO Nº **3758**	FICHA: 106	DATA: 19/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/09/2013

NOME: MIRIAN ENGLER ANDALAFT — 56.546.765/0001-86 — CÓDIGO: 91
ENDEREÇO: Rua Ouvidor Freire, 1761 — 14400-630/ Franca-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos de copa, cozinha e armarinhos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.072,20**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	251.715,05	1.072,20	69.212,75

VALOR A SER PAGO R$ **1.072,20**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852516	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: MIRIAM ENGLER ANDALAFT
CNPJ/CPF: 56.546.765/0001-86

R Ouvidor Freire, 1761
Centro - CEP: 14400-630
FRANCA-SP

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01466/13	19/09/2013	20/09/2013

Fornecedor MIRIAN ENGLER ANDALAFT COD: 91
Endereço: Rua Ouvidor Freire, 1761 Nº: CNPJ: 56.546.765/0001-86
14400-630/ Franca-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.008.033	LIXO PLASTICO	UN	7	4,50	MANUT DA ADMINISTR	31,50
016.092.003	ELAST SHORT PTO 0,50/25M	PC	2	58,60	MANUT DA ADMINISTR	117,20
028.018	TOALHA D FIRENZE BANHO	UN	10	18,20	MANUT DA ADMINISTR	182,00
028.016	TOALHA D FIRENZE ROSTO	UN	10	7,90	MANUT DA ADMINISTR	79,00
014.002.114	BOLA PLASTICA	UN	5	3,50	MANUT DA ADMINISTR	17,50
023.053.003	TEC. PERCAL 2,50	PC	1	645,00	MANUT DA ADMINISTR	645,00
TOTAL PEDIDO						1.072,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MIRIAM ENGLER ANDALAFT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 20/09/13 VALOR TOTAL: 1072.20 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNIC DE JERIQUARA 1001 - JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.4
SÉRIE 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRIAM ENGLER ANDALAFT

OUVIDOR FREIRE, 1761 - CENTRO 14400-630
FRANCA-SP 37242865

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.468
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3513 0956 5467 6500 0186 5500 0000 0014 6816 6189 9838

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
5102 REVENDA DE MERCADORIA	**135130570217763 20/09/2013 10:14:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310064574118		**56.546.765/0001-86**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC DE JERIQUARA 1001			45.353.315/0001-50	20/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DESTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	**20/09/2013**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(016) 3134-1256	ISENTO	10:14:55

FATURA / DUPLICATA

1468 - A 20/10/2013 1.072,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.072,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.072,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATÁRIO				../-
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL			8,500	8,500

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	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
04	LIXO PLASTICO	62179000	101	5102	UN	7,0000	4,5000	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00
082	ELAST SHORT PTO 050 / 25m	58062000	101	5102	PC	2,0000	58,6000	117,20	0,00	0,00	0,00	0,00
3052	TOALHA D FIRENZE BANHO	63026000	101	5102	UN	10,0000	18,2000	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3063	TOALHA D FIRENZE ROSTO	63026000	101	5102	UN	10,0000	7,9000	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3578	BOLA PLASTICA	95051000	101	5102	UN	5,0000	3,5000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00
958	TEC PERCAL 2,50	52084200	101	5102	PC	1,0000	645,0000	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 36,56, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,41 NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 20 / 09 / 2013

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRIAM ENGLER ANDALAFT

OUVIDOR FREIRE, 1761 - CENTRO 14400-630
FRANCA-SP 37242865

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.468
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3513 0956 5467 6500 0186 5500 0000 0014 6816 6189 9838

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
5102 REVENDA DE MERCADORIA	135130570217763 20/09/2013 10:14:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310064574118		**56.546.765/0001-86**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC DE JERIQUARA 1001			45.353.315/0001-50	20/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DESTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	**20/09/2013**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(016) 3134-1256	ISENTO	10:14:55

FATURA / DUPLICATA

1468 - A 20/10/2013 1.072,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.072,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.072,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATÁRIO				../-
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL			8,500	8,500

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	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
104	LIXO PLASTICO	62179000	101	5102	UN	7,0000	4,5000	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2082	ELAST SHORT PTO 050 / 25m	58062000	101	5102	PC	2,0000	58,6000	117,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23052	TOALHA D FIRENZE BANHO	63026000	101	5102	UN	10,0000	18,2000	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23063	TOALHA D FIRENZE ROSTO	63026000	101	5102	UN	10,0000	7,9000	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23578	BOLA PLASTICA	95051000	101	5102	UN	5,0000	3,5000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6958	TEC PERCAL 2,50	52084200	101	5102	PC	1,0000	645,0000	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 36,56, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,41 NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123	

MIRIAM ENGLER ANDALAFT
CNPJ 56.546.765/0001-86 I.E. 310.064.574.118

BOLA PLASTICA	UNI	5	3,50	R$	17,50
LIXO PLASTICO	UNI	7	4,50	R$	31,50
TOALHA DE BANHO	UNI	10	18,20	R$	182,00
TOALHA DE ROSTO	UNI	10	7,90	R$	79,00
ELASTICO	PÇ	2	58,60	R$	117,20
TECIDO PERCAL	PÇ	1	645,00	R$	645,00
				R$	1.072,20

DINAMO
DISTR. NACIONAL DE MODA LTDA ME

BOLA PLASTICA	UNI	5	R$ 3,60	R$ 18,00
LIXO PLASTICO	UNI	7	R$ 4,60	R$ 32,20
TOALHA DE BANHO	UNI	10	R$ 18,60	R$ 186,00
TOALHA DE ROSTO	UNI	10	R$ 8,10	R$ 81,00
ELASTICO	PÇ	2	R$ 59,80	R$ 119,60
TECIDO PERCAL	PÇ	1	R$ 657,90	R$ 657,90
				R$ 1.094,70

CNPJ: 57.144.958/0001-73 I.E. 310.102.379.117
AV. BRASIL, 334 FRANCA – SP
FONE: 16 3406-4304

SANTA AMELIA COM DE ARMARINHOS E TECIDOS LTDA ME
CNPJ 08.826.771/0001-44

LA PLASTICA	UNI	5	R$	3,70	R$	18,50
KO PLASTICO	UNI	7	R$	4,70	R$	32,90
ALHA DE BANHO	UNI	10	R$	19,00	R$	190,00
ALHA DE ROSTO	UNI	10	R$	8,30	R$	83,00
ASTICO	PÇ	2	R$	61,00	R$	122,00
CIDO PERCAL	PÇ	1	R$	670,80	R$	670,80
					R$	1.117,20

I.E. 310.425.976.117
R. Francisco Marques, 438 Franca – SP
Fone: 16 3406-7027

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03252

DATA: 19/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

Credor..: MIRIAN ENGLER ANDALAFT CNPJ: 56.546.765/0001-86 Cod: 91
Endereço: Rua Ouvidor Freire, 1761
Cidade..: 14400-630/ Franca-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos de copa, cozinha e armarin hos em geral.

Valor **1.072,20**
(um mil e setenta e dois reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.072,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3758	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.072,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.072,20
TOTAL					R$ 1.072,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.072,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.072,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852516	R$ 1.072,20
TOTAL. . .			R$ 1.072,20

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome: Aline Ap. Lisboa
CGC/CPF:

56.546.765/0001-86
MIRIAM ENGLER ANDALAFT
R Ouvidor Freire, 1761
Centro - CEP: 14400-630
FRANCA-SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3896

NOTA DE EMPENHO Nº 3896	FICHA: 112	DATA: 26/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**357,05**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	5.814,53	357,05	6.828,42

VALOR A SER PAGO R$ **357,05**

trezentos e cinquenta e sete reais e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 001
A: 3149-6
C/C: 700.000-6

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 : 25/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01510/13	25/09/2013	26/09/2013

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
009.225.004	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2% 100ML	FR	150	1,184	MANUT DA ADMINISTR	177,60
009.202.003	DIAZEPAM 10 MG	COMP	3.000	0,028	MANUT DA ADMINISTR	84,00
[illegible]001.631	CLOPIDOGREL 75MG BISSULFATO	CP	89	0,3997	MANUT DA ADMINISTR	35,5733
009.001.632	TIAMINA VITAMINA B1 300MG CLORIDRATO	CP	100	0,0888	MANUT DA ADMINISTR	8,88
009.224.003	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025%	FR	30	0,515	MANUT DA ADMINISTR	15,45
009.001.358	AMINOFILINA 100MG	CP	1.500	0,0237	MANUT DA ADMINISTR	35,55
TOTAL PEDIDO						357,05

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/09/2013 VALOR TOTAL: R$ 357,05 DESTINATÁRIO: PREF MUN DE JERIQUARA - 5888 - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.405.936
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE,45 A
CAMPO MOGIANA - 37701-331
POCOS DE CALDAS - MG Fone/Fax: (35) 3721-3913

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.405.936
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3113 0967 7291 7800 0491 5500 1000 4059 3614 9629 1189

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131131220551927 - 26/09/2013 22:52:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	26/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	26/09/2013
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

Num.	0405936/01
Venc.	28/10/2013
Valor	R$ 357,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
357,05	42,85	0,00	0,00	0,00	0,00	357,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIZ TADEU DE ANDRADE TRANSPORTES EPP	(0) Emitente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JUA 70 A		SAO PAULO		SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)			20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
019200	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2% 100ML L: 3272 Q: 150,0000 F: 01/08/13 V: 31/08/15	30049069	000	6108	FR	150,0000	1,1840	177,60	177,60	21,31		12	
019926	DIAZEPAM 10MG L: 30401413 Q: 3.000,0000 V: 31/08/15 *** Portaria 344/98 B1	30039099	000	6108	CP	3.000,0000	0,0280	84,00	84,00	10,08		12	
021691	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO L: 12101308 Q: 89,0000 V: 30/09/14	30049079	000	6108	CP	89,0000	0,3997	35,57	35,57	4,27		12	
021992	TIAMINA (VITAMINA B1), 300MG CLORIDRATO L: 34298 Q: 100,0000 V: 30/04/14	30049009	000	6108	CP	100,0000	0,0888	8,88	8,88	1,07		12	
025537	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025% L: 2433098 Q: 10,0000 V: 28/02/15 L: 2433100 Q: 20,0000 V: 28/02/15	30049069	000	6108	FR	30,0000	0,5150	15,45	15,45	1,85		12	
022826	AMINOFILINA 100MG L: 0880/13 Q: 1.500,0000 V: 31/07/15	30049069	000	6108	CP	1.500,0000	0,0237	35,55	35,55	4,27		12	

Licitação Farmacêutica Assistencial

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO,N. 100 - CENTRO JERIQUARA - SP

Inf. Contribuinte: Pedido Referente a licitacao de numero: 311654 PREGAO PRESENCIAL 008/2013. Pedido Cliente: OF15/13 NR.PROCESSO CLIENTE: 010/2013*** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 311654 - PREGAO PRESENCIAL 008/2013AFE: 1.04397-7 ** AE 1.22575-5 ** ASS: 414/2013 Validade: 15/08/2014 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com nfequalityentregas@gmail.com] Pedido: OF15/13

RESERVADO AO FISCO

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

En, 26 / 09 / 2013

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/10/2013	3149/6406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
357,05			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
357,05	17115370000259513	0405936/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/10/2013	3149/6406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
357,05	17115370000259513		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.537009 00259.513182 4 58650000035705

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **28/10/2013**

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **3149/6406-8**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
26/09/2013	0405936/01	DM	N	26/09/2013

NOSSO NÚMERO: **17115370000259513**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: **357,05**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 7,14)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/10/13

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO: **357,05**

SACADO
PREF MUN DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.537009 00259.513182 4 58650000035705

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **28/10/2013**

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **3149/6406-8**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
26/09/2013	0405936/01	DM	N	26/09/2013

NOSSO NÚMERO: **17115370000259513**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: **357,05**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 7,14)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/10/13

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO: **357,05**

SACADO
PREF MUN DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 000462013-21029178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais Inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.receita.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 07/05/2013.
Válida até 03/11/2013.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 17/09/2013 a 16/10/2013

Certificação Número: 2013091710200655813704

Informação obtida em 17/09/2013, às 14:18:21.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03277

DATA: 26/09/2013 VENCTO:02/10/2013 PAGTO: 02/10/2013

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 **357,05**
(trezentos e cinquenta e sete reais e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 357,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3896 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 357,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 357,05
TOTAL					R$ 357,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 357,05

Despesa Líquida: . . . . **R$ 357,05**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5087-3		R$ 357,05
TOTAL. . .			R$ 357,05

Despesa paga em 02/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

02/10/2013 11:57:07

GOVERNO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5087-3	FMS-JERIQUA-FNS BLAFB

Creditado

Agência	3149-6	
Conta corrente	700000-6	COML CIRURGIC RIOCLARENSE
Valor	357,05	
Identificador 1	45353315000150	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	02/10/2013 11:53:47
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	02/10/2013 11:57:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3998

NOTA DE EMPENHO Nº 3998	FICHA: 112	DATA: 01/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**87,00**

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
13.000,00	6.259,78	87,00	6.653,22

VALOR A SER PAGO R$ **87,00**

oitenta e sete reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf	

B: 001
A: 0419-7
C/C: 26313-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01544/13	01/10/2013	02/10/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.407	BESEROL 300+125+50+30MG CX 12 COMP	UN	2	11,90	MANUT DA ADMINISTR	23,80
009.000.970	SERETIDE 25+125 MCG SPRAY	UN	1	63,20	MANUT DA ADMINISTR	63,20
TOTAL PEDIDO						87,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.113
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.113

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135130600147999	3/10/2013 07:44:39

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	35131015386761000109550010000001131881636912

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	02/10/2013

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	02/10/2013

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		11:52

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	87,00

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	87,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
8511	BESEROL 300+125+50+30MG CX 12 COMP	30049037	0500	5.405	UN	2,0000	11,9000	23,80					
3231	SERETIDE 25+125MCG SPRAY	30043990	0500	5.405	UN	1,0000	63,2000	63,20					

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
CIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
5.405 - 87,00; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP
PTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos
R$6,37(7,32o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 87,00 -> 500 -
87,00

Reservado ao Fisco

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

Em, 02/10/2013

Licitação

Assistência farmacêutica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03323

DATA: 01/10/2013 VENCTO:04/10/2013 PAGTO: 04/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **87,00**
(oitenta e sete reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 87,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3998 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 87,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 87,00
TOTAL					R$ 87,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 87,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 87,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5087-3	TRANSF	R$ 87,00
TOTAL. . .			R$ 87,00

Despesa paga em 04/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

04/10/2013 11:50:24

GOVERNO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5087-3	FMS-JERIQUA-FNS BLAFB

Creditado

Agência	419-7	
Conta corrente	26313-3	LAYS LORENA DE SOUZA CINT
Valor	87,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	04/10/2013 11:42:14
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	04/10/2013 11:50:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3922

NOTA DE EMPENHO Nº **3922**	FICHA: 117	DATA: 27/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/10/2013

NOME: C.A.METIDIERI-ME — 56.949.332/0001-71 — CÓDIGO: 374
ENDEREÇO: PADRE CONRADO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de confecçoes de chaves codificadas. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **145,00**

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
223.500,00	219.722,88	145,00	3.632,12

VALOR A SER PAGO R$ **145,00**

cento e quarenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	852519	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

310

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

Número da NFS-e 1201

Data e Hora da Emissão	01/10/2013 10:41:44	Competência	10/2013	Código de Verificação	756334385
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	C. A. METIDIERI - ME				
Nome Fantasia	CHAVEIRO UNIVERSAL				
CNPJ/CPF	56.949.332/0001-71	Inscrição Municipal	26086	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	PADRE CONRADO ,885 - VILA SANTOS DUMONT CEP: 14405-275				
Complemento:		Telefone:	(16)3721-2830	e-mail:	chaveirouniversal@com4.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

2 CONFECÇÕES DE CHAVES CODIFICADAS VEICULO CHEVROLET COM MÃO DE OBRA R$ 145,00

CHAVEIRO UNIVERSAL 01/10/13 RECEBEMOS

R$ 145,00 X 5.74 % = VALOR APROXIMADO DOS PRODUTOS R$ 8,32

Código do Serviço / Atividade

24.01 / 952910200 - CHAVEIROS

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$	145,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	145,00
(-) 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	145,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	145,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03292

DATA: 27/09/2013 VENCTO:03/10/2013 PAGTO: 03/10/2013

Credor..: C.A.METIDIERI-ME CNPJ: 56.949.332/0001-71 Cod: 374
Endereço: PADRE CONRADO
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-275

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de confecçoes de chaves codificadas.

Valor **145,00**
(cento e quarenta e cinco reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 145,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3922	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 145,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 145,00
TOTAL					R$ 145,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 145,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 145,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852519	R$ 145,00
TOTAL. . .			R$ 145,00

Despesa paga em 03/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: __________ Nome: Helbert A Rossi
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3367 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3	113	01/10/2013	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		01/10/2013

NOME: EDMAR ELIAS — 248.012.078-39 — CÓDIGO: 2130
ENDEREÇO: RUA ODILIO VIEIRA,85 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 04/01/2008 A 04/01/2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**938,14**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.814,42	938,14	938,14	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **938,14**

novecentos e trinta e oito reais e quatorze centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	852507	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Edmar Elias
CNPJ/CPF:

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03243

DATA: 01/10/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

Credor..: EDMAR ELIAS CNPJ: 248.012.078-39 Cod: 2130
Endereço: RUA ODILIO VIEIRA,85
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 04/01/2008 A 04/01/2013.

Valor **938,14**
(novecentos e trinta e oito reais e quatorze centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 938,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3367 / 3	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 938,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 938,14
TOTAL					R$ 938,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 938,14

Despesa Líquida: . . . . **R$ 938,14**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852507	R$ 938,14
TOTAL. . .			R$ 938,14

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4223

NOTA DE EMPENHO Nº **4223**	FICHA 106	DATA 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/10/2013

NOME GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME — 06.130.146/0001-38 — CÓDIGO: 892
ENDEREÇO R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**390,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.17	MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	269.115,52	390,00	52.494,48

VALOR A SER PAGO R$ **390,00**

trezentos e noventa reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pícolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852488	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Carolina Vieira

NOME:
CNPJ/CPF:

06.130.146/0001-38
GIULLIANO FREITAS BARBOSA - ME
Rua: Mercídio Rodrigues de Oliveira, 415
Centro - CEP: 14450-000
JERIQUARA - SP

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01664/13	15/10/2013	16/10/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
017.000.037	PEN DRIVE 16GB	UN	4	45,00	MANUT DA ADMINISTR	180,00
017.037.003	PEN DRIVE MULTILASER	UN	2	80,00	MANUT DA ADMINISTR	160,00
017.014.014	MOUSE OPTICO USB CLONE	UN	2	25,00	MANUT DA ADMINISTR	50,00
TOTAL PEDIDO						390,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.138 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

RUA MERCÍDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 415 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341182

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.138
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 1006 1301 4600 0138 5500 1000 0001 3818 0021 9905

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	135130630377754 - 16/10/2013 15:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402052093115		06.130.146/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

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	390,00

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
001	PEN DRIVE MULTILASER 16GB	84717090	0102	5403	UN	4,0000	45,0000	180,00					
002	PEN DRIVE MULTILASER	84717090	0102	5403	UN	2,0000	80,0000	160,00					
003	MOUSE OPTICO USB CLONE	84716053	0102	5403	UN	2,0000	25,0000	50,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00060004			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03534

DATA: 15/10/2013 VENCTO:17/10/2013 PAGTO: 17/10/2013

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS.

Valor **390,00**
(trezentos e noventa reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 390,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4223	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 390,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 390,00
TOTAL					R$ 390,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 390,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 390,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852488	R$ 390,00
TOTAL. . .			R$ 390,00

Despesa paga em 17/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

06.130.146/0001-38
GIULLIANO FREITAS BARBOSA - ME
Rua: Mercídio Rodrigues de Oliveira, 415
Centro - CEP: 14450-000
JERIQUARA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3027 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3	113	09/10/2013	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		10/10/2013

NOME: ELIZANGELA SCHERMA VIANA — 352.123.678-16 — CÓDIGO: 2882

ENDEREÇO: R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO ESTAGIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO CONFORME TERMO DE COMPROMISSO DE ESTAGIO FIRMADO COM O CIEE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**325,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.625,00	325,00	325,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **325,00**

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 09/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852539	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Elizangela Viana

CNPJ/CPF: 352.123.678-16

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, ESTADO DE SÃO PAULO

Recibo de pagamento referente ao mês de Setembro 2013

Declaro que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara, a importância individual de cada estagiário, conforme convênio com CIEE a titulo de remuneração do valor da Bolsa Auxilio correspondente ao mês de Setembro /2013, conforme abaixo relacionado que sendo o expresso verdade firmo o presente e dou fé.

Nome	*RG nº*	*CPF nº*	*Curso*	*Bolsa Auxilio(remuneração)*
Lariana Cristina Rodrigues Lopes	*44.928.112-7*	*432.664.758-28*	*Superior*	*R$ 325,00*
Elisangela Scherma Viana	*46.363.172-9*	*352.123.678-16*	*Superior*	*R$ 325,00*
Leandro Castro de Queiroz	*44.926.820-2*	*438.957.138-99*	*Superior*	*R$ 325,00*
Helen Rafaela Pessoa	*48.857.285-X*	*403.792.518-41*	*Superior*	*R$ 600,00*
Adnalza Ferreira do Nascimento	*25.066.210*	*172.187.478-09*	*Superior*	*R$ 325,00*
Tatiane Vieira Rodrigues	*41.502.322-1*	*368.828.168-32*	*Superior*	*R$ 325,00*

Prefeitura Municpal de Jeriquara, 09 de Outubro de 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03418

DATA: 09/10/2013 VENCTO:10/10/2013 PAGTO: 10/10/2013

Credor..: ELIZANGELA SCHERMA VIANA CNPJ: 352.123.678-16 Cod: 2882
Endereço: R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO ESTAGIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO CONFORME TERMO DE COMPROMISSO DE ESTAGIO FIRMADO COM O CIEE.

Valor **325,00**

(trezentos e vinte e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 325,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3027 / 3	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 325,00	R$ 0,00	R$0,00	R$ 325,00
TOTAL					R$ 325,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 325,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 325,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852539	R$ 325,00
TOTAL. . .			R$ 325,00

Despesa paga em 10/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome: Eliz Scherma
CGC/CPF: 352.123.678/16

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO
2489 / 5

NOTA DE SUBEMPENHO Nº **5**	FICHA: 113	DATA: 07/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2013

NOME: SILVIA HELENA COSTA — 150.726.288-41 — CÓDIGO: 1025
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA, S/N — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de licença premia de 06/04/1993 a 06/04/1998. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**2.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.217,14	2.000,00	2.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais ***
*

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 07/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852593	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03376

DATA: 07/10/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: SILVIA HELENA COSTA CNPJ: 150.726.288-41 Cod: 1025
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA, S/N
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de licença premia de 06/04/1993 a 06/04/1998.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2489	/ 5	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00
TOTAL					R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852523	R$ 2.000,00
TOTAL. . .			R$ 2.000,00

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4347

NOTA DE EMPENHO Nº **4347**	FICHA: 106	DATA: 23/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/10/2013

NOME: ANA MARIA DE LOYOLLA SELEGUIM-ME — 13.165.767/0001-12 — CÓDIGO: 2959
ENDEREÇO: RUA: CIRENE — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**117,38**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	280.270,16	117,38	41.612,46

VALOR A SER PAGO R$ **117,38**

cento e dezessete reais e trinta e oito centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852574	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01717/13	23/10/2013	23/10/2013

Fornecedor ANA MARIA DE LOYOLLA SELEGUIM-ME COD: 2959
Endereço: RUA: CIRENE Nº: 76 CNPJ: 13.165.767/0001-12
RIBEIRAO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.011.042	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL C/ 50 UN	UN	1	12,84	MANUT DA ADMINISTR	12,84
11.091	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA CX/50UN	UN	1	12,84	MANUT DA ADMINISTR	12,84
016.011.092	CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHA CX/50	UN	1	12,84	MANUT DA ADMINISTR	12,84
016.011.093	CANETA ESFEROGRAFICA ESCRITA FINA CX C/50	UN	1	16,96	MANUT DA ADMINISTR	16,96
016.122.005	CALCULADORA 12 DIGITOS	UN	1	23,70	MANUT DA ADMINISTR	23,70
016.047.135	PASTA CATALOGO 100 ENVELOPES	UN	2	19,10	MANUT DA ADMINISTR	38,20
TOTAL PEDIDO						117,38

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE ANA MARIA DE LOYOLLA SELEGUIM - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.367 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ANA MARIA DE LOYOLLA SELEGUIM - ME

RUA CIRENE, 76 - - JARDIM MACEDO, Ribeirao Preto, SP - CEP: 14091100 - Fone/Fax: 1634429301

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.367
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 1013 1657 6700 0112 5500 1000 0003 6714 0020 5083

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	135130645643017 - 23/10/2013 10:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
582529023114		13.165.767/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 539 -	CENTRO		14450-000	23/10/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	01631341256	SP		09:56:00

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	117,38

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	117,38

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
1	CAIXA			1,000	1,000

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
20001	CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL CX/ 50 UNID	96081000	0101	5102	UN	1,0000	12,8400	12,84					
20002	CANETA ESFEROGRÁFICA PRETA CX/ 50 UNID	96081000	0101	5102	UN	1,0000	12,8400	12,84					
20003	CANETA ESFEROGRÁFICA VERMELHA CX/ 50 UNID	96081000	0101	5102	UN	1,0000	12,8400	12,84					
22001	CANETA ESFEROGRÁFICA ESCRITA FINA CX/ 50 UNID	96081000	0101	5102	UN	1,0000	16,9600	16,96					
555	CALCULADORA 12 DIGITOS	84701000	0101	5102	UN	1,0000	23,7000	23,70					
PC100	PASTA CATALOGO 100 ENVELOPES	48209000	0101	5102	UN	2,0000	19,1000	38,20					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 23/2013 PREGÃO PRESENCIAL Nº 019 /2013 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG.: 2891-6 C/C. : 28219-7	

04/11/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:54:23
694918471 0205

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: ANA MARIA DE LOYOLLA SELE
AGENCIA: 2891-6 CONTA: 28.219-7

DATA	04/11/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.205
VALOR CHEQUE	117,38
VALOR TOTAL	117,38

NR.AUTENTICACAO 4.565.D2A.6AF.65C.A0C

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03661

DATA: 21/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: ANA MARIA DE LOYOLLA SELEGUIM-ME CNPJ: 13.165.767/0001-12 Cod: 2959
Endereço: RUA: CIRENE
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14091-100

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

Valor **117,38**
(cento e dezessete reais e trinta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 117,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4347 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 117,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 117,38
TOTAL					R$ 117,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 117,38

Despesa Líquida: . . . . **R$ 117,38**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852574	R$ 117,38
TOTAL. . .			R$ 117,38

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4258

NOTA DE EMPENHO Nº 4258	FICHA: 106	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **78,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	269.859,67	78,00	52.062,33

VALOR A SER PAGO R$ **78,00**

setenta e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852562	

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 : 15/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01670/13	15/10/2013	16/10/2013

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

C ' Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
0000.099	COLETOR PERF. 13LTS SAFEPACK	PC	30	2,60	MANUT DA ADMINISTR	78,00
TOTAL PEDIDO						78,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e NR. 88301 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 88301 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1310.49.228.695/0001-52-55-000-000.088.301-111.665.831-9

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

INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130630934706 - 16/10/2013 17:19:43

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50		16/10/2013 17:23:31
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAIDA**
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000	16/10/2013
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAIDA**
Jeriquara	1631341329	SP	Isento	

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
448436	15/11/2013	78,00	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
78,00	14,04	0,00	0,00	78,00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa(s)			14,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
039901	COLETOR PERF.CORT.13LTS SAFEPACK	48191000	000	5102	PÇ	30,00		2,6000	0,00	78,00	78,00	14,04	0,00	18,00	0,00
	LT: 05402/13 QT: 30 FB: 24/09/13 VL: 24/09/18														

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Lista Neutra (78,00)
Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 9/2013-11 PROC. Nº 10/2013

Cliente: 448 Pedido: 376207

RESERVADO AO FISCO:

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

Em, 16 / 10 / 2013

04/11/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:55:00
694918471 0206

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	04/11/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.206
VALOR CHEQUE	78,00
VALOR TOTAL	78,00

NR.AUTENTICACAO A.F75.4CE.4C1.5E9.604

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03648

DATA: 15/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **78,00**
(setenta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 78,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4258	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 78,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,00
TOTAL					R$ 78,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 78,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852562	R$ 78,00
TOTAL. . .			R$ 78,00

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4313

NOTA DE EMPENHO Nº 4313	FICHA: 106	DATA: 23/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/10/2013

NOME: MARIA DAS GRAÇAS LOPES DA SILVA ME — 16.540.524/0001-05 — CÓDIGO: 2956

ENDEREÇO: RUA: SEBASTIANA MONTEIRO FACIOLLI — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**36,01**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	276.911,83	36,01	45.052,16

VALOR A SER PAGO R$ **36,01**

trinta e seis reais e um centavo **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 171-6	852568	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01700/13	23/10/2013	23/10/2013

Fornecedor MARIA DAS GRAÇAS LOPES DA SILVA ME COD: 2956
Endereço: RUA: SEBASTIANA MONTEIRO FACIOLLI Nº: 30 CNPJ: 16.540.524/0001-05
RIBEIRAO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.018.112	COLA BRANCA 40 GR	CX	1	4,28	MANUT DA ADMINISTR	4,28
016.041.040	LAPIS PRETA GRAFITE N° 2 FORMATO SEXTAVADO	CX	1	19,92	MANUT DA ADMINISTR	19,92
016.014.014	TINTA P/ CARIMBO AZUL	UN	3	1,10	MANUT DA ADMINISTR	3,30
016.014.015	TINTA P/ CARIMBO PRETO	UN	3	1,10	MANUT DA ADMINISTR	3,30
016.011.090	CANETA MARCA TEXTO AM E VD FLUORESCENTE	UN	1	5,21	MANUT DA ADMINISTR	5,21
TOTAL PEDIDO						36,01

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE ... AS GRAÇAS LOPES DA SILVA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.113 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARIA DAS GRAÇAS LOPES DA SILVA ME

RUA: SEBASTIANA MONTEIRO FACIOLLI, 30 - SL 07 - JD.ANHANGUERA, Ribeirao Preto, SP - CEP: 14092010 - Fone/Fax: 1632895229

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.113
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 1016 5405 2400 0105 5500 1000 0001 1310 0101 0056

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	135130662359669 - 30/10/2013 10:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
582912555113		16.540.524/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	30/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	36,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,01

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
7744	COLA BR ESCOLAR 40g	35069190	0400	5403	CX	1,0000	4,2800	4,28					
8975	LAPIS PRETO GRAFITE Nº 2	96091000	0400	5403	UN	1,0000	19,9200	19,92					
81	TINTA PARA CARIMBO AZUL - ECOLE	32159000	0400	5403	UN	3,0000	1,1000	3,30					
2233	TINTA PARA CARIMBO PRETO - ECOLE	32159000	0400	5403	UN	3,0000	1,1000	3,30					
7414	CANETA MARCA TEXTO AMARELA FLUORESCENTE - JOCAR	96082000	0400	5403	UN	1,0000	5,2100	5,21					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OF 020/2013 - A/C JULIANA - PAGTO 30 DIAS CONFORME EDITAL D ADOS BANCARIO : BRADESCO AG.0680 C/C 1088750	

Bradesco
Correspondente do
Banco Bradesco S/A

DROGARIA BRAZUL FARMA LTD
R CEL FRANCISCO LINO,551 - CENTRO -
JERIQUARA SP
Data:06/11/2013 Hora de Brasilia:11:24

Deposito em Conta Corrente

Favorecido
Banco : 237
Agencia: 00680 - IX DE JULHO-URB.RP
Conta : 0000000108875-0
Nome : M. DAS GRACAS LOPES DA SILVA

Depositante : O PROPRIO
FAVORECIDO
Valor em dinheiro : 36,01
Valor em cheque : 0,00

ERIQUARA

Página 1

/2013 PAGTO: 30/10/2013

VA I CNPJ: 16.540.524/0001-05 Cod: 2956

OLL

CEP: 14092-010

RISSO TRANSPORTES

TRANSPORTADORA RISSO LTDA - 103
GENERAL AUGUSTO SOARES SANTOS, 505
PQ IND LAGOINHA
RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3965-9100
CEP - 14095-240

CNPJ 52.661.634/0008-65 IE 582588934119 RNTRC 00064986

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

DATA/HORA DE EMISSÃO 25/10/2013 09:49:27 FL 1 1

SÉRIE 0 | NÚMERO 68021 | MODAL Rodoviário | MODELO 57 | Nº DO PROTOCOLO 351301914649 31 25/10/2013 09:51:0

CONTROLE DO FISCO

3513 1052 6616 3400 0865 5700 0000 0680 2111 0068 0217
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br

TIPO DO CT-E	CFOP	NATUREZA DA PRESTAÇÃO	VEÍCULO COLETA
Normal	5353	Prest Serv Transp Com	Cotacao de Frete

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
RIBEIRAO PRETO SP	JERIQUARA SP	BINGISA

REMETENTE MARIA DAS GRACAS LOPES DA SILVA ME
ENDEREÇO RUA SEBASTIANA MONTEIRO FACCIOLI 30 sala 07 JARDIM ANHANGUERA
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP CEP 14092-010
CNPJ/CPF 16.540.524/0001-05 IE 582912555113 FONE 1636171978

DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
ENDEREÇO R JONAS ALVES COSTA 559 CENTRO
MUNICÍPIO JERIQUARA UF SP CEP 14450-000
CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50 IE ISENTO FONE 1631341256

EXPEDIDOR MARIA DAS GRACAS LOPES DA SILVA ME
ENDEREÇO RUA SEBASTIANA MONTEIRO FACCIOLI 30 sala 07 JARDIM ANHANGUERA
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP CEP 14092-010
CNPJ/CPF 16.540.524/0001-05 IE 582912555113 FONE 1636171978

RECEBEDOR
ENDEREÇO UF CEP
MUNICÍPIO IE FONE
CNPJ/CPF

TOMADOR MARIA DAS GRACAS LOPES DA SILVA ME
ENDEREÇO RUA SEBASTIANA MONTEIRO FACCIOLI 30 sala 07 JARDIM ANHANGUERA
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP CEP 14092-010
CNPJ/CPF 16.540.524/0001-05 IE 582912555113 FONE 1636171978

OBSERVAÇÕES
ORDEM DE COLETA: 103-080356

LOCAL DE ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO N.100 - CENTRO
TOMADOR SERVIÇO MARIA DAS GRACAS FORMA DE PGTO Pago PREV. ENTREGA

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	15,91
PEDAGIO	3,60
OUTROS	2,66
FRETE TOTAL (R$)	22,17

MERCADORIA

PROD PREDOMINANTE	Artigo(s) Diversos	
VALOR TOTAL MERC (R$)	36.01	
PESO CUBADO	0,0088	M3
PESO DECLARADO	2,2600	KG
PESO BASE DE CALCULO	2,6400	KG
CAIXA	1,0000	UN

ICMS

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	Tributação normal ICMS
BASE DE CÁLCULO (R$)	22,17
ALIQ. ICMS (%)	12,00
VALOR ICMS (R$)	2,66
ICMS ST (R$)	
VALOR A RECEBER (R$)	22,17

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO
NF	16540524000105	1 103

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG | ASSINATURA / CARIMBO | CHEGADA DATA/HORA | SAÍDA DATA/HORA

CT-e 68021
FILIAL DE ENTREGA FRA

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

__/__/____ Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4230

NOTA DE EMPENHO Nº 4230	FICHA: 106	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **433,15**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	269.426,52	433,15	52.140,33

VALOR A SER PAGO R$ **433,15**

quatrocentos e trinta e três reais e quinze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121 -6	852300	

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 : 15/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01669/13	15/10/2013	16/10/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.598	APTAMIL 2 12X400G	UN	1	19,05	MANUT DA ADMINISTR	19,05
001.598	APTAMIL 2 12X400G	UN	1	19,05	MANUT DA ADMINISTR	19,05
009.001.598	APTAMIL 2 12X400G	UN	1	19,05	MANUT DA ADMINISTR	19,05
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR	47,00
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	1	47,00	MANUT DA ADMINISTR	47,00
TOTAL PEDIDO						433,15

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

dypar
por completo.

MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.911
SÉRIE 000
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3513 1005 6670 6400 0164 5500 0000 0

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

RAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
ual	135130629288637 16/10/2013 09:37:01	
UAL / 10	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ: 05.667.064/0001-64
SOCIAL: TURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50	DATA: 16/
NAS ALVES COSTA 559	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO / CEP: 14450-000	DATA: 16/
ARA	FONE / FAX: 16 3134 1256 / UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA: 09:

13/11/2013 433,15

TULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS
		0,00	0,00	433,15

ETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NO
		0,00	0,00	0,00	433,15

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

	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO EST

	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

TO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS S
	APTAMIL 2 12X400G Lote. 21086 - Validade : 02/11/2014	19011010	2500	5405	UN	1	19,05	0,00	19,05		0,00		0,0
	butos R$ 8,17 (42,93%) Fonte: IBPT												
	APTAMIL 2 12X400G Lote: 60478 - Validade : 02/11/2014	19011010	2500	5405	UN	1	19,05	0,00	19,05		0,00		0,0
	butos R$ 8,17 (42,93%) Fonte: IBPT												
	APTAMIL 2 12X400G Lote: 60540 - Validade : 02/11/2014	19011010	2500	5405	UN	1	19,05	0,00	19,05		0,00		0,0
	butos R$ 8,17 (42,93%) Fonte: IBPT												

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

S COMPLEMENTARES

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

BOLETO BANCARIO

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a
esta Nota Fiscal, foi receb
ordem.

Em, 16 / 10 /

Identificação do emitente

dypar
por completo.

MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP

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

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

Nº 000.007.911
SÉRIE 000
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3513 1005 6670 6400 0164 5500 0000 0

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

ERAÇÃO
ual

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135130629288637 16/10/2013 09:37:01

UAL
10

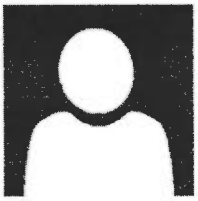
IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

TO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS S
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 18416 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		0,0
ibutos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT													
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 18575 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		0,0
ibutos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT													
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 18619 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		0,0
ibutos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT													
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 18634 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		0,0
ibutos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT													
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 18636 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		0,0
ibutos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT													
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 18638 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		0,0
ibutos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT													
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 18673 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		0,0
ibutos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT													
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 18675 - Validade : 14/08/2014	21069090	0400	5102	UN	1	47,00	0,00	47,00		0,00		0,0
ibutos R$ 15,08 (32,09%) Fonte: IBPT													

lorena cintra draga sol
27/09/2013

Para: oliene macedo pimentel recieri



- lorena cintra draga sol
  lorena-cintra@hotmail.com

- **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)Você moveu esta mensagem para o local atual.
Enviada:sexta-feira, 27 de setembro de 2013 09:58:21
Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

3 LATAS **Sustagem Kids sabor de chocolate 17,50 (52,50)**

3 LATAS **Aptamil 2 400g 19,05(57,17)**

3 LATAS **NAN CONFOR 1 23,90(71,72)**

5 LATAS **Nutrison soya 800 mg 47,00 (235,00)**

8 LATAS**Trophic Fiber Basic pó 800g 40,00 (320,00) com previsão para chegar no inicio de outubro**

Medypar
NUTRIÇÃO E SAÚDE

R: José Ribeiro Conrado, 316
Bairro: São José - Franca-SP
Fone/Fax (16) 3701-4201
Email: medyparnutricao@netsite.com.br

CNPJ: 05.667.064/0001-64
Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

Para : Prefeitura Municipal de Jeriquara
A/C : Oliene

Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Material	Apresentação	Fabricante	Preço
Sustagem kids choco	**Lata 300g**	**Meed J**	**R$ 17,50**
Confort 1	**Lata 400g**	**Nestlé**	**R$ 25,00**
Aptamil 2	**Lata 400g**	**Danone**	**R$ 19,05**
Nutrison soya	**Lata 800g**	**Danone**	**R$ 47,00**

Forma de pagamento: 28 dias boleto bancário
Validade da Proposta: 30 DIAS
Isenção de frete para compras acima de R$ 250,00
Franca, 30 de setembro de 2013

Att.e
Andresa Facirolli
(16) 3701-4201

- RE: ORÇAMENTOS LEITES

- Re: orçamento de leites

Rosana Nonato (drogariabrazul@yahoo.com.br)

Adicionar aos contatos

11:23

Para: oliene macedo pimentel recieri

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

Enviada:sexta-feira, 4 de outubro de 2013 11:23:32

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara

Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205

Email – saudejeriquara@itelefonica.com.b

ORÇAMENTO OUTUBRO

QUANT	TIPO	VALOR UNID	Valor total
3 LATAS	**Sustagem Kids sabor de chocolate**	23,30	69,90
3 LATAS	**Aptamil 2 400g**	21,25	63,75
3 LATAS	**NAN CONFOR 1 -400g**	31,80	95,40
5 LATAS	**Nutrison soya 800 mg**	**63,00**	**315,00**
8 LATAS	**Trophic Fiber Basic pó 800g**	**não cotamos**	---

04/11/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:59:52
694918471 0213

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399170801120000000504448201014658810000043315
DATA DO PAGAMENTO 04/11/2013
VALOR DO DOCUMENTO 433,15
VALOR COBRADO 433,15

NR.AUTENTICACAO 8.E47.21E.73F.C04.305
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Santander 033-7 **Recibo do Sacado**

Cedente			Vencimento
MARCOS AURÉLIO OGANDO DE OLIVEIRA ME - CNPJ/CPF: 05667064000164			13/11/2013
Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Valor do Documento**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	7911	0000000044482	R$ 433,15

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Santander

Autenticação Mecânica

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

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03646

DATA: 15/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

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

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

Valor **433,15**
(quatrocentos e trinta e três reais e quinze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . R$ 433,15

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4230	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 433,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 433,15
TOTAL					R$ 433,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 433,15

Despesa Líquida: . . . . R$ 433,15

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852500	R$ 433,15
TOTAL. . .			R$ 433,15

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

2617 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
4	113	07/10/2013	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		07/10/2013

NOME: LUIZ CARLOS VALERIO — 065.390.438-05 — CÓDIGO: 1364
ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 06/04/1993 A 06/04/1998. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **1.685,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
5.057,94	1.685,98	1.685,98	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.685,98**

um mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e noventa e oito centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 07/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106/11-6	852524	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: [illegible] RG.18178916
CNPJ/CPF:

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03378

DATA: 07/10/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: LUIZ CARLOS VALERIO CNPJ: 065.390.438-05 Cod: 1364
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 06/04/1993 A 06/04/1998.

Valor **1.685,98**
(um mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e noventa e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.685,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2617	/ 4	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.685,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.685,98
TOTAL					R$ 1.685,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.685,98

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.685,98**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852524	R$ 1.685,98
TOTAL. . .			R$ 1.685,98

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________

Nome: [signature]
CGC/CPF: RG 18798916

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3989

NOTA DE EMPENHO Nº 3989	FICHA: 117	DATA: 01/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/13	PREGÃO PRESENCIAL	0007/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/10/2013

NOME: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES ME — 14.946.192/0001-38 — CÓDIGO: 2564

ENDEREÇO: RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TRASPORTE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **7.917,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
233.500,00	221.208,88	7.917,80	4.373,32

VALOR A SER PAGO R$ **7.917,80**

sete mil, novecentos e dezessete reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306321-6	852522	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES-ME
CNPJ/CPF: 14 946 192/0001-38

Rua Cap. Antonio Joaquim N.º 419
Centro – CEP 14.450-000

MAX TUR

IVÁN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES

Rua Capitão Antonio Joaquim, 429 - Centro
Fone: (16) 9122-3174
CEP 14.450-000 - JERIQUARA - Est. de São Paulo

CNPJ 14.946.192/0001-38 **Inscr. Munic. 0005-01/12**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE U
Nº 00037

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN
1ª Via Branca | 3ª Via Azul
2ª Via Rosa | 4ª Via Amarela

Franca 03 de OUTUBRO de 2013 Nat. da Operação PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Nome da Firma PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Endereço R. JONAS ALVES COSTA N.º 559

Cidade JERIQUARA CEP Est.

CNPJ 45353315.0001.50 Inscr. Est. ISENTO

Condições de Pagamento

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
		REF. TRANS. PESSOAS DE JERIQUARA A FAZ. AREA SAÚDE		7.917,80
		PERCORRIDO 122 KM. A 295,0 DIA UM TOTAL DE 2264 KM DOBRADO		
		LINHA . 15 . 25		
		CONT. Nº 010/2013		
		PREGÃO Nº 007/2013		
				7917,80

Valor dos Serviços R$

Imposto devido, recolhido conforme a lei R$

TOTAL DA NOTA R$

José Silva Franca - ME - Av. Rio Branco, 321 - CNPJ 64.699.895/0001-87 - Inscr. Est. 310.145 013.110 - FRANCA - SP
02 Talões - 026 a 075x4 Vias - 02/2013

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00074.499187 7 58830000015836

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/11/2013

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente
69493/264-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento
15/11/2013	24701	RC-CI	N	15/11/2013

Nosso Número
25477502000074499

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade X Valor
	18	R$	04/10/13

(=) Valor do Documentos
158,36

PAGO
Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deduções

(=) Valor Cobrado

Cadastro: 0005-01/12 Modulo: 2 Receita Principal: 4

Contribuinte IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES CPF/CNPJ 14946192000138

Endereco: RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,429 Complemento:

Bairro: CENTRO CEP: 14450000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa
2-24701-4-10

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES ME

Endereço
RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 14.946.192/0001-38

Competência: **outubro-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**04/10/2013**	

Valor da Receita (1)	**158,36**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	3989 / 1
**Valor Total ----------> **	**158,36**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03321

DATA: 01/10/2013 VENCTO:04/10/2013 PAGTO: 04/10/2013

Credor..: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTE CNPJ: 14.946.192/0001-38 Cod: 2564
Endereço: RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TRASPORTE.

Valor **7.917,80**
(sete mil, novecentos e dezessete reais e oitenta centavos) * * * * * * * * * * *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.917,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3989 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 7.917,80	R$ 0,00	R$ 158,36	R$ 7.759,44
TOTAL					R$ 7.917,80	R$ 0,00	R$ 158,36	R$ 7.759,44

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.759,44**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852522	R$ 7.759,44
TOTAL. . .			R$ 7.759,44

Despesa paga em 04/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

14 946 192/0001-38
IVAN ROBERTO DA SILVA
TRANSPORTES-ME
Rua Cap. Antonio Joaquim N.º 429
Centro - CEP 14.450-000
JERIQUARA - SP

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4273

NOTA DE EMPENHO Nº **4273**	FICHA: 113	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/10/2013

NOME: VALDIR APARECIDO AURELIO — 071.620.268-93 — CÓDIGO: 1132
ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 02/05/2006 A 02/05/2011. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.685,93**

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
163.500,00	161.160,98	1.685,93	653,09

VALOR A SER PAGO R$ **1.685,93**

um mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e noventa e três centavos *************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	852564	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 21.964.612

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
ESTADO DE SÃO PAULO

Fls.

Prefeito Municipal

= *RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL* =

NOME: VALDIR APARECIDA AURÉLIO
CPF nº. 071.620.268-93

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$ 1.685,93 (Hum mil e seiscentos e oitenta cinco reais e noventa e três centavos)****, para pagamento de 01 licença Premia, correspondente no período de 02/05/2006 á 02/05/2011 .*

01 mês de licença premia..... 1.685,93
TOTAL GERAL..... ***R$ 1.685,93***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 17 de Outubro de 2013.

.....
Valdir Aparecido Aurélio
Funcionário

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03650

DATA: 15/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: VALDIR APARECIDO AURELIO CNPJ: 071.620.268-93 Cod: 1132
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 02/05/2006 A 02/05/2011.

Valor **1.685,93**
(um mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e noventa e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.685,93**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4273	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.685,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.685,93
TOTAL					R$ 1.685,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.685,93

Despesa Líquida: . . . . R$ 1.685,93

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852564	R$ 1.685,93
TOTAL. . .			R$ 1.685,93

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3773

NOTA DE EMPENHO Nº **3773**	FICHA: 106	DATA: 19/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/09/2013

NOME: MARCOS E SHERMA JERIQUARA-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**	**1.176,27**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	251.195,62	1.176,27	69.628,11

VALOR A SER PAGO R$ **1.176,27**

um mil, cento e setenta e seis reais e vinte e sete centavos *

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852509	

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 : 19/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01475/13	19/09/2013	21/09/2013

Fornecedor: MARCOS E SHERMA JERIQUARA-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	49,48	6,20	MANUT DA ADMINISTR	306,77
007.019.014	PAO DE QUEIJO	KG	20	11,35	MANUT DA ADMINISTR	227,00
007.054.002	ROSCA	KG	20	7,60	MANUT DA ADMINISTR	152,00
007.037.012	BOLO DE CHOCOLATE	KG	30	8,45	MANUT DA ADMINISTR	253,50
007.037.009	BOLO DE FARINHA	KG	30	7,90	MANUT DA ADMINISTR	237,00
TOTAL PEDIDO						1.176,27

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

SAÚDE

RECEBEMOS DE MARCOS EURIÇO SHERMA-JERIQUARA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.388 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SHERMA-JERIQUARA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.388
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0905 0391 2900 0127 5500 1000 0003 8810 0300 2023

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		135130572938351 - 21/09/2013 13:01
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	21/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	21/09/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO	12:44:30

FATURA

GAMENTO 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	1.176,27

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	1.176,27

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	49,4800	6,2000	306,77					
06	PÃO DE QUEIJO	19053100	0102	5102	KG	20,0000	11,3500	227,00					
027	ROSCAS	19053100	0102	5102	KG	20,0000	7,6000	152,00					
049	BOLO DE CHOCOLATE SIMPLES	19053100	0102	5102	KG	30,0000	8,4500	253,50					
05	BOLO DE FARINHA	17049020	0102	5102	KG	30,0000	7,9000	237,00					

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 023/2013 PROCESSO 032/2013	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03245

DATA: 19/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

Credor..: MARCOS E SHERMA JERIQUARA-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 **1.176,27**
(um mil, cento e setenta e seis reais e vinte e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.176,27**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3773 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.176,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.176,27
TOTAL					R$ 1.176,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.176,27

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.176,27**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852509	R$ 1.176,27
TOTAL. . .			R$ 1.176,27

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome: Marcos E Sherma
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4185

NOTA DE EMPENHO Nº 4185	FICHA: 106	DATA: 10/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2013

NOME: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME — 07.157.053/0001-60 — CÓDIGO: 1052
ENDEREÇO: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **431,26**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	266.503,11	431,26	55.065,63

VALOR A SER PAGO R$ **431,26**

quatrocentos e trinta e um reais e vinte e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852556	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel Renato Carlo

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01644/13	10/10/2013	10/10/2013

Fornecedor DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME — COD: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 — Nº: — CNPJ: 07.157.053/0001-60
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.573	FORMULA EXODUS 10MG 30COMP	UN	3	71,50	MANUT DA ADMINISTR	214,50
009.001.641	FORMULA HEIMER 10MG 30COMP	UN	2	45,80	MANUT DA ADMINISTR	91,60
009.001.642	FORMULA PAXIL CR 12,5MG 30COMP	UN	3	41,72	MANUT DA ADMINISTR	125,16
TOTAL PEDIDO						431,26

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

FARMACIA BRAZUL FARMA LTDA ME

RUA CORONEL FRANCISCO LINO Nº 551 -
BRASIL - JERIQUARA-SP
CEP 14450-000
FONE (16)3134-1271

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.000.159
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 1007 1570 5300 0160 5500 1000 0001 5910 0043 0269

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135130617679038 10/10/2013 14:57:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		10/10/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
159	431,26	0,00	431,26

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	431,26

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	431,26

TRANSPORTADOR/VOLUMESTRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
8				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15879	FORMULA EXODUS 15MG 30COMP	00	000	5405	UN	3,00	71,50	0,00	214,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA HEIMER 10MG 30COMP	00	000	5405	UN	2,00	45,80	0,00	91,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA PAXIL CR 12,5MG 30COMP	00	000	5405	UN	3,00	41,72	0,00	125,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10/10/2013
P. Maria M. P. Barros

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/10/2013 14:57

Desenvolvido por Sge Informatica

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara

Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205

Email – saudejeriquara@itelefonica.com.br

DROGARIA BRAZUL

COMPRA DIRETA COM ORÇAMENTOS

QUANT	*MEDICAÇÃO*	*VALOR*	*VALOR TOTAL*
3 CX	*EXODUS 15 mg*	*71,50*	*214,15*
2 CX	*HEIMER 10mg C/ 30 CP*	*45,80*	*91,60*
3 CX	*PAXIL CR 12,5mg C/ 30 CP*	*41,72*	*125,16*
		TOTAL	***430,91***

DATA: 10 / 10 / 2013

RESPONSALVEL: Oliene M. P. Recieri

OLIENE RECIERI OU JULIANA SARRETA

DROGARIA BRAZUL FARMA

Rua Coronel Francisco Lino, 551 Centro Jeriquara SP CNPJ: 07.157.053/0001-60

Orçamento : medicamentos controlados

Medicamento	Preço	Apresentação
Amoxicilina + clav.875/125mg	47,41	Caixa c/14 germed
Ampicilina 50mg/ml	5,90	
Cimato 100mg	Não cotamos	
Donaren 50mg	56,42	Caixa c/60comp
Exodus 15mg	71,50	
Exodus 10mg	59,58	
Exodus 10mg (genérico)	34,56	Germed
Gabapentina 300mg	25,69	Germed Caixa c/30
Gabapentina 600mg	49,32	Germed caixa c/30
Heimer 30comp	45,80	
Lorax 2mg	23,48	Caixa c/30
Lorax 2mg (genérico)	4,70	Germed c/20
Olanzapina 2,5mg	100,80	Bio c/30
Oxcarbazepina 600mg	39,72	Medley c/30
Oxcarbazepina 6%	Não cotamos	
Paroxetina10mg	31,31	Pondera caixa c/20
Paroxetina 20mg	37,00	Germed c/30
Paxil CR 12,5mg	41,72	
Piportil L4	Não cotamos	
Pyloripac	114,70	
Reconter 10mg	75,06	
Stavigile 200mg	168,86	
Topiramato 100mg	137,68	Caixa c/60
Tramadol 50mg	10,98	caixa c/10
Trileptal 600mg	203,85	Caixa c/60

DROGARIA BRAZUL FARMA
Rua Cel. Francisco Lino, 551 - Centro Fone: (16) 3134-1271
CEP 14.450-000 - JERIQUARA - SP

Funcionário Responsável: Jessica Ap. de Oliveira Barbosa.

Data: 26/09/2013

Disk entrega: (16) 3134 1271 e 9178 2148

RE: ORÇAMENTOS - MEDICAÇÃO -JERIQUARA

lorena cintra draga sol

24/09/2013

Para: oliene macedo pimentel recieri

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)Você moveu esta mensagem para o local atual.

Enviada:terça-feira, 24 de setembro de 2013 12:22:27

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

Tem alguns que não achei no meu sistema.

MEDICAÇÃO CONTROLADA

1. Atenolol 250 c/ 20 cp (não existe mg 250)
2. AMOXICILINA 875mg+ ACIDO CLAVULÂNICO 125mg 40,36(com 12cp.)
3. Ampicilina 50mg/ml 14,00
4. Cimato 100mg
5. *Donarem 50mg 56,68*
6. *Exodus 15mg 71,60*
7. *Exodus 10 MG 29,93*
8. *Gabapentina 300mg 41,00*
9. *Gabapentina 600mg 46,00*
10. *Heimer(cloridrato de memantina) 46,00*
11. Lorax 2mg 23,58
12. *Olanzeprina 2,5mg 94,00*
13. Oxcarbazepina 600mg comp 22,00

14. Oxcarbazepina 6% /ml

15. Paroxetina 10mg

16. Paroxetina 20mg 48,00

17. Paxil 12,5 mg 44,57

18. *Pipartil I4 25mg AMP*

19. Pyloripac 112,15

20. Reconter 10mg 75,41

21. *Stavigile 200mg 174,23*

22. Topiramato 100mg 95,60

23. Tramadol 50mg

*24-Trileptal 600mg COMP (**original) 62,20***

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Joana Alves Castro, 559
Jeriquara - SP

Nr. Cotação: 995
Data Cotação: 24/9/2013

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
2	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
3	1	FR	AMPICILINA AMPICILINA 250MG SUSP.ORAL 150ML(G)NEO Apresentação: FR 150 ML	NEOQUIMICA/GO	8,3900	8,39
4	1	CX	CLOR. DE TRAZODONA DONAREN 50MG 60CP REV(C1) Apresentação: CX 60 CP	APSEN	54,4200	54,42
5	1	CX	OXALATO ESCITALOPRAM OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 28CP(G)(C1) Apresentação: CX 28 CP	TKS	29,9000	29,90
6	1	CX	ESCITALOPRAM LEXAPRO(ESCITALOPRAM)15MG 28CP(C1) Apresentação: CX 28 CP	LUNDBECK	194,4700	194,47
7	1	CX	GABAPENTINA GABAPENTINA 300MG 30CS(G)(C1) Apresentação: CX 30 CP	EMS S/A	29,8000	29,80
8	1	CX	GABAPENTINA GABAPENTINA 600MG 27CP(G)(C1)EMS Apresentação: CX 27 CP	EMS S/A	34,6800	34,68
9	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
10	1	CX	LORAZEPAM LORAZEPAM 2MG 20CP(G)(B1)-EMS Apresentação: CX 20 CP	EMS S/A	4,0600	4,06
11	1	FR	MANITOL SORO MANITOL 20% 250ML SIST.FECH. Apresentação: FR 250 ML	FRESENIUS	6,2600	6,26
12	1	CX	OLANZAPINA OLANZAPINA 2,5MG 28CP(G)(C1)EMS Apresentação: CX 28 CP	EMS S/A	66,1600	66,16
13	1	CX	OXCARBAZEPINA OXCARB(OXCARBAMAZ.) 600MG 60CP(C1) Apresentação: CX 60 CP	UQFN (DF)	40,9000	40,90
14	1	FR	OXCARBAZEPINA TRILEPTAL(OXCARBAZEPINA)SUSP.100ML(C1) Apresentação: FR 100 ML	NOVARTIS	38,8200	38,82
15	1	CX	PAROXETINA PONDERA 10MG 20CP(C1) Apresentação: CX 20 CP	EUROFARMA	30,1900	30,19
16	1	CX	CLOR. DE PAROXETINA CLOR.PAROXETINA 20MG 30CP(G)(C1)RANB. Apresentação: CX 30 CP	RANBAXY	8,4500	8,45
17	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
18	1	CX	PALMITATO DE PIPOTIAZINA PIPORTIL L4 25MG 3APx1ML (C1) Apresentação: CX 3 AP	SANOFI-AVENTIS	38,4700	38,47
19	1	CX	LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA PYLORIPAC IBP(LANSOPRAZ.+AS)7BL+28CS Apresentação: CX 28 CS	MEDLEY	110,6500	110,65
20	1	CX	OXALATO ESCITALOPRAM RECONTER 10MG 30CPDS(C1) Apresentação: CX 30 CP	LIBBS	72,4000	72,40

21	1	CX	MODAFINILA STAVIGILE 200MG 30CPDS(A3) Apresentação: CX 30 CP	LIBBS	167,2700	167,27
22	1	CX	TOPIRAMATO TOPIRAMATO 100MG 60CP(G)(C1) EMS Apresentação: CX 60 CP	EMS S/A	43,0900	43,09
23	1	EV	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 50MG EV.20CP(G) (A2) Apresentação: EV 20 CP	HIPOLABOR	2,9000	2,90
24	1	CX	OXCARBAZEPINA TRILEPTAL(OXCARBAZEPINA)600MG 20CP(C1) Apresentação: CX 20 CP	NOVARTIS	65,5300	65,53

VALOR TOTAL ----> **1.046,81**

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Produtos com validade inferior a 12 meses serão enviados com carta de comprometimento de troca.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatível com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Valores Expressos em Reais

Validade da Proposta 10 DIAS
Condições de Pagamento 25 DIAS
Banco para Pagamento : BANCO DO BRASIL
AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Prazo de Entrega 05 DIAS
Faturamento Mínimo R$ 600,00
Local de Entrega
» Rua Joana Alves Castro, 559

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 24/9/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03505

DATA: 10/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

Credor..: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME CNPJ: 07.157.053/0001-60 Cod: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **431,26**
(quatrocentos e trinta e um reais e vinte e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 431,26**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4185	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 431,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 431,26
TOTAL					R$ 431,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 431,26

Despesa Líquida: . . . . **R$ 431,26**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852556	R$ 431,26
TOTAL. . .			R$ 431,26

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Manoel Renato Coelho
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4260

NOTA DE EMPENHO Nº 4260	FICHA: 106	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/10/2013

NOME: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME — 07.157.053/0001-60 — CÓDIGO: 1052
ENDEREÇO: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**6.389,71**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	269.937,67	6.389,71	45.672,62

VALOR A SER PAGO R$ **6.389,71**

seis mil, trezentos e oitenta e nove reais e setenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852496	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel renato Coelho

NOME:
CNPJ/CP: 1917-927

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01672/13	15/10/2013	17/10/2013

Fornecedor DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME — COD: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 — Nº: — CNPJ: 07.157.053/0001-60
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.644	HODROCLOROTIAZIDA 25MG	UN	2.000	0,01	MANUT DA ADMINISTR	20,00
009.001.500	FORMULA TEGRETOL CR 200MG 60COMP	UN	20	11,50	MANUT DA ADMINISTR	230,00
001.484	LEUCOGEN XPE 120ML	UN	1	72,86	MANUT DA ADMINISTR	72,86
009.005.002	DIPIRONA 10 ML	UN	2.000	0,37	MANUT DA ADMINISTR	740,00
009.001.191	DIOVAN TRIPLO 160/12,5/5MGC/28CP	UN	2	91,75	MANUT DA ADMINISTR	183,50
009.001.420	BUSONID AQUOSO NASAL 50MCG 120 DOZES	UN	6	18,49	MANUT DA ADMINISTR	110,94
009.001.422	APLAUSE C/30COMP	UN	2	39,99	MANUT DA ADMINISTR	79,98
009.001.645	MINILAX 7 BISNAGAS 6,5GR	UN	7	11,30	MANUT DA ADMINISTR	79,10
009.001.466	SINGULAIR BABY 4 MG C/30SACHES	UN	3	131,55	MANUT DA ADMINISTR	394,65
009.001.425	NOOTROPIL 800MG 30CPDS	UN	1	21,20	MANUT DA ADMINISTR	21,20
009.001.457	ANNITA 20MG/ML SUSP 100ML	UN	3	38,54	MANUT DA ADMINISTR	115,62
009.001.448	ACIDO MEFENAMICO 500MG 20 COMP	UN	300	3,49	MANUT DA ADMINISTR	1.047,00
009.001.186	ACTONEL 150MG C/1CPDS	UN	2	141,00	MANUT DA ADMINISTR	282,00
009.153.003	ADALAT OROS 60 MG 15 CPDS	UN	6	66,00	MANUT DA ADMINISTR	396,00
009.001.227	AFRIN ADULTO 12 HS 30 ML	UN	7	11,27	MANUT DA ADMINISTR	78,89
009.001.228	ALGINAC 1000MG 15 COMP	UN	6	13,00	MANUT DA ADMINISTR	78,00
009.001.646	FORMULA ARTANE 5MG	UN	3	8,19	MANUT DA ADMINISTR	24,57
009.001.429	ARTROLIVE C/30COMP	UN	5	45,62	MANUT DA ADMINISTR	228,10
009.001.458	FORMULA BENZOILMETRONIDAZOL SUSP	UN	200	1,18	MANUT DA ADMINISTR	236,00
00.097	BUCLINA 20 COMP.	CX	12	5,39	MANUT DA ADMINISTR	64,68
009.001.450	CALMAN 20 DRGS	UN	20	14,25	MANUT DA ADMINISTR	285,00
009.001.421	CEFALIUM 12 CPDS	UN	7	12,41	MANUT DA ADMINISTR	86,87
009.001.459	CEFALIV 12CP	UN	9	9,13	MANUT DA ADMINISTR	82,17
009.001.647	FORMULA CELEBRA 200MG	UN	5	29,08	MANUT DA ADMINISTR	145,40
009.001.648	CIMETIDINA 200MG	UN	2.000	0,04	MANUT DA ADMINISTR	80,00
009.001.463	DECONGEX PLUS 20ML GTS	UN	8	6,75	MANUT DA ADMINISTR	54,00
009.001.469	ECOFILM COL 15ML	UN	5	30,10	MANUT DA ADMINISTR	150,50
009.001.108	ENABLEX 15MG 28COMP	UN	2	147,00	MANUT DA ADMINISTR	294,00
009.001.232	ETNA COM 20 CAPS	UN	6	25,79	MANUT DA ADMINISTR	154,74
009.001.233	FLENUS 20 COMP	UN	6	33,99	MANUT DA ADMINISTR	203,94
009.001.454	FORMULA GARAMICINA 160MG AMP	UN	40	9,25	MANUT DA ADMINISTR	370,00
TOTAL PEDIDO						6.389,71

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01672/13	15/10/2013	17/10/2013

Fornecedor DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME COD: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 Nº: CNPJ: 07.157.053/0001-60
JERIQUARA

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

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000.000.162 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

RUA CORONEL FRANCISCO LINO Nº 551 -
BRASIL - JERIQUARA-SP
CEP 14450-000
FONE (16)3134-1271

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N° 000.000.162
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3513 1007 1570 5300 0160 5500 1000 0001 6210 0043 6190

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135130634327205 17/10/2013 19:47:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	17/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	17/10/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA / ENTRADA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
162	6.389,71	0,00	6.389,71

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	6.389,71

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	6.389,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6694				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4812	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG PRATI	30039072	000	5405	UN	2.000,00	0,01	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA TEGRETOL CR 200MG 20COMP	00	000	5405	UN	20,00	11,50	0,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	LEUCOGEN XPE 120ML	30049099	000	5405	UN	1,00	72,86	0,00	72,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45847	DIPIRONA GOTAS 10ML EMS	30049099	000	5405	UN	2.000,00	0,37	0,00	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16803	DIOVAN TRIPLO 160/12,5/5MG 28CPDS NOVARTIS	30049069	000	5405	U	2,00	91,75	0,00	183,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42384	BUSONID AQUOSO NASAL 50MCG 120DOSES	30043290	000	5405	UN	6,00	18,49	0,00	110,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15871	APLAUSE C/30COMP	30039099	000	5405	UN	2,00	39,99	0,00	79,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MINILAX 7 BISNAGAS 6,5GR	30049099	000	5405	UN	7,00	11,30	0,00	79,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SINGULAIR BABY 4MG C/30SACHES	30049069	000	5405	UN	3,00	131,55	0,00	394,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1693	NOOTROPIL 800MG 30 CPDS	30049099	000	5405	UN	1,00	21,20	0,00	21,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	30049099	000	5405	UN	3,00	38,54	0,00	115,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7524	ACIDO MEFENAMICO 500MG 20COMP	30049039	000	5405	UN	300,00	3,49	0,00	1.047,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10531	ACTONEL 150MG C/1COMP	30049099	000	5405	UN	2,00	141,00	0,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2665	ADALAT OROS 60MG 15CPDS	30049062	000	5405	UN	6,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3849	AFRIN ADUL 12HS 30ML	30043990	000	5405	UN	7,00	11,27	0,00	78,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44301	ALGINAC 1000MG 15COMP	30049037	000	5405	UN	6,00	13,00	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15830	FORMULA ARCANE 5MG	00	000	5405	UN	4,00	8,19	0,00	24,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22008	ARTROLIVE C/30COMP	30049099	000	5405	UN	5,00	45,62	0,00	228,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA BENZOILMETRONIDAZOL SUSP	00	000	5405	UN	200,00	1,18	0,00	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos R$ 1.567,79(24,54%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI

Pregao 008/2013

Processo 010/2013

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 17/10/2013

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/10/2013 19:47

Desenvolvido por Sge Informatica

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

RUA CORONEL FRANCISCO LINO Nº 551 -
BRASIL - JERIQUARA-SP
CEP 14450-000
FONE (16)3134-1271

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.000.162
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3513 1007 1570 5300 0160 5500 1000 0001 6210 0043 6190

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135130634327205 17/10/2013 19:47:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
402052172118		07.157.053/0001-60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1813	BUCLINA 20 CPDS	30049099	000	5405	UN	12,00	5,39	0,00	64,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3836	CALMAN 20 DRGS.	30034090	000	5405	UN	20,00	14,25	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	CEFALIUM 12 CPDS	30044090	000	5405	UN	7,00	12,41	0,00	86,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5273	CEFALIV 12CP.	30049099	000	5405	UN	9,00	9,13	0,00	82,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA CELEBRA 200MG	00	000	5405	UN	5,00	29,08	0,00	145,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3961	CIMETIDINA 200MG	00	000	5405	UN	2.000,00	0,04	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12904	DECONGEX PLUS 20ML GOTAS	30049099	000	5405	UN	8,00	6,75	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18660	ECOFILM COL.15ML	30049099	000	5405	UN	5,00	30,10	0,00	150,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ENABLEX 15MG C/28COMP	30049079	000	5405	UN	2,00	147,00	0,00	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ETNA C/20CAPS	30049069	000	5405	UN	6,00	25,79	0,00	154,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17294	FLENUS 20COMP	30039099	000	5405	UN	6,00	33,99	0,00	203,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA GARAMICINA 160MG	00	000	5405	UN	40,00	9,25	0,00	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos R$ 1.567,79(24,54%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 17/10/2013

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/10/2013 19:47

Desenvolvido por Sge Informatica

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03581

DATA: 15/10/2013 VENCTO:25/10/2013 PAGTO: 25/10/2013

Credor..: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME CNPJ: 07.157.053/0001-60 Cod: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **6.389,71**
(seis mil, trezentos e oitenta e nove reais e setenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6.389,71**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4260	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 6.389,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.389,71
TOTAL					R$ 6.389,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.389,71

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.389,71**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852496	R$ 6.389,71
TOTAL. . .			R$ 6.389,71

Despesa paga em 25/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Manoel Honorato Coelho
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4215

NOTA DE EMPENHO Nº **4215**	FICHA: 106	DATA: 14/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/10/2013

NOME: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME — 07.157.053/0001-60 — CÓDIGO: 1052
ENDEREÇO: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE FRALDAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.029,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	267.827,11	1.029,00	53.143,89

VALOR A SER PAGO R$ **1.029,00**

um mil e vinte e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852485	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel Nonato Calha

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01657/13	14/10/2013	14/10/2013

Fornecedor DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME COD: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 Nº: CNPJ: 07.157.053/0001-60
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.055.045	FRALDA BIOFRAL CLASSIC XG C/26UN	UN	5	29,40	MANUT DA ADMINISTR	147,00
022.055.046	FRALDA BIOFRAL CONFORT PLUS G	UN	20	29,40	MANUT DA ADMINISTR	588,00
022.055.047	FRALDA BIOFRAL CONFORT PLUS M 26UN	UN	7	29,40	MANUT DA ADMINISTR	205,80
022.055.036	FRALDA BIOFRAL CONFORT PLUS P 30UND	UN	3	29,40	MANUT DA ADMINISTR	88,20
TOTAL PEDIDO						1.029,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000.000.161 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

RUA CORONEL FRANCISCO LINO N° 551 -
BRASIL - JERIQUARA-SP
CEP 14450-000
FONE (16)3134-1271

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

N° 000.000.161
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 1007 1570 5300 0160 5500 1000 0001 6110 0043 3843

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135130624457216 14/10/2013 16:01:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	14/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	14/10/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA / ENTRADA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
161	1.029,00	0,00	1.029,00

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	1.029,00

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	1.029,00

TRANSPORTADOR/VOLUMESTRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
35				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20636	FRALDA BIOFRAL CLASSIC XG C/ 26UN.	00	000	5405	UN	5,00	29,40	0,00	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18441	FRALDA BIOFRAL CONFORT PLUS G	00	000	5405	UN	20,00	29,40	0,00	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17659	FRALDA BIOFRAL CONFORT PLUS M 26UND	00	000	5405	UN	7,00	29,40	0,00	205,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16169	FRALDA BIOFRAL CONFORT PLUS P 30UND	00	000	5405	UN	3,00	29,40	0,00	88,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

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

Em 14 / 10 / 2013

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/10/2013 16:01

Desenvolvido por Sge Informatica

Prefeitura Municipal De jeriquara

Orçamento

Fraldas Geriátrica P = 31,50

Fraldas Geriátrica M = 31,50

Fraldas Geriátrica G = 31,50

08/10/2013

Drogaria Santa Maria
Bruno Ricardo Lacerda Bisinoto
CNPJ 10.752.147/0002-73
Insc Est 349.022.109.113

Prefeitura Municipal De jeriquara

Orçamento

Fraldas Geriátrica p/m/g/gg = Pacote com 30 unidade R$31,00

DROGANEX
(16) 3172-4242
R. Cel. Francisco Martins, 328
14540-000 Ibaté SP

DROGARIA BRAZUL FARMA

Rua Coronel Francisco Lino, 551 Centro Jeriquara SP CNPJ: 07.157.053/0001-60

Orçamento

Produto	Quantidade	Preço
Fralda biofral classic xg c/26un.	05 un.	147,00
Fralda biofral confort plus G	20 un.	588,00
Fralda biofral confort plus M	7 un.	205,80
Fralda biofral confort plus P	3 un.	88,20

Total: 1029,00

Funcionário Responsável: Jessica Ap de Oliveira Barbosa

DROGARIA BRAZUL FARMA
Rua Cel. Francisco Lino, 551 - Centro - Fone: (16) 3134-1271
CEP 14.450-000 - JERIQUARA - SP

Data: 07/10/2013

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA
Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara
Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205
Email – saudejeriquara@itelefonica.com.br

PEDIDOS DE FRALDAS DO MÊS DE OUTUBRO

P	M	G	XG	QUANTIDADE TOTAL
3 PAC				
	7 PAC			
		20 PAC		
			5 PAC	
				35 PAC
			VALOR=	

RESPONSÁVEL: Oliene M. P. Recieri
OLIENE MACEDO PIMENTEL RECIERI

DATA DO PEDIDO : 04 / 10 / 2013

Deciaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10/10/2013
Oliene M. P. Recieri

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03528

DATA: 14/10/2013 VENCTO:16/10/2013 PAGTO: 16/10/2013

Credor..: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME CNPJ: 07.157.053/0001-60 Cod: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE FRALDAS.

Valor **1.029,00**
(um mil e vinte e nove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.029,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4215	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.029,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.029,00
TOTAL					R$ 1.029,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.029,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.029,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852485	R$ 1.029,00
TOTAL. . .			R$ 1.029,00

Despesa paga em 16/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: __________ Nome: Maber moniato Coelho
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3993

NOTA DE EMPENHO Nº 3993	FICHA: 106	DATA: 01/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/10/2013

NOME: U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE OCULOS LTDA ME — 11.405.504/0001-08 — CÓDIGO: 2238
ENDEREÇO: PRACA OCTAVIO QUERCIA 343 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**350,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	255.127,34	350,00	66.522,66

VALOR A SER PAGO R$ **350,00**

trezentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	852534	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: 11.405.504/0001-08 U.P. COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE ÓCULOS LTDA-ME
CNPJ/CPF: Praça Octavio Quércia N.º 343
Centro - CEP 14.470-000
PEDREGULHO-SP.

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01539/13	01/10/2013	01/10/2013

Fornecedor U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE OCULOS LTDA ME COD: 2238
Endereço: PRACA OCTAVIO QUERCIA 343 Nº: CNPJ: 11.405.504/0001-08
PEDREGULHO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.001.032	LENTE ESPECIAL STYLIS 1,67 ALIZE PLUS	PAR	1	350,00	MANUT DA ADMINISTR	350,00
TOTAL PEDIDO						350,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

11 405 504 / 0001 - 08
U.P. COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO
DE ÓCULOS LTDA-ME
Praça Octavio Quércia N.º 343
Centro – CEP 14.470-000
PEDREGULHO - SP.

RECEBEMOS DE U P COMERCIO E DISTRIBUICAO DE OCULOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.073 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

U P COMERCIO E DISTRIBUICAO DE OCULOS LTDA ME

PC OCTAVIO QUERCIA, 343 - - CENTRO, Pedregulho, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.073
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 1011 4055 0400 0108 5500 1000 0000 7310 0702 4726

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	135130595388794 - 01/10/2013 14:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
518073946112		11.405.504/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	01/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	01/10/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		00:14:16

TURA

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	350,00

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	350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	LENTE ESPECIAL STYLIS 1.67 ALIZE PLUS	90041000	0102	5102	PR	1,0000	350,0000	350,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
11.405.504/0001-08 U.P. COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE ÓCULOS LTDA-ME Praça Octavio Quercia N.º 343 Centro - CEP 14.470-000 PEDREGULHO - SP	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 01 / 10 / 2013

ÓPTICA BOA VISÃO

ÓPTICA BOA VISÃO
CINE FOTO

Tel. Loja: (16) 9311-8173

Loja 01 - R. Major Claudiano, 2101 - Centro (Próximo a Loja Cem)
Fone: (16) 3724-2227
Loja 02 - Pedregulho - SP
Fone: (16) 3171-1427
Loja 03 - Av. Abraão Brickman, 967 - Leporace
Fone: (16) 3725-9105

óptica Melani
Você confia

Rua Eliseu Alves Teixeira, 268 - Centro
Pedregulho - SP - CEP 14.470-000
Fone: (16) 3171-2065
E-mail: melanipedregulho@hotmail.com

- ótica via brasil Pedregulho-sp

Ótica Via Brasil Franca (oticaviabrasilfranca@hotmail.com)

Adicionar aos contatcs

11:52

Para: oliene macedo pimentel recieri



De: **Ótica Via Brasil Franca** (oticaviabrasilfranca@hotmail.com)Este remetente está na lista de confiança.

Enviada:terça-feira, 1 de outubro de 2013 11:52:39

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

orçamento do óculos de Gabriela de Oliveira Silva

01 par de lente especial CRIZAL ALIZE PLUS 1.67: 350,00

att

IVONE ÓTICA VIA BRASIL DE PEDREGULHO-SP

OBRIGADA!

AMBULATORIO MEDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Gabriela de Oliveira Silva

Franca, 02 de setembro de 2019

RECEITA DE ÓCULOS

P/ LONGE

OD: -4,75 D ESF -2,25 D CIL A 15°

OE: -5,25 D ESF -1,25 D CIL A 10°

DIP: MEDIR

DR. RENATO BARBOSA CUNHA
OFTALMOLOGISTA
CRM/SP 125677

Renato Barbosa Cunha
CRM: 125677
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SPCEP: 14.400-350

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03387

DATA: 01/10/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE CNPJ: 11.405.504/0001-08 Cod: 2238
Endereço: PRACA OCTAVIO QUERCIA 343
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

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

Valor **350,00**
(trezentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 350,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3993	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00
TOTAL					R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 350,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852534	R$ 350,00
TOTAL. . .			R$ 350,00

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

14/10/13 Ass: Ivone E. Fernandes Nome: Ivone E. Fernandes
CGC/CPF: 225165378 32

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3367 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
4	113	30/10/2013	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		30/10/2013

NOME: EDMAR ELIAS — 248.012.078-39 — CÓDIGO: 2130
ENDEREÇO: RUA ODILIO VIEIRA,85 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 04/01/2008 A 04/01/2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**938,14**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.814,42	938,14	938,14	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **938,14**

novecentos e trinta e oito reais e quatorze centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 30/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852499	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Edmar Elias
CNPJ/CPF: 28770800?

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 03645

DATA: 30/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: EDMAR ELIAS CNPJ: 248.012.078-39 Cod: 2130
Endereço: RUA ODILIO VIEIRA,85
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 04/01/2008 A 04/01/2013.

Valor **938,14**
(novecentos e trinta e oito reais e quatorze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 938,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3367 / 4	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 938,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 938,14
TOTAL					R$ 938,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 938,14

Despesa Líquida: . . . . **R$ 938,14**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852499	R$ 938,14
TOTAL. . .			R$ 938,14

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome: Edmar Elias
CGC/CPF: 24801207839

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4394

NOTA DE EMPENHO Nº **4394**	FICHA: 96	DATA: 24/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/10/2013

NOME: SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA — 48.025.506/0001-81 — CÓDIGO: 3
ENDEREÇO: Av Dr Saores de Oliveira,490 — Ituverava-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de armarios,mesas e cadeiras. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.873,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.42	MOBILIÁRIO EM GERAL
10.301.0150.1025.0000	Aquisição de equipamentos p/Centro de Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.000,00	0,00	1.873,00	1.127,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.873,00**

um mil, oitocentos e setenta e três reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 W1-8	852577	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Dirio Armando Freitas
CNPJ/CPF: 385 668 178-77

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01721/13	24/10/2013	25/10/2013

Fornecedor SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA COD: 3
Endereço: Av Dr Saores de Oliveira,490 Nº: CNPJ: 48.025.506/0001-81
Ituverava-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.007.035	ARMARIA AE 08/38	UN	1	318,00	MANUT DA ADMINISTR	318,00
500.007.032	ARMARIO P.A 120 CH 26/24	UN	1	695,00	MANUT DA ADMINISTR	695,00
.027.033	CADEIRA TUBOLAR REFORÇADA	UN	6	65,00	MANUT DA ADMINISTR	390,00
500.008.030	MESA RETANGULAR FORMICA 1,50	PC	1	470,00	MANUT DA ADMINISTR	470,00
TOTAL PEDIDO						1.873,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE SOMATEC EQUIPAMENTOS P/ ESCRITORIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.793 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SOMATEC EQUIPAMENTOS P/ ESCRITO

AV. DR SOARES DE OLIVEIRA Nº 490 -
BRASIL - ITUVERAVA-SP
CEP 14500-000
FONE (16)3839-7171

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.002.793
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 1048 0255 0600 0181 5500 1000 0027 9310 0004 0310

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF*	135130651633614 25/10/2013 08:58:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
389008843113		48.025.506/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	25/10/2013

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	25/10/2013

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA / ENTRADA
JERIQUARA	(16)3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
2793	2.317,00	0,00	2.317,00

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	2.317,00

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	2.317,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
12				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2852	ARMARIO AE 08/ 38	94031000	0102	5102	UN	1,00	318,00	0,00	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3013	ARMARIO P.A 120 CH 26/24	94031000	0102	5102	UN	1,00	695,00	0,00	695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1580	CADEIRA TUBOLAR REFORCADA	00	0102	5102	UN	6,00	65,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4150	MESA RETANGULAR FORMICA 1,50	94037000	0102	5102	PC	1,00	470,00	0,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2206	VT OSC PAREDE 60 127V BCO	84145990	0102	5102	UN	3,00	148,00	0,00	444,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03664

DATA: 24/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA CNPJ: 48.025.506/0001-81 Cod: 3
Endereço: Av Dr Sadres de Oliveira,490
Cidade..: Ituverava-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de armarios,mesas e cadeiras.

Valor **2.317,00**
(dois mil, trezentos e dezessete reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.317,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4394 / 1	OR	020410	10.301.0150.1025.0000	4.4.90.52.00	R$ 1.873,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.873,00
4395 / 1	OR	020410	10.301.0150.1025.0000	4.4.90.52.00	R$ 444,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 444,00
TOTAL					R$ 2.317,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.317,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.317,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852577	R$ 2.317,00
TOTAL. . .			R$ 2.317,00

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: ________ Nome: [signature]
CGC/CPF: 385 668 178-77

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4395

NOTA DE EMPENHO Nº **4395**	FICHA: 96	DATA: 24/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/10/2013

NOME: SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA — 48.025.506/0001-81 — CÓDIGO: 3
ENDEREÇO: Av Dr Saores de Oliveira,490 — Ituverava-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de ventilador. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**444,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.34	MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS
10.301.0150.1025.0000	Aquisição de equipamentos p/Centro de Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.000,00	1.873,00	444,00	683,00

VALOR A SER PAGO R$ **444,00**

quatrocentos e quarenta e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-8	851577	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Dário Amaral Freitas
CNPJ/CPF: 385 668 178-77

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01722/13	24/10/2013	25/10/2013

Fornecedor SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA COD: 3
Endereço: Av Dr Saores de Oliveira,490 Nº: CNPJ: 48.025.506/0001-81
Ituverava-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.020.007	VENTILADOR DE PAREDE	UN	3	148,00	MANUT DO FUNDO MU	444,00
TOTAL PEDIDO						444,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE SOMATEC EQUIPAMENTOS P/ ESCRITORIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.793 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SOMATEC EQUIPAMENTOS P/ ESCRITO

AV. DR SOARES DE OLIVEIRA Nº 490 -
BRASIL - ITUVERAVA-SP
CEP 14500-000
FONE (16)3839-7171

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.002.793
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 1048 0255 0600 0181 5500 1000 0027 9310 0004 0310

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF*	135130651633614 25/10/2013 08:58:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
389008843113		48.025.506/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	25/10/2013

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	25/10/2013

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA / ENTRADA
JERIQUARA	(16)3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
2793	2.317,00	0,00	2.317,00

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	2.317,00

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	2.317,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
12				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2852	ARMARIO AE 08/ 38	94031000	0102	5102	UN	1,00	318,00	0,00	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3013	ARMARIO P.A 120 CH 26/24	94031000	0102	5102	UN	1,00	695,00	0,00	695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1580	CADEIRA TUBOLAR REFORCADA	00	0102	5102	UN	6,00	65,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4150	MESA RETANGULAR FORMICA 1,50	94037000	0102	5102	PC	1,00	470,00	0,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2206	VT OSC PAREDE 60 127V BCO	84145990	0102	5102	UN	3,00	148,00	0,00	444,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03664

DATA: 24/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA CNPJ: 48.025.506/0001-81 Cod: 3
Endereço: Av Dr Saores de Oliveira,490
Cidade..: Ituverava-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de armarios,mesas e cadeiras.

Valor **2.317,00**
(dois mil, trezentos e dezessete reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.317,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4394	/ 1	OR 020410	10.301.0150.1025.0000	4.4.90.52.00	R$ 1.873,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.873,00
4395	/ 1	OR 020410	10.301.0150.1025.0000	4.4.90.52.00	R$ 444,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 444,00
TOTAL					R$ 2.317,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.317,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.317,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852577	R$ 2.317,00
TOTAL. . .			R$ 2.317,00

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Osório Amaral Freitas
CGC/CPF: 385 668 178-77

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3816

NOTA DE EMPENHO Nº 3816	FICHA: 254	DATA: 23/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/10/2013

NOME: VIA VAREJO S/A — 33.041.260/0744-43 — CÓDIGO: 2911
ENDEREÇO: RUA: MAJOR CLAUDIANO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE LAVADORA 12 KG. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.199,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.99	OUTROS MATERIAIS PERMANENTES
10.301.0150.1076.0000	Aquisição de Equip e Material Permanente

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.000,00	0,00	1.199,00	801,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.199,00**

um mil, cento e noventa e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850047	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Juliana

NOME:
CNPJ/CPF: CNPJ 33.041.260/1222-78
INSCR 310.489.282.118

VIA VAREJO S/A
Av. Rio Negro, 1100 Loja A - 1
Estação - CEP: 14406-901
FRANCA - SP

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01488/13	23/09/2013	26/09/2013

Fornecedor VIA VAREJO S/A
Endereço: RUA: MAJOR CLAUDIANO FRANCA Nº: 1824 COD: 2911 CNPJ: 33.041.260/0744-43

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.050.014	LAVADORA 12KG ELETROLUX LTE12	UN	1	1.199,00	MANUT DA ADMINISTR	1.199,00
TOTAL PEDIDO						1.199,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Franca, 25 de Setembro de 2013.

Orçamento
A/C Prefeitura Municipal de Jeriquara

Produto: Lavadora 12,0K Electrolux LTE12
Quantidade: 01
Valor: R$ 1299,00 à vista
1.199,00 Lmp

Proposta de venda válida por 3 dias.



Via Varejo S/A
End: Av: Rio Negro nº 1100 Estação
Fone: (16) 3711-6400
CEP: 14400-690 Franca SP .

gestão plena

CNPJ 33.041.260/1222-78
INSCR 349.039.282.118
VIA VAREJO S/A
Av. Rio Negro, 1100 Loja A - 1
Estação - CEP: 14400-901
FRANCA - SP

Endereço RALTINO ALVES DE SOUZA

Bairro CENRTTR C.E.P.

Cidade JERIQUARA U.F. SP

Telefone 1631341149 Fax

Data 25/09/2013
Hora 10:43:21
Pagina 1
Usuário SUPERVISOR
Programa RRCR12A

Orçamento: 9

Cliente : PERSIO PREFEITURA

Observação:

Vendedor:

Quantidade	Produto	Referência
1,000	MAQUINA DE LAVAR ELECTROLUX 12KG -	347

Valor Final 1.463,00

Condições de Pagamento

1 - 3 -

2 - 4 -

FRANCA, 25 DE SETEMBRO DE 2013.

AC PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA.

CONFORME SOLICITADO, SEGUE ABAIXO ORÇAMENTO DA LAVADORA SOLICITADA:

LAVADORA ELECTROLUX 12 KG LT 12F
VALOR À VISTA: R$ 1450,00

OFERTA VÁLIDA ATÉ DIA 30092013.

SEM MAIS PARA O MOMENTO,

MILTON JR. VEND ELETRO

Vendedor Especial

16 - 3713-9400
. Rio Negro, 1100 - Âncora B
Vila Industrial - CEP: 14.406-005
Franca Shopping

magazineluiza
vem ser feliz

47.960.950/0061-62
MAGAZINE LUIZA S.A.
Av. Rio Negro, 1100 - Âncora B
Vila Industrial - CEP: 14.406-005
Franca Shopping
FRANCA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03271

DATA: 23/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

Credor..: VIA VAREJO S/A CNPJ: 33.041.260/0744-43 Cod: 2911
Endereço: RUA: MAJOR CLAUDIANO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-690

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE LAVADORA 12 KG.

Valor **1.199,00**
(um mil, cento e noventa e nove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.199,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3816 / 1	OR	020410	10.301.0150.1076.0000	4.4.90.52.00	R$ 1.199,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.199,00
TOTAL					R$ 1.199,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.199,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.199,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850047	R$ 1.199,00
TOTAL. . .			R$ 1.199,00

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Juliana
CGC/CPF: 15035689 MG

CNPJ 33.041.260/1222-78
INSCR 310.489.282.118
VIA VAREJO S/A
Av. Rio Negro, 1100 Loja A - 1
Estação - CEP: 14406-901
FRANCA - SP

Wilclei

3711-6400

CASAS BAHIA DEDICAÇÃO TOTAL A VOCÊ

Rua Major Claudiano, 1848
Centro - Franca, SP
(~~3713-8200~~)

IDENTIFICAÇÃO DO EM NTE

Filial Emi.: 1088

AREJO S/A

IARCA E 5355

PRETO RIBEIRAO PRETO SP 14031-580

) 3711-6400 SAC: 3003-8889 Capitais e regioes metropolitanas
3003-8889 Demais localidades

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000544116

SÉRIE

FOLHA: 01/01

CHAVE DE ACESSO:
3513 1033 0412 6012 1891 5500 0000

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

PERAÇÃO
NDA MERCAD. SUBST.TRIB. A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135130635634197 18/10/2013

ADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
582928823114		33.041.26

REMETENTE

SOCIAL			CNPJ/CPF
ITURA MUNICIPAL JERIQUARA			45.353.315/0
AO SEBASTIAO	NÚMERO: SN	COMPLEMENTO	CEP
ITO	MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O	JERIQUARA	SP (16) 3134-1250	ISENTO

STO

O DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TO
0,00	0,00			

	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

VOLUMES TRANSPORTADOS

OCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENTE	0			

	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF

	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQ
01				49,300	

TOS / SERVIÇOS

	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	B.C.ICMS STT	VL.ICMS STT	VALOR
2	LAV 12,0K ELECTROLUX LTE12 12P TUR ECON 110V BC	84502090	060	5405	PC	1,0000	1.199,0000	1.199,00	0,00			

N

CIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

MPLEMENTARES **FILIAL VENDA: 1405 N.PEDIDO:218095360 VV VENDEDOR: 1636316**

6858 BOX: 118 MICRO ZONA: SP I 0293 DATA DE ENTREGA: 19.10.2013
TTE: CELULAR (16)99139-9961
): ENTREGA NA POSTO DE SAUDE DA CIDADE// PERCIO 16 991399961
OR SUBST.TRIB.CONF.ART.313-Z19 E PORTARIA CAT-76/2013
OS PRODUTOS: 0001 - 414,85(34,60%) FONTE IBPT
FC64A760BF81B34D6DE9012EE8C32

RESERVADO AO FISCO

o fiscal e não é válido como garantia da mercadoria

PV

Pedido de Venda

Ponto de Venda: **1405 L**

CNPJ: 33.041.260/1222-78 Razão Social: VIA VAREJO S/A

Endereço : AV.RIO NEGRO 1100 LOJA A-1

Bairro : ESTACAO Município: FRANCA UF: SP

Fone Loja: (16) 3711-6400 SAC: 3003-8889 - capitais e regioes metropolitanas
3003-8889 - demais localidades

Número: 21

de Venda	Tipo de Entrega	Local de Retirada	Pto Expedição:	Cod.Com.:
TA (VV)	SAI DEPOSITO (SD)			

	Cod.Cliente	Microzona	Forma c
NICIPAL JERIQUARA	885658914	SP I 293	Cheque

	Número	Complemento	
COSTA	559		

	Município	U.F.	Telefones	Ramal
	JERIQUARA	SP	Res: (16) 3134-1250	
			Cel: (16) 99139-9961	

	CNPJ	Insc.Estadual
	045.353.315/0001-50	ISENTO

	Aguardar Comp.Cheque: SIM		
O			

EMPR: 21

01.10.2013

Vinculado ao Co

ITURA DA CIDADE// HORARIO DE ENTREGA 08:00 AS 11:00 E DAS 13:00 AS 16:00 HRS

Descrição da Mercadoria	Montagem	Valor Unitário	Valor Total	Valor Des
V 12,0K ELECTROLUX LTE12 12P TUR ECON 110V BC	NAO	1.199,00	1.199,00	

	Gerente			
GO		Totais	1.199,00	0
sportadora, etc)		Entrada	Frete	0
			Enc. Financeiros	0
			Líquido	1.199

Assinatura do Cliente

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4160

NOTA DE EMPENHO Nº **4160**	FICHA: 117	DATA: 08/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de manutençao em aparelho-tens-fensde 2 canais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **270,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	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
233.500,00	231.612,72	270,00	1.617,28

VALOR A SER PAGO R$ **270,00**

duzentos e setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852552	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRODOWSKI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRODOWSKI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e
70

Código de Verificação de Autenticidade
C06ZOEEXR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/10/2013 às 10:37:40

Chave de Acesso
11294870NEJXA9L2CI72NDSQ70W1ZTC5

Para certificação da autenticidade acesse http://187.72.129.197:8080/isseweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		BRODOWSKI-SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Competência	Tipo ISS
			10/2013	03 - Sobre Faturamento

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

Prestador de Serviços

Suprimed

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
10.227.960/0001-42	227.076.073.110	344630	344630	D.A. MUNIZ - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
FILOMENA QUERCIA FABBRI, 354	Brodowski	Jardim Sa Pinto

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14340-000	BRODOWSKI-SP		

Tomador de Serviços

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-1256	

Intermediário

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços e manutenção em: Aparelho Tens-fes de 2 canais Nº 047342HTM DEPÓSITO À VISTA, BANCO DO BRASIL AG.: 4634-5 C/C: 6905-1	R$ 270,00	R$ 270,00

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
17.05	2,00 %	1000170000005	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 270,00	R$ 5,40	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços

R$ 270,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **D.A. MUNIZ - EPP**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **70**

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **C06ZOEEXR**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03490

DATA: 08/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de manutençao em aparelho-tens-fensde 2 canais.

Valor **270,00**
(duzentos e setenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 270,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4160 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 270,00
TOTAL					R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 270,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 270,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852552	R$ 270,00
TOTAL. . .			R$ 270,00

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

16/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:48:49
694918471 0116

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	16/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.116
VALOR CHEQUE	270,00
VALOR TOTAL	270,00

NR.AUTENTICACAO C.050.C3B.53E.13C.E47

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

16/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:48:49
694918471 0116

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	16/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.116
VALOR CHEQUE	270,00
VALOR TOTAL	270,00

NR.AUTENTICACAO C.050.C3B.53E.13C.E47

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4190

NOTA DE EMPENHO Nº **4190**	FICHA: 106	DATA: 11/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**384,67**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	267.406,07	384,67	54.209,26

VALOR A SER PAGO R$ **384,67**

trezentos e oitenta e quatro reais e sessenta e sete centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852555	

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 : 11/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01649/13	11/10/2013	11/10/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.189	JANUMET 50/850MG C/56 CPDS	UN	1	171,00	MANUT DA ADMINISTR	171,00
009.001.594	SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG INAL FR 4ML+RESPIMAT	UN	1	209,23	MANUT DA ADMINISTR	209,23
67.005	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG SOL FR 20ML	UN	3	1,48	MANUT DA ADMINISTR	4,44
TOTAL PEDIDO						384,67

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.119
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.119

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação			Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA			135130620136710	11/10/2013 11:18:51
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. tributário**	**CNPJ**	**Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br**	
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35131015386761000109550010000001191132556146	

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/10/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	11/10/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 31341329	SP		10:52

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	384,67

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	384,67

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
27887	JANUMET 50+850mg cx 56 comp	30049069	0500	5.405	UN	1,0000	171,0000	171,00					
22512	SPIRIVA RESPIMAT 2,5mcg sol inal fr 4ml+respimat	28272090	0500	5.405	UN	1,0000	209,2300	209,23					
3470	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG SOL FR 20ML	29399919	0500	5.405	UN	3,0000	1,4800	4,44					

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$98,75(25,67o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 384,67 -> [illegible] - 384,67	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 11/10/2013 P. Prefeitura M. P. Baria

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03502

DATA: 11/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **856,37**
(oitocentos e cinquenta e seis reais e trinta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 856,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4188 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 471,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 471,70
4190 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 384,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 384,67
TOTAL					R$ 856,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 856,37

Despesa Líquida: . . . . **R$ 856,37**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852555	R$ 856,37
TOTAL. . .			R$ 856,37

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

16/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:43:41
694918471 0110

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	16/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.110
VALOR CHEQUE	856,37
VALOR TOTAL	856,37

NR.AUTENTICACAO 7.0DF.3D6.D58.E6E.89A

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4188

NOTA DE EMPENHO Nº **4188**	FICHA: 106	DATA: 10/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos farmacologicos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**471,70**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	266.934,37	471,70	54.593,93

VALOR A SER PAGO R$ **471,70**

quatrocentos e setenta e um reais e setenta centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccol — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	BS2555	

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 : 10/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01647/13	10/10/2013	11/10/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.643	NAN COMFOR 1	UN	3	23,90	MANUT DA ADMINISTR	71,70
009.001.546	TROPHIC FIBER BASIC POTE 800G	UN	10	40,00	MANUT DA ADMINISTR	400,00
TOTAL PEDIDO						471,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

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

NF-e
Nº: 000.000.118

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1

DROGA

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.118

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza de operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135130619404938	11/10/2013 07:42:32

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35131015386761000109550010000001181122352133

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	11/10/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	11/10/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		07:38

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	471,70

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	471,70

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
30311	LEITE NAN COMFOR 1	19011010	0500	5.405	UN	3,0000	23,9000	71,70					
32235	TROPHIC FIBER BASIC POTE 800 G	21069090	0500	5.405	UN	10,0000	40,0000	400,00					

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PADRAO -> 5.405 - 471,70; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$145,55(30,86o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 471,70 -> 500 - 471,70

Reserva

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

Em, 11/10/2013

P. Maria M. P. Rocini

- RE: ORÇAMENTOS LEITES

lorena cintra draga sol

09:58

Para: oliene macedo pimentel recieri



- lorena cintra draga sol
  lorena-cintra@hotmail.com

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

Enviada:sexta-feira, 27 de setembro de 2013 09:58:21

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

3 LATAS **Sustagem Kids sabor de chocolate 17,50 (52,50)**

3 LATAS **Aptamil 2 400g 19,05 (57,17)**

3 LATAS **NAN CONFOR 1 23,90 (71,72)**

5 LATAS **Nutrison soya 800 mg 47,00 (235,00)**

8 LATAS **Trophic Fiber Basic pó 800g 40,00 (320,00) com previsão para chegar no inicio de outubro**

Medypar

NUTRIÇÃO E SAÚDE

R: José Ribeiro Conrado, 316

Bairro: São José – Franca-SP

Fone/Fax (16) 3701-4201

Email: medyparnutricao@netsite.com.br

CNPJ: 05.667.064/0001-64

Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

Para : Prefeitura Municipal de Jeriquara

A/C : Oliene

Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Material	Apresentação	Fabricante	Preço
Sustagem kids choco	**Lata 300g**	**Meed J**	**R$ 17,50**
Confort 1	**Lata 400g**	**Nestlé**	**R$ 25,00**
Aptamil 2	**Lata 400g**	**Danone**	**R$ 19,05**
Nutrison soya	**Lata 800g**	**Danone**	**R$ 47,00**
Trophic Fiber Basic pó	**Lata 800g**		**Não temos**

Forma de pagamento: 28 dias boleto bancário

Validade da Proposta: 30 DIAS

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

Franca, 30 de setembro de 2013

Att.e

Andresa Facirolli

(16) 3701-4201

- Re: orçamento de leites

Rosana Nonato (drogariabrazul@yahoo.com.br)

Adicionar aos contatos

11:23

Para: oliene macedo pimentel recieri

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

Enviada:sexta-feira, 4 de outubro de 2013 11:23:32

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara

Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205

Email – saudejeriquara@itelefonica.com.b

ORÇAMENTO OUTUBRO

QUANT	TIPO	VALOR UNID	Valor total
3 LATAS	**Sustagem Kids sabor de chocolate**	23,30	69,90
3 LATAS	**Aptamil 2 400g**	21,25	63,75
3 LATAS	**NAN CONFOR 1 -400g**	31,80	95,40
5 LATAS	**Nutrison soya 800 mg**	**63,00**	**315,00**
8 LATAS	**Trophic Fiber Basic pó 800g**	**não cotamos**	----------

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03502

DATA: 11/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **856,37**
(oitocentos e cinquenta e seis reais e trinta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 856,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4188	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 471,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 471,70
4190	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 384,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 384,67
TOTAL					R$ 856,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 856,37

Despesa Líquida: . . . . **R$ 856,37**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852555	R$ 856,37
TOTAL. . .			R$ 856,37

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

16/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:43:41
694918471 0110

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	16/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.110
VALOR CHEQUE	856,37
VALOR TOTAL	856,37

NR.AUTENTICACAO 7.0DF.3D6.D58.E6E.89A

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4113

NOTA DE EMPENHO Nº 4113	FICHA: 106	DATA: 04/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**146,70**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	264.892,82	146,70	56.960,48

VALOR A SER PAGO R$ **146,70**

cento e quarenta e seis reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852547	

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 : 04/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01608/13	04/10/2013	07/10/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.404	OLMETEC 40M G 30 CP	UN	1	78,50	MANUT DA ADMINISTR	78,50
009.000.970	SERETIDE 25+125 MCG SPRAY	UN	1	63,20	MANUT DA ADMINISTR	63,20
001.526	AERODINI 100MG FR 200 DOS	UN	2	2,50	MANUT DA ADMINISTR	5,00
TOTAL PEDIDO						146,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.117
SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.117

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135130607084181 7/10/2013 08:25:42

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	35131015386761000109550010000001171112249120

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	07/10/2013

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	07/10/2013

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		08:13

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	146,70

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	146,70

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
31575	OLMETEC 40MG 30CP.	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	78,5000	78,50					
3231	SERETIDE 25+125MCG SPRAY	30043990	0500	5.405	UN	1,0000	63,2000	63,20					
28337	AERODINI 100mcg fr 200 dos	30049039	0500	5.405	UN	2,0000	2,5000	5,00					

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PADRAO -> 5.405 - 146,70; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$22,34(15,23o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 146,70 -> 500 - 146,70

Reservado ao Fisco

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

Em, 07 / 10 / 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03466

DATA: 04/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **146,70**
(cento e quarenta e seis reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 146,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4113	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 146,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 146,70
TOTAL					R$ 146,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 146,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 146,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852547	R$ 146,70
TOTAL. . .			R$ 146,70

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

16/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:42:45
694918471 0109

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	16/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.109
VALOR CHEQUE	146,70
VALOR TOTAL	146,70

NR.AUTENTICACAO 9.225.F17.E1E.28A.366

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4182

NOTA DE EMPENHO Nº **4182**	FICHA: 106	DATA: 10/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2013

NOME: THIAGO ALBERTO DA SILVA ME — 07.188.701/0001-45 — CÓDIGO: 1072
ENDEREÇO: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**83,70**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	265.701,57	83,70	56.214,73

VALOR A SER PAGO R$ **83,70**

oitenta e três reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852558	

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 : 10/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01641/13	10/10/2013	10/10/2013

Fornecedor THIAGO ALBERTO DA SILVA ME
Endereço: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444 Nº:
FRANCA

COD: 1072
CNPJ: 07.188.701/0001-45

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.000.100	SANICLEAN 1LT CX C/ 12UN	CX	2	9,75	MANUT DA ADMINISTR	19,50
022.041.011	AMACIANTE 2LT CX C/ 6UN	CX	2	13,90	MANUT DA ADMINISTR	27,80
022.000.102	REMOX MULTUSO 500 ML CX 24UN	CX	1	28,90	MANUT DA ADMINISTR	28,90
022.058.002	ODORIZANTE 1 LT	UN	5	1,50	MANUT DA ADMINISTR	7,50
TOTAL PEDIDO						83,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

THIAGO ALBERTO DA SILVA ME

RUA RITA CANDIDA SILVEIRA, 203 - - CENTRO, Ribeirao Corrente, SP - CEP: 14445000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.198
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 1007 1887 0100 0145 5500 1000 0001 9810 0657 6705

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	135130616708603 - 10/10/2013 09:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
579057922110		07.188.701/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	10/10/2013

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	1631341329	SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	83,70

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	83,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100	SANICLEAN 1 LITRO CAIXA 12 UNIDADES	28289011	0101	5101	CX	2,0000	9,7500	19,50			0,00		0,00
105	AMACIANTE 2 LITROS CAIXA 6 UNIDADES	38099190	0101	5101	CX	2,0000	13,9000	27,80			0,00		0,00
102	REMOX MULTUSO 500 ML CAIXA 24 UNIDADES	34022000	0101	5101	CX	1,0000	28,9000	28,90			0,00		0,00
103	ODORIZANTE 1 LITRO	38084029	0101	5101	UNID	5,0000	1,5000	7,50			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0417470			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. III- PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 1,04, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 6843-8 C/C 1829-5.

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 10/10/2013

P. Maria M. P. Reis

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03507

DATA: 10/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

Credor..: THIAGO ALBERTO DA SILVA ME CNPJ: 07.188.701/0001-45 Cod: 1072
Endereço: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444
Cidade..: FRANCA CEP: 14405281

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

Valor 83,70
(oitenta e três reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . R$ 83,70

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4182	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 83,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 83,70
TOTAL					R$ 83,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 83,70

Despesa Líquida: . . . . R$ 83,70

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852558	R$ 83,70
TOTAL. . .			R$ 83,70

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

16/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:40:51
694918471 0106

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: THIAGO ALBERTO DA S ME
AGENCIA: 6843-8 CONTA: 1.829-5

DATA	16/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.106
VALOR CHEQUE	83,70
VALOR TOTAL	83,70

NR.AUTENTICACAO 6.A95.2BF.D26.46C.A57

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4175

NOTA DE EMPENHO Nº 4175	FICHA: 106	DATA: 09/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**114,54**

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
322.000,00	265.420,41	114,54	56.465,05

VALOR A SER PAGO R$ **114,54**

cento e quatorze reais e cinquenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852559	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01634/13	09/10/2013	09/10/2013

Fornecedor MARGARET C F DE SOUZA EPP
Endereço: AVENIDA PORTUGAL
ARARAQUARA

Nº: 913

COD: 2949
CNPJ: 02.961.157/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
018.005.072	CADERNO 1X1 96FLS	UN	10	3,72	MANUT DA ADMINISTR	37,20
016.047.133	PASTA CLASSIFICADORA A/Z LARGA C/4	PCT	2	28,83	MANUT DA ADMINISTR	57,66
000.200	PASTA L ACP TRANSPARENTE	UN	15	0,66	MANUT DA ADMINISTR	9,90
016.057.001	REGUA ACRILICA 30 Cm.	UN.	6	1,63	MANUT DA ADMINISTR	9,78
TOTAL PEDIDO						114,54

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

MARGARETE C F DE SOUZA EPP
Av Portugal, 913
Centro
Araraquara
SP
TEL/FAX: 1633577570
CEP: 14801075

TECNOCOPIAS
ACIERTE NO ALVO, VENHA ATÉ NÓS
PABX: (16) 3357-7570

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.340
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3513 1002 9611 5700 0109 5500 1000 0023 4010 0464 0326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo/ Subs. Tributaria	135130613347614 - 2013-10-09T08:52:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
181303515115		02.961.157/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONES ALVES COSTA, 559	CENTRO		14.450-000	09/10/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
002340A	06/11/2013	114,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	114,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MARGARETE C. F. DE SOUZA EPP	0-Emitente				02.961.157/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PORTUGAL, 913	ARARAQUARA	SP	181303515115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
10325	CADERNO FORONI 1X1 96FLS.	48202000	0500	5405	UND	10	3,72000	37,20						0,00
12098	PASTA CLASSIFICADORA A/Z LARGA C/4	42021210	0500	5405	PCT	2	28,83000	57,66						0,00
06149	PASTA L ACP TRANSPARENTE	42021210	0500	5405	UND	15	0,66000	9,90						0,00
08094	REGUA ACRILICA 30CM	39261000	0500	5405	UND	6	1,63000	9,78						0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1311999			

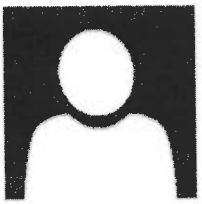
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO 019/2013 - PROCESSO 028/2013 - VENDA NETOPERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R 3,45%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 09/10/2013 P-

- DADOS PARA DEPOSITO

Margarete C.F.de Souza (tecnocopias.araq@hotmail.com)
Adicionar aos contatos
08:45

Para: olienerecieri@hotmail.com



De: **Margarete C.F.de Souza** (tecnocopias.araq@hotmail.com)
Enviada:quarta-feira, 9 de outubro de 2013 08:45:04
Para: olienerecieri@hotmail.com (olienerecieri@hotmail.com)
BOM DIA, SEGUE ABAIXO DADOS PARA DEPOSITO.

MARGARETE C.F.DE SOUZA - EPP
BANCO DO BRASIL
AG: 6512-9
CONTA CORRENTE: 1131-2

ATT,

NETO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03510

DATA: 09/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

Credor..: MARGARET C F DE SOUZA EPP CNPJ: 02.961.157/0001-09 Cod: 2949
Endereço: AVENIDA PORTUGAL
Cidade..: ARARAQUARA CEP: 14801-075

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

Valor **114,54**
(cento e quatorze reais e cinquenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 114,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4175 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 114,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 114,54
TOTAL					R$ 114,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 114,54

Despesa Líquida: . . . . **R$ 114,54**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852559	R$ 114,54
TOTAL. . .			R$ 114,54

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

16/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:47:06
694918471 0114

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: MARGARETE C. F. DE S - E
AGENCIA: 6512-9 CONTA: 1.131-2

DATA	16/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.114
VALOR CHEQUE	114,54
VALOR TOTAL	114,54

NR.AUTENTICACAO B.78C.79D.4D9.71C.ADC
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4261

NOTA DE EMPENHO Nº **4261**	FICHA: 112	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **511,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	6.346,78	511,40	6.141,82

VALOR A SER PAGO R$ **511,40**

quinhentos e onze reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	50873	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 : 15/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01673/13	15/10/2013	18/10/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.907	CARVEDILAT 6,25MG 30 COMP	CX	10	2,91	MANUT DA ADMINISTR	29,10
009.001.649	CITALOPRAM 25MG 30CP	CX	36	6,30	MANUT DA ADMINISTR	226,80
009.001.387	FOSF.SOD.PREDNIS. 3MG/ML 60ML	FR	100	2,30	MANUT DA ADMINISTR	230,00
009.174.002	SULFADIAZINA PRATA 1%¨50G	TB	10	2,55	MANUT DA ADMINISTR	25,50
	TOTAL PEDIDO					511,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NR. 88408 SÉRIE 000

LUMAR

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 88408 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1310.49.228.695/0001-52-55-000-000.088.408-112.291.408-5

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

NATUREZA OPERAÇÃO			
VENDA			
INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130635647410 - 18/10/2013 10:51:09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50		18/10/2013 10:55:11
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000		18/10/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento		

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
448584	17/11/2013	511,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
511,40	92,05	0,00	0,00	511,40

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	511,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Caixa(s)			8,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
039619	CARVEDILAT(CARVEDILOL) 6,25MG 30CP LT: 543423 QT: 10 FB: 01/05/13 VL: 31/05/15	30049099	000	5102	CX	10,00		2,9100	0,00	29,10	29,10	5,24	0,00	18,00	0,00
037408	CITALOPRAM 20MG 30CP(G)(C1) SANDOZ LT: DJ4564 QT: 36 FB: 01/03/13 VL: 28/02/15	30049059	000	5102	CX	36,00		6,3000	0,00	226,80	226,80	40,82	0,00	18,00	0,00
046602	FOSF.SOD.PREDNIS.3MG/ML 60ML(G)(H) LT: 13G17V QT: 100 FB: 01/07/13 VL: 31/07/15	30043999	000	5102	FR	100,00		2,3000	0,00	230,00	230,00	41,40	0,00	18,00	0,00
036924	SULFADIAZINA PRATA 1% 50G (G)(H)PRATI LT: 13F15R QT: 10 FB: 01/06/13 VL: 30/06/15	30049072	000	5102	TB	10,00		2,5500	0,00	25,50	25,50	4,59	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (511,40) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Patricia - End. Conf.: A BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 8/2013-19 PROC. Nº 10/2013 BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 Cliente: 448 Pedido: 377256	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 18 / 10 / 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03567

DATA: 15/10/2013 VENCTO:24/10/2013 PAGTO: 24/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **511,40**
(quinhentos e onze reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 511,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4261 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 511,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 511,40
TOTAL					R$ 511,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 511,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 511,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5087-3		R$ 511,40
TOTAL. . .			R$ 511,40

Despesa paga em 24/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

24/10/2013 11:41:48

GOVERNO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5087-3	FMS-JERIQUA-FNS BLAFB

Creditado

Agência	419-7	
Conta corrente	26313-3	LAYS LORENA DE SOUZA CINT
Valor	52,50	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	24/10/2013 11:34:18
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	24/10/2013 11:41:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5087-3	FMS-JERIQUA-FNS BLAFB

Creditado

Agência	419-7	
Conta corrente	26313-3	LAYS LORENA DE SOUZA CINT
Valor	195,20	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	24/10/2013 11:34:37
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	24/10/2013 11:41:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5087-3	FMS-JERIQUA-FNS BLAFB

Creditado

Agência	6520-X	
Conta corrente	104069-3	LUMAR COM PROD FARM
Valor	511,40	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	24/10/2013 11:35:01
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	24/10/2013 11:41:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4262

NOTA DE EMPENHO Nº **4262**	FICHA: 112	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **195,20**

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
13.000,00	6.858,18	195,20	5.946,62

VALOR A SER PAGO R$ **195,20**

cento e noventa e cinco reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf	

B: 001
A: 0419-7
C/C: 26313-3

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 : 15/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01674/13	15/10/2013	18/10/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.189	JANUMET 50/850MG C/56 CPDS	UN	1	171,00	MANUT DA ADMINISTR	171,00
001.403	EBASTEL 10 MG CX 10 COMP	UN	1	24,20	MANUT DA ADMINISTR	24,20
	TOTAL PEDIDO					195,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.124
SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.124

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação			Protocolo de Autorização de Uso
VENDA			135130635056963 18/10/2013 07:59:53
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	35131015386761000109550010000001241871636913

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/10/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	18/10/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		07:50

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	195,20

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,20

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
27887	JANUMET 50+850mg cx 56 comp	30049069	0500	5.405	UN	1,0000	171,0000	171,00					
9744	EBASTEL 10MG CX 10 COMP	30049069	0500	5.405	UN	1,0000	24,2000	24,20					

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PADRAO -> 5.405 - 195,20; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$36,60(18,75o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 195,20 -> 0500 - 195,20

Reservado ao Fisco

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

Em, 18 / 10 / 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03568

DATA: 15/10/2013 VENCTO:24/10/2013 PAGTO: 24/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **195,20**
(cento e noventa e cinco reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 195,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4262	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 195,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 195,20
TOTAL					R$ 195,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 195,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 195,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5087-3		R$ 195,20
TOTAL. . .			R$ 195,20

Despesa paga em 24/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

24/10/2013 11:41:48

GOVERNO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5087-3	FMS-JERIQUA-FNS BLAFB

Creditado

Agência	419-7	
Conta corrente	26313-3	LAYS LORENA DE SOUZA CINT
Valor	52,50	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	24/10/2013 11:34:18
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	24/10/2013 11:41:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5087-3	FMS-JERIQUA-FNS BLAFB

Creditado

Agência	419-7	
Conta corrente	26313-3	LAYS LORENA DE SOUZA CINT
Valor	195,20	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	24/10/2013 11:34:37
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	24/10/2013 11:41:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5087-3	FMS-JERIQUA-FNS BLAFB

Creditado

Agência	6520-X	
Conta corrente	104069-3	LUMAR COM PROD FARM
Valor	511,40	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	24/10/2013 11:35:01
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	24/10/2013 11:41:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4263

NOTA DE EMPENHO Nº **4263**	FICHA: 112	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**52,50**

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
13.000,00	7.053,38	52,50	5.894,12

VALOR A SER PAGO R$ **52,50**

cinquenta e dois reais e cinquenta centavos ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf	

B: 001
A: 0419-7
CC: 26313-3

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 : 15/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01675/13	15/10/2013	18/10/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.508	SUSTAGEM KIDS CHOCOLATE 380G	LT	3	17,50	MANUT DA ADMINISTR	52,50
TOTAL PEDIDO						52,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.123
SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.123

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135130635053383 18/10/2013 07:57:59

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	35131015386761000109550010000001231661227696

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	18/10/2013

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	18/10/2013

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		07:20

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	52,50

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,50

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.000000	0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
21809	SUSTAGEN KIDS lata 380g chocolate	21069090	0500	5.405	UN	3,0000	17,5000	52,50					

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PADRAO -> 5.405 - 52,50; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$16,14(30,74o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 52,50 -> 0500 - 52,50

Reservado ao Fisco

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

Em, 18/10/2013

lorena cintra draga sol
27/09/2013

Para: oliene macedo pimentel recieri



- lorena cintra draga sol
  lorena-cintra@hotmail.com

- De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)Você moveu esta mensagem para o local atual.
  Enviada:sexta-feira, 27 de setembro de 2013 09:58:21
  Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

3 LATAS **Sustagem Kids sabor de chocolate 17,50 (52,50)**

3 LATAS **Aptamil 2 400g 19,05(57,17)**

3 LATAS **NAN CONFOR 1 23,90(71,72)**

5 LATAS **Nutrison soya 800 mg 47,00 (235,00)**

8 LATAS**Trophic Fiber Basic pó 800g 40,00 (320,00) com previsão para chegar no inicio de outubro**

Medypar
NUTRIÇÃO E SAÚDE

R: José Ribeiro Conrado, 316
Bairro: São José - Franca-SP
Fone/Fax (16) 3701-4201
Email: medyparnutricao@netsite.com.br

CNPJ: 05.667.064/0001-64
Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

Para : Prefeitura Municipal de Jeriquara
A/C : Oliene

Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Material	Apresentação	Fabricante	Preço
Sustagem kids choco	**Lata 300g**	**Meed J**	**R$ 17,50**
Confort 1	**Lata 400g**	**Nestlé**	**R$ 25,00**
Aptamil 2	**Lata 400g**	**Danone**	**R$ 19,05**
Nutrison soya	**Lata 800g**	**Danone**	**R$ 47,00**

Forma de pagamento: 28 dias boleto bancário
Validade da Proposta: 30 DIAS
Isenção de frete para compras acima de R$ 250,00
Franca, 30 de setembro de 2013

Att.e
Andresa Facirolli
(16) 3701-4201

- RE: ORÇAMENTOS LEITES

- Re: orçamento de leites

Rosana Nonato (drogariabrazul@yahoo.com.br)

Adicionar aos contatos

11:23

Para: oliene macedo pimentel recieri

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

Enviada:sexta-feira, 4 de outubro de 2013 11:23:32

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara

Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205

Email – saudejeriquara@itelefonica.com.b

ORÇAMENTO OUTUBRO

QUANT	TIPO	VALOR UNID	Valor total
3 LATAS	**Sustagem Kids sabor de chocolate**	23,30	69,90
3 LATAS	**Aptamil 2 400g**	21,25	63,75
3 LATAS	**NAN CONFOR 1 -400g**	31,80	95,40
5 LATAS	**Nutrison soya 800 mg**	**63,00**	**315,00**
8 LATAS	**Trophic Fiber Basic pó 800g**	**não cotamos**	----------

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03569

DATA: 15/10/2013 VENCTO:24/10/2013 PAGTO: 24/10/2013

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

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

Valor **52,50**
(cinquenta e dois reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 52,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4263 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 52,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 52,50
TOTAL					R$ 52,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 52,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 52,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5087-3		R$ 52,50
TOTAL. . .			R$ 52,50

Despesa paga em 24/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

24/10/2013 11:41:48

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5087-3	FMS-JERIQUA-FNS BLAFB

Creditado

Agência	419-7	
Conta corrente	26313-3	LAYS LORENA DE SOUZA CINT
Valor	52,50	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	24/10/2013 11:34:18
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	24/10/2013 11:41:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5087-3	FMS-JERIQUA-FNS BLAFB

Creditado

Agência	419-7	
Conta corrente	26313-3	LAYS LORENA DE SOUZA CINT
Valor	195,20	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	24/10/2013 11:34:37
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	24/10/2013 11:41:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5087-3	FMS-JERIQUA-FNS BLAFB

Creditado

Agência	6520-X	
Conta corrente	104069-3	LUMAR COM PROD FARM
Valor	511,40	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	24/10/2013 11:35:01
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	24/10/2013 11:41:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4217

NOTA DE EMPENHO Nº 4217	FICHA: 106	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **152,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	268.856,11	152,00	52.991,89

VALOR A SER PAGO R$ **152,00**

cento e cinquenta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852486	

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 : 15/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01659/13	15/10/2013	15/10/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.385	OXCARB (OXCARBAMAZ) 6% XPE 100ML	FR	8	19,00	MANUT DA ADMINISTR	152,00
TOTAL PEDIDO						152,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e NR. 88159 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 88159 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1310.49.228.695/0001-52-55-000-000.088.159-115.112.026-4

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

NATUREZA OPERAÇÃO			
VENDA			
INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130626057737 - 15/10/2013 08:58:10

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50		15/10/2013 09:02:35
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000	15/10/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento	

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
448216	14/11/2013	152,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
152,00	27,36	0,00	0,00	152,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)				1,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
048260	OXCARB(OXCARBAMAZ.) 6% XPE 100ML(C1) LT: 1321251 QT: 8 FB: 01/09/13 VL: 30/09/15	30049069	000	5102	FR	8,00		19,0000	0,00	152,00	152,00	27,36	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Positiva (152,00) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 8/2013-15 OF. Nº 13/2013 Cliente: 448 Pedido: 376236	

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

Em, 15 / 10 / 2013

A

PAGTO: 16/10/2013

J: 49.228.695/0001-52 Cod: 81

: 14400-570

ientos.

23/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:34:43
694918449 0075
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	23/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.075
VALOR CHEQUE	378,80
VALOR TOTAL	378,80

NR.AUTENTICACAO D.8D4.E21.95B.A07.057
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

R	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
0	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 152,00
0	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 226,80
R$ 378,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 378,80

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 378,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	valor R$
001	106121-6	852486	R$ 378,80
TOTAL. . .			R$ 378,80

Despesa paga em 16/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4248

NOTA DE EMPENHO Nº 4248	FICHA: 113	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/10/2013

NOME: ITAMAR MIGUEL GONÇALVES — 122.207.848-19 — CÓDIGO: 2746
ENDEREÇO: JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS CONFORME AVALIAÇÃO EM ANEXO.POR ORDEM JUDICIAL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.055,00**

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
161.500,00	159.105,98	2.055,00	339,02

VALOR A SER PAGO R$ **2.055,00**

dois mil e cinquenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852490	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Itamar M Gonçalves

NOME:
CNPJ/CPF: 122.107.890-3

Medicamento Fampyra



Vanessa Rodrigues (vanessarodrigues@medicsup
Para: jusarreta@hotmail.com

Boa tarde Itamar,

O custo de 01 caixa do medicamento FAMPYRA 10 MG 4 X 14 TBS entregue é de R$ 2.055,00.

Prazo de entrega são de 03/05 dias.Enviamos via sedex.

Pagamento antecipado via depósito ou cartão de crédito internacional.

Para formalizar o pedido preciso de cópia da receita,cópia do RG+CPF do paciente e dados para entrega:endereço com CEP,telefones para contato.

Para maiores informações estou a disposição!

Att

Vanessa

Consultora de Vendas

11 5085-5856

MEDIC SUPPLY

25/03/2013-0001062-83.2013.8.26.0434 Nº Ordem: 000240/2013 - Procedimento Ordinário - Serviços Hospitalares - ITAMAR MIGUEL GONÇALVES X FAZENDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE IBITIOUARA Fls. 32 - Vistos. 1. Defiro à parte autora o benefício da AJG. Anote-se. 2. O artigo 196 da Constituição Federal estabelece que a saúde é direito de todos e dever do Estado. Sendo assim, não é aceitável que alguém que padeça de moléstia grave não tenha acesso a remédios fornecidos pelo Poder Público. De outro lado, a parte autora demonstrou - pela sua condição financeira - que não tem rendimento compatível com suas necessidades. A parte suplicante é portadora de paraplegia por sequela de traumatismo vertebral; necessita do medicamento "Fampyra 10mg, conforme receituário médico de fls. 26/28. Ante o exposto, antecipo a tutela e o faço para determinar ao réu que forneça a parte autora o medicamento indicado no receituário de fls. 26/28. Oficie-se com urgência para atendimento em 05 (cinco) dias, incluindo no ofício cópia da receita médica (fls. 26/28), bem como da exordial. 3. Cite-se com as advertências legais. Int. Pedreguilho, 14 de março de 2013. Luiz Gustavo Giuntini de Rezende Juiz de Direito - ADV JOSE CARLOS FERREIRA OAB/ SP 119103

[CodGrifon: 21584310]

© Griffon -- Brasil Assessoria Ltda - Avenida das Nações Unidas, N 12.399, Sala 105 Lado B, Brooklin Novo, São Paulo-SP Cep 04578-000

Telefone: (11) 3186-8100 | E-mail: avisos@grifon.com.br

Prof. Dr. Tarcisio E. Pessoa de Barros Filho

Professor Titular de Ortopedia e Traumatologia
Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo
CRM 27478

p/ Ifamir Miguel Gonçalves

Uninf

Fampyra 10mg Uma cada

Tomar Um comp cada 12 horas

S.P, 22/04/13

Prof. Dr. Tarcisio E. P. Barros Fº
CRM 27.478

Rua Dona Adma Jafet, 50 - Cj. 21 - CEP: 01308-050 - São Paulo - SP
Telefone: (11) 3257-0733

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03555

DATA: 15/10/2013 VENCTO:21/10/2013 PAGTO: 21/10/2013

Credor..: ITAMAR MIGUEL GONÇALVES CNPJ: 122.207.848-19 Cod: 2746
Endereço: JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS CONFORME AVALIAÇÃO EM ANEXO.POR ORDEM JU DICIAL.

Valor **2.055,00**
(dois mil e cinquenta e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.055,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4248	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.055,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.055,00
TOTAL					R$ 2.055,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.055,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.055,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852490	R$ 2.055,00
TOTAL. . .			R$ 2.055,00

Despesa paga em 21/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: __________ Nome: Itamar M Gonçalves
CGC/CPF: 122.207.848-19

Bradesco Dia & Noite

BDN - Bradesco Dia e Noite
Deposito Conta Corrente

Hora: 14:35
Data: 22/10/2013 Term: 007997 N.Trans: 495

Valor : 2,055,00

Favorecido:
Banco: 237
Agencia: 1992 / R.LUIS GOIS-USP
Conta: 0027113-6

Titular 1: MEDICSUPPLY CONSULTORIA M. LTDA

Sujeito a conferencia.

Cheque Expresso Bradesco.
Seu talao de cheques em segundos.
Sem pedir no balcao,
nem esperar pelo correio.

Alo Bradesco
SAC - Servico de Apoio ao Cliente
Cancelamentos, Reclamacoes e Informacoes
0800 704 8383
Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Ouvidoria - 0800 727 9933
Atendimento de segunda a sexta-feira das
8h as 18h, exceto feriados.

Obrigado
Tenha uma boa tarde

Remedex Medical LLC

4849 SW 75 Ave. – Miami, FL – 33155 – USA

DATE: 10/22/2013

INVOICE

SALES INVOICE # 021911

To
Mr(s): ITAMAR MIGUEL GONCALVEZ
C/O DOCTOR: TARCISIO ELOY PESSOA DE BARROS

BRAZIL
MEDICINE SHIPPED TO DOCTOR

DESCRIPTION	SHIPPED	UNIT PRICE	EXTENDED
FAMPYRA 10 MG 4 X 14 TBS	1,00	915,14	915,14

NOTE MEDICINE SHIPPED TO ABOVE MENTINED DOCTOR

RUA DONA ADMA JAFET , 50 - CJT 21
SAO PAULO SP

SUB TOTAL : US$ 915,14
TAX : US$ 27,52
TOTAL : US$ 942,66

Recebido em R$ 2.055,00

De: Itamar M. Goncalvez

Data 23/10/2013

Visto:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4219

NOTA DE EMPENHO Nº **4219**	FICHA: 106	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/10/2013

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81

ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **226,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	269.008,11	226,80	52.765,09

VALOR A SER PAGO R$ **226,80**

duzentos e vinte e seis reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

RECIBO

DESPESA PAGA EM 16/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306123-6	852486	

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01661/13	15/10/2013	15/10/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.267.007	BROMIDRATO CITALOPRAM 20MG 30CP	CX	36	6,30	MANUT DA ADMINISTR	226,80
	TOTAL PEDIDO					226,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e NR. 88178 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 88178 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1310.49.228.695/0001-52-55-000-000.088.178-111.488.799-4

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

INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130626227990 - 15/10/2013 09:45:24

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50		15/10/2013 09:49:09
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000	15/10/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento	

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
48243	14/11/2013	226,80	

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
226,80	40,82	0,00	0,00	226,80

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	226,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)			1,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
045198	BROMIDRATO CITALOPRAM 20MG 30CP(G)(C1) LT: 565468 QT: 36 FB: 01/04/13 VL: 30/04/15	30049099	000	5102	CX	36,00		6,3000	0,00	226,80	226,80	40,82	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Positiva (226,80) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Patricia - End. Conf.: A BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 AÇÃO Nº 8/2013-17 OF. Nº 17/2013 PROC. Nº 10/2013 Cliente: 448 Pedido: 376235	

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

Em, 15 / 10 / 2013



23/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:34:43
694918449 0075
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE .

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

DATA	23/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.075
VALOR CHEQUE	378,80
VALOR TOTAL	378,80

NR.AUTENTICACAO D.8D4.E21.95B.A07.057
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03530

DATA: 15/10/2013 VENCTO:16/10/2013 PAGTO: 16/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **378,80**
(trezentos e setenta e oito reais e oitenta centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 378,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4217	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 152,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 152,00
4219	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 226,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 226,80
TOTAL					R$ 378,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 378,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 378,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852486	R$ 378,80
TOTAL. . .			R$ 378,80

Despesa paga em 16/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4213

NOTA DE EMPENHO Nº 4213	FICHA: 106	DATA: 11/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/10/2013

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** **36,37**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	267.790,74	36,37	54.172,89

VALOR A SER PAGO R$ **36,37**

trinta e seis reais e trinta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852484	

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 : 11/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01655/13	11/10/2013	11/10/2013

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
009.001.631	CLOPIDOGREL 75MG BISSULFATO	CP	91	0,3996	MANUT DA ADMINISTR	36,37
TOTAL PEDIDO						36,37

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0411266 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3113 1067 7291 7800 0491 5500 1000 4112 6610 6716 0739

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131131232516654 11/10/2013 11:24:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	11/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	11/10/2013
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA SJRP	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0411266/1	11/11/2013	36,37						

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
36,37	4,36	0,00	0,00	36,37

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	36,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LUIZ TADEU DE ANDRADE TRANSPORTES EPP	0 – Emitente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JUA 70 A	SAO PAULO			SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)			0,110	0,110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021015	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO L: DM6472 Q: 91,0000 F: 01/05/13 V: 30/04/15	30049079	000	6108	CP	91,00	0,3996703297	36,37	36,37	4,36	0,00	12,00	0,00

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

Pedido Referente a licitacao de numero: 311654 PREGAO PRESENCIAL 008/2013. Pedido Cliente: OF15/13 NR.PROCESSO CLIENTE: 008/2013*** BANCO BANCO DO BRASIL . 001 AG 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 311654 - PREGAO PRESENCIAL 008/2013AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 414/2013 Validade: 15/08/2014 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com] LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASIL

Licitação

RESERVADO O FISCO

16.DC.20

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

Em, 11 / 10 / 2013

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS
E ÀS DE TERCEIROS

Nº 000702013-21029178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a Inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.receita.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 05/08/2013.
Válida até 01/02/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/10/2013 a 05/11/2013

Certificação Número: 2013100713425142581324

Informação obtida em 08/10/2013, às 08:23:59.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03526

DATA: 11/10/2013 VENCTO:16/10/2013 PAGTO: 16/10/2013

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 **36,37**
(trinta e seis reais e trinta e sete centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 36,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4213	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 36,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 36,37
TOTAL					R$ 36,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 36,37

Despesa Líquida: . . . . **R$ 36,37**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852484	R$ 36,37
TOTAL. . .			R$ 36,37

Despesa paga em 16/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

22/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:54:50
694918471 0193

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900263415184858790000003637

NOSSO NUMERO	17115370000263415
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	3149/00006406
AGENCIA/COD. CEDENTE	11/11/2013
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2013
DATA DO PAGAMENTO	36,37
VALOR DO DOCUMENTO	36,37
VALOR COBRADO	

NR.AUTENTICACAO 1.2A9.473.12D.B15.11F

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
11/11/2013	3149/6406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
36,37			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
36,37	17115370000263415	0411266/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
11/11/2013	3149/6406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
36,37	17115370000263415		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00263.415184 8 58790000003637

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 11/11/2013
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 3149/6406-8
DATA DO DOCUMENTO 11/10/2013	NÚMERO DO DOCUMENTO 0411266/01		ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 11/10/2013	NOSSO NÚMERO 17115370000263415
USO DO BANCO	CARTEIRA 18-019	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 36,37
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 0,72) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/11/13						(-) DESCONTO / ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO 36,37
SACADO PREF MUN DE JERIQUARA RUA JONAS ALVES COSTA,559 JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4384

NOTA DE EMPENHO Nº **4384**	FICHA: 121	DATA: 24/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2013

NOME: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOAQUIM LTDA — 50.486.026/0001-60 — CÓDIGO: 2091
ENDEREÇO: RUA ABILIO COUTINHO, 331 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de prestaçao de serviços hospitalares. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**844,84**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	6.955,50	844,84	2.199,66

VALOR A SER PAGO R$ **844,84**

oitocentos e quarenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	Transf	

B. 001
A. 3092-9
CIC. 5444-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
13347

Data e Hora da Emissão	25/10/2013 10:06:08	Competência	10/2013	Código de Verificação	108902913
Número do RPS	13825	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-7603	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal	0	Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	844,84	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	844,84
(-) 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	844,84
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	844,84	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	16,90
		2-Não		

Avisos

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

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

Em 25/10/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03652

DATA: 24/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOAQU CNPJ: 50.486.026/0001-60 Cod: 2091
Endereço: RUA ABILIO COUTINHO, 331
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

Discriminação..:
referente pagamento de prestaçao de serviços hospitalares.

Valor **844,84**
(oitocentos e quarenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 844,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4384	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 844,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 844,84
TOTAL					R$ 844,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 844,84

Despesa Líquida: . . . . **R$ 844,84**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X		R$ 844,84
TOTAL. . ..			R$ 844,84

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

30/10/2013 16:09:24

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5089-X	FMS-JERIQUA-FNS BLMAC

Creditado

Agência	3092-9	
Conta corrente	5444-5	SAO JOAQUIM HOSP E MATERN
Valor	844,84	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	30/10/2013 15:59:46
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	30/10/2013 16:09:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

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

Número da NFS-e 13347

Data e Hora da Emissão	25/10/2013 10:06:08	Competência	10/2013	Código de Verificação	108902913
Número do RPS	13825	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-7603	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal	0	Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	844,84	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	844,84
(-) 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	844,84
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	844,84	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	16,90
		2-Não		

Avisos

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

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

Em, 25 / 10 /2013

Agrupamento: **6 - CENTRO DIAG. INTEGRADO (CDI)** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **92554** Competência: **10/2013** Entrega: **31/10/2013**

92554

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal 13825 Série: R

Período

Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Origem	Valor
09/10/2013	09/10/2013			2509608	2531399	ALINE APARECIDA DE OLIV	CDI - TOMOGRAFIA	203,88
							Total : 1	203,88
							Total Geral : 1	203,88

Atendimento: 2531399 - ALINE APARECIDA DE OLIVEIRA Lote: 2509608 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 92554

Paciente..: ALINE APARECIDA DE OLIVEIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 09/10/2013 16:32 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 438340
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JONAS ALVES COSTA

Procedimento:

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TOMOGRAFIA COMPUTAD.					**203,88**
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	181,20			22,68	203,88

Total da Conta: **203,88**

TOMOGRAFIA COMPUTAD.

Setor 77 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
09/10/2013	34010068 TOMOGRAFIA COMP.CRANIO OU ORBITAS OU S		1	181,2000	203,88
	CLINICA RADIOLOGICA FRANCANA S/C 1056	51810513000107		Vl.Filme:	22,68
				Total do Setor:	203,88
				Total de TOMOGRAFIA COMPUTAD.:	203,88
				Total Geral:	**203,88**

Agrupamento: 5 - RAIO X EXTERNOS Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: **92544** Competência: **10/2013** Entrega: **30/10/2013**

92544

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal 13825 Série: R

Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Origem	Valor
04/10/2013	04/10/2013			2526179	2547662	CLEIA DALVA SARRETA	DIAG.IMAGEM EXTERNO	67,65
27/09/2013	27/09/2013			2526169	2547654	MICHELE DERMINIO MARCI	DIAG.IMAGEM EXTERNO	73,31

Total : 2 140,96

Total Geral : 2 140,96

Atendimento: 2547662 - CLEIA DALVA SARRETA Lote: 2526179 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 92544

Paciente..: CLEIA DALVA SARRETA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 04/10/2013 08:00 - Alta:
Medico/CRM: NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/C LTDA / 1167
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JORGE ABDALLA BITTAR

Procedimento: 33010048 ULTRAS.ARTICULACOES

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**67,65**
CONSULTORIO MEDICO	59,40			8,25	67,65

ULTRA-SONOGRAFIA

S 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
04/10/2013	33010048 ULTRAS.ARTICULACOES			1	59,4000	67,65
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO		Vl.Filme:	8,25
					Total do Setor:	67,65
					Total de ULTRA-SONOGRAFIA:	67,65
					Total Geral:	**67,65**

Atendimento: 2547654 - MICHELE DERMINIO MARCULA Lote: 2526169 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 92544

Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 27/09/2013 08:00 - Alta:
Medico/CRM: NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/C LTDA / 1167
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ABILIO COUTINHO

Procedimento: 32070012 UROGRAFIA VENOSA C/BEXIGA

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
RADIODIAGNOSTICO					**73,31**
CONSULTORIO MEDICO	60,06			13,25	73,31

Total da Conta: 73,31

RADIODIAGNOSTICO

23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
27/09/2013	32070012	UROGRAFIA VENOSA C/BEXIGA	1	60,0600	73,31

Total do Setor: 73,31

Total de RADIODIAGNOSTICO: 73,31

Total Geral: 73,31

Agrupamento: **3 - CONSULTORIOS EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **92242** Competência: **10/2013** Entrega: **30/10/2013**

92242

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal 13825 Série: R

Período Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Origem	Valor
19/09/2013	19/09/2013			2515125	2536836	ELIZAINE APARECIDA DOM	CONSULTORIO EXTERN(	60,00
19/09/2013	19/09/2013			2526099	2547592	ELIZAINE APARECIDA DOM	CONSULTORIO EXTERN(	60,00
19/09/2013	19/09/2013			2515121	2536831	MARIA BENEDITA DE OLIVE	CONSULTORIO EXTERN(	60,00
19/09/2013	19/09/2013			2526089	2547585	MARIA BENEDITA DE OLIVE	CONSULTORIO EXTERN(	60,00
24/09/2013	24/09/2013			2515122	2536832	MISLAINE APARECIDA TEIX	CONSULTORIO EXTERN(	60,00
20/09/2013	20/09/2013			2526277	2547752	ONOFRA DE JESUS DA SIL	CONSULTORIO EXTERN(	60,00
20/09/2013	20/09/2013			2526278	2547753	ONOFRA DE JESUS DA SIL	CONSULTORIO EXTERN	80,00

Total : 8 500,00

Total Geral : 8 500,00

Atendimento: 2536836 - ELIZAINE APARECIDA DOMENEGUETHI Lote: 2515125 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 92242

Paciente..: ELIZAINE APARECIDA DOMENEGUETHI
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 19/09/2013 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA / 13385
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOVITA MARIA GARCIA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**52,00**
CONSULTORIO MEDICO	52,00				52,00
TAXAS					**8,00**
CONSULTORIO MEDICO	8,00				8,00

Total da Conta: 60,00

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/09/2013	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	52,0000	52,00
	ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA 13385	60917776887	CLINICO			

Total do Setor: 52,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 52,00

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/09/2013	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	8,0000	8,00

Total do Setor: 8,00

Total de TAXAS: 8,00

Total Geral: 60,00

Atendimento: 2547592 - ELIZAINE APARECIDA DOMENEGUETHI Lote: 2526099 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 92242

Paciente..: ELIZAINE APARECIDA DOMENEGUETHI
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 19/09/2013 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA / 13385
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOVITA MARIA GARCIA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

CONSULTORIO MEDICO	52,00		52,00
TAXAS			**8,00**
CONSULTORIO MEDICO	8,00		8,00
		Total da Conta:	**60,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/09/2013	00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	52,0000	52,00
	ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA	13385	60917776887	CLINICO			

Total do Setor: 52,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 52,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/09/2013	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	8,0000	8,00

Total do Setor: 8,00

Atendimento: 2536831 - MARIA BENEDITA DE OLIVEIRA Lote: 2515121 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 92242

Paciente..: MARIA BENEDITA DE OLIVEIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 19/09/2013 08:00 - Alta:
Medico/CRM: TAUFICK FACURI / 15571
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: RUA ANTONIO FERNANDES DE OLIVEIRA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**52,00**
CONSULTORIO MEDICO	52,00				52,00
TAXAS					**8,00**
CONSULTORIO MEDICO	8,00				8,00

Total da Conta: 60,00

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/09/2013	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	52,0000	52,00
	TAUFICK FACURI	15571	33162980887	CLINICO			

Total do Setor: 52,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 52,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/09/2013	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	8,0000	8,00

Total do Setor: 8,00

Total de TAXAS: 8,00

Total Geral: 60,00

Atendimento: 2547585 - MARIA BENEDITA DE OLIVEIRA Lote: 2526089 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 92242

Paciente..: MARIA BENEDITA DE OLIVEIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 19/09/2013 08:00 - Alta:
Medico/CRM: TAUFICK FACURI / 15571
Guia . Validade :
Senha..... / Autoriz..
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: RUA ANTONIO FERNANDES DE OLIVEIRA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**52,00**
CONSULTORIO MEDICO	52,00				52,00
TAXAS					**8,00**
CONSULTORIO MEDICO	8,00				8,00

Total da Conta: **60,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/09/2013	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	52,0000	52,00
	TAUFICK FACURI	15571	33162980887	CLINICO			

Total do Setor: 52,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 52,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/09/2013	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	8,0000	8,00

Total do Setor: 8,00

Total de TAXAS: 8,00

Total Geral: **60,00**

Atendimento: 2547587 - MISLAINE APARECIDA TEIXEIRA Lote: 2526093 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 92242

Paciente..: MISLAINE APARECIDA TEIXEIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 24/09/2013 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA / 13385
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JONAS ALVES COSTA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**52,00**
CONSULTORIO MEDICO	52,00				52,00
TAXAS					**8,00**
CONSULTORIO MEDICO	8,00				8,00

Total da Conta: 60,00

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
24/09/2013	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	52,0000	52,00
	ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA 13385	60917776887	CLINICO			

Total do Setor: 52,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 52,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento	Qtde	Vl Unitario	Vl Total

Total do Setor: 8,00

Total de TAXAS: 8,00

Total Geral: 60,00

Atendimento: 2536832 - MISLAINE APARECIDA TEIXEIRA Lote: 2515122 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 92242

Paciente..: MISLAINE APARECIDA TEIXEIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 24/09/2013 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA / 13385
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JONAS ALVES COSTA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**52,00**
CONSULTORIO MEDICO	52,00				52,00
TAXAS					**8,00**
CONSULTORIO MEDICO	8,00				8,00

Total da Conta: 60,00

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
24/09/2013	00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	52,0000	52,00
	ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA	13385	60917776887	CLINICO			

Total do Setor: 52,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 52,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
24/09/2013	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	8,0000	8,00

Total do Setor: 8,00

Total de TAXAS: 8,00

Total Geral: 60,00

Atendimento: 2547752 - ONOFRA DE JESUS DA SILVA Lote: 2526277 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 92242

Paciente..: ONOFRA DE JESUS DA SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 20/09/2013 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ANTONIO CESAR MANIEIRO / 56405
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: RUA AGUEL BORGES

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**52,00**
CONSULTORIO MEDICO	52,00				52,00
CONSULTORIO MEDICO	8,00				8,00

Total da Conta: 60,00

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
20/09/2013	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	52,0000	52,00
	ANTONIO CESAR MANIEIRO	56405	04209213896	CLINICO			

Total do Setor: 52,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 52,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
20/09/2013	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	8,0000	8,00

Total do Setor: 8,00

Total de TAXAS: 8,00

Total Geral: 60,00

Atendimento: 2547753 - ONOFRA DE JESUS DA SILVA Lote: 2526278 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 92242

Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 20/09/2013 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ANTONIO CESAR MANIEIRO / 56405
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: RUA AGUEL BORGES

Procedimento: 50010093 MAPEAMENTO DA RETINA

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
OFTALMOLOGIA					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00

Total da Conta: **80,00**

OFTALMOLOGIA

Setor **23 CONSULTORIO MEDICO**

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
20/09/2013	50010093	MAPEAMENTO DA RETINA	2	40,0000	80,00

Total do Setor: 80,00

Total de OFTALMOLOGIA: 80,00

Total Geral: **80,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4302

NOTA DE EMPENHO Nº **4302**	FICHA: 106	DATA: 18/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/10/2013

NOME: LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: Rua Jos, Bonif cio, 287 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE MEIA SELECTA 6002 Nº7 CURTA BEGE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **123,20**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	276.491,98	123,20	45.384,82

VALOR A SER PAGO R$ **123,20**

cento e vinte e três reais e vinte centavos ********** ********** *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852566	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01689/13	18/10/2013	21/10/2013

Fornecedor LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-ME COD: 218
Endereço: Rua Jos, Bonif cio, 287 Nº: CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.650	MEIA SELECTA 6002 N° 7 CURTA BEGE	CX	1	123,20	MANUT DA ADMINISTR	123,20
TOTAL PEDIDO						123,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

LEANDRA CRISTINA VILIONI
JERIQUARA - ME

Av Nelson Ribeiro 465

CENTRO JERIQUARA / SP
14450 000
16 3134 1104

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 0
Saída 1 [1]

Nº: 000.000.007

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

Natureza da operação
VENDA

Protocolo de Autorização de
135130639531726 21/10/2013 10:47:3

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	35131003325100000186550010000000071234397247

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	21/10/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	21/10/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**
JERIQUARA	16 3134 1329	SP	

Hora de saída: 09:15

Fatura

PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo 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	123,20

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,20

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Código do produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/ICSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	MEIA SELECTA 0002 Nº 7 CURTA BEGE	61151014	0500	5.405	CX	1,0000	123,2000	123,20	-	-	-	-	-

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 - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
500 - 123,20

Reservado ao Fisco

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

Em 21 / 10 / 2013

SECRETARIA DA SAÚDE DE JERIQUARA

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Fones: (16) 3134-1205 / 3134-0192 - Cel.: 9178-9161
e-mail: saudejeriquara@itelefonica.com.br
Praça São Sebastião N.º 100 - CEP 14540-000 - Jeriquara - SP

RECEITUÁRIO

P/ Sebastião Benoldo
R: Coronel Francisco Lino nº 496

Uso Int.

① Meia Selecta 6002 nº 7 ——— > 1 par
Colocar cedo, antes de levantar, usar
o dia todo.

Dra. Talita F. Soares
Médica ESF
CRM 134694

Assinatura: _____ Data: 01 / 10 / 2013

Médico CR___: _____

DE PREFERÊNCIA A PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONFORME LEI N.º 0707/00

cotaçao meia Sebastião Beraldo

lisiane vilioni (lisi.farmacia@hotmail.com)

Adicionar aos contatos

07/10/2013

Para: olienerecieri@hotmail.com

De: **lisiane vilioni** (lisi.farmacia@hotmail.com)Você moveu esta mensagem para o local atual.

Enviada:segunda-feira, 7 de outubro de 2013 12:00:09

Para: olienerecieri@hotmail.com (olienerecieri@hotmail.com)

Partes desta mensagem foram bloqueadas para sua segurança.

Mostrar conteúdo|Confio em lisi.farmacia@hotmail.com. Sempre mostrar conteúdo.

meia selecta 6002 n°7

preço: 124,00 (cento e vinte e quatro reais)

att

Lisiane Vilioni

FARMACIA SANTA MARGARETH FRANCA-SP

CNPJ. 47.980.461/0001-31

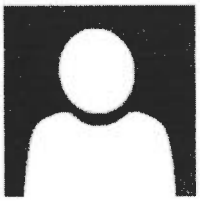
cotaçao meia Sebastião Beraldo

farmacia central jeriquara jeriquara (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Adicionar aos contatos

07/10/2013

Para: oliene p.saude



De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)Você moveu esta mensagem para o local atual.

Enviada:segunda-feira, 7 de outubro de 2013 11:49:40

Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com)

bom dia oliene

meia selecta 6002 n°7

preço final: 123,20 (cento e vinte e tres reais e vinte centavos)

att

Leandra

Farmacia Santa Margareth Jeriquara

CNPJ. 03.325.100/0001-86

DROGARIA BRAZUL FARMA

Rua Coronel Francisco Lino, 551 Centro Jeriquara SP CNPJ: 07.157.053/0001-60

Meia selecta 6002 nº 7 _____ R$ 166,40

Total: 166,40

DROGARIA BRAZUL FARMA
Rua Cel. Francisco Lino, 551 - Centro - Fone: (16) 3134-1271
CEP 14.450-000 - JERIQUARA - SP

Funcionário Responsável: Jessica Ap. Oliveira Barbosa

Data: 08/10/2013

Disk entrega: (16) 3134 1271 e 9178 2148

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03653

DATA: 18/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: Rua Jos, Bonif cio, 287
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE MEIA SELECTA 6002 N°7 CURTA BEGE.

Valor **376,37**
(trezentos e setenta e seis reais e trinta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 376,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4302 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 123,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 123,20
4303 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 253,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 253,17
TOTAL					R$ 376,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 376,37

Despesa Líquida: . . . . **R$ 376,37**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852566	R$ 376,37
TOTAL. . .			R$ 376,37

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4303

NOTA DE EMPENHO Nº 4303	FICHA: 106	DATA: 18/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/10/2013

NOME: LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: Rua Jos, Bonif cio, 287 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **253,17**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	276.615,18	253,17	45.131,65

VALOR A SER PAGO R$ **253,17**

duzentos e cinquenta e três reais e dezessete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852566	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEB(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Francieli Marques

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01690/13	18/10/2013	21/10/2013

Fornecedor LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-ME COD: 218
Endereço: Rua Jos, Bonif cio, 287 Nº: CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.651	PILL FOOD MANIPULAÇÃO	UN	1	20,90	MANUT DA ADMINISTR	20,90
.001.374	VITERGAN ZINCO PLUS C/30 COMP	CX	1	59,80	MANUT DA ADMINISTR	59,80
009.001.652	AXONIUM 2,5MG CX 30COMP	UN	1	65,63	MANUT DA ADMINISTR	65,63
009.001.653	AXONIUM 5MG CX 30 COMP	UN	1	106,84	MANUT DA ADMINISTR	106,84
TOTAL PEDIDO						253,17

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

LEANDRA CRISTINA VILIONI
JERIQUARA - ME

Av Nelson Ribeiro 465

CENTRO JERIQUARA / SP
14450 000
16 3134 1104

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 0
Saída 1 [1]

Nº: 000.000.006

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

Natureza da operação
VENDA

Protocolo de Autorização de Uso
135130639531713 21/10/2013 10:47:35

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	35131003325100000186550010000000061213987218

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	21/10/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	21/10/2013
Município	**Fone/Fax** / **UF** / **Inscrição estadual**		**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134 1329 / SP /		10:54

Fatura
A VISTA

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	253,17

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	253,17

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

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
1	PILULA FOOD MANIPULADO	30045050	0101	5.405	UN	1.0000	20.9000	20.90					
	VITERGAN ZINCO PLUS 30CPS	30045090	0101	5.405	UN	1.0000	59.8000	59.80					
	AXONIUM 2 5mg cx 30 comp	30049069	0500	5.405	UN	1.0000	65.6300	65.63					
4	AXONIUM 5mg cx 30 comp	30049069	0500	5.405	UN	1.0000	106.8400	106.84					

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
Trib R$ 1,42,9c Fonte:IBPT P ANTE PE IMPLES NACIONAL NA FISCAL DE ICMS	

50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03653

DATA: 18/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: Rua Jos, Bonif cio, 287
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE MEIA SELECTA 6002 N°7 CURTA BEGE.

Valor **376,37**
(trezentos e setenta e seis reais e trinta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . R$ 376,37

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4302	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 123,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 123,20
4303	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 253,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 253,17
TOTAL					R$ 376,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 376,37

Despesa Líquida: . . . . R$ 376,37

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852566	R$ 376,37
TOTAL. . .			R$ 376,37

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Dra. Ana Cristina Machado de Pádua
Psiquiatria - Psicoterapia
CREMESP 13.385

M/Elegaine Sr. Domingos

Uso int
Pill food (Maqueda dos cabelos) 60 cp. 20,90
2 cp/dia

Vetergan plus — 1 cx — 59,80
1 cp/manhã
1 cp/almoço > 30 dias > 30 comp
Contenuar 1 cp/manhã

Axonium 2,5 — 35 cp — 172,47
1 cp/almoço
Axonium 5,0 — 1 cp
1 cp/noite

Dra. Ana Cristina M. Padua
CRM 13385

19/09/2013

...ias da Franca, nº 1681 - Conjunto 44 - Centro
... Franca/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4345

NOTA DE EMPENHO Nº 4345	FICHA: 106	DATA: 23/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/10/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **256,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	278.013,66	256,50	43.729,84

VALOR A SER PAGO R$ **256,50**

duzentos e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852572	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

x Viviane Vila Verde

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01715/13	23/10/2013	23/10/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.014	OPTIVIEW 1.49 RESINA- A REFLEXO	UN	2	20,00	MANUT DA ADMINISTR	40,00
.002.023	ARMAÇÃO	UN	1	245,00	MANUT DA ADMINISTR	216,50
TOTAL PEDIDO						256,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

óptica Melani
Você confia

Banco Santander
CONTA: 0009 1300 6164-2

Rua Eliseu Alves Teixeira, 268 - Centro
Pedregulho - SP - CEP 14.470-000
Fone: (16) 3171-2065
E-mail: melanipedregulho@hotmail.com

Nº 000461

Data de Recebimento | Identificaçao e Assinatura do Recebedor | SÉRIE: 1

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA 268
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000461
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso
35131009630089000144550010000004611170546329

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

Natureza Operação:	VENDA		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ	
518.012.539.117		09.630.089/0001-44	

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45353315000150	23/10/2013
Endereço	**Bairro**	**CEP**		**Data de Saída/Entrega**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000		23/10/2013
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	15:14

FATURA
- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo delCMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Aproximado dos Tributos	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			96,83	285,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	28,50	0,00	0,00	256,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
SEDEX	2		AAA0000	SP	
Endereço	**Municipio**			**UF**	**Inscrição Estadual**
	FRANCA			SP	
Quantidade	**Especie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**	**Peso Liquido**
0				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serviço	Descrição do Produto/Servico	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Al. Icms	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ IPI
10001201	OPTIVIEW 1.49 - RESINA - A REFLEXO	90015000	102	5102	UN	2,00	20,00	12,84	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32864101	ARMACAO HR7 HR35 TODAS UN	90031100	102	5102	UN	1,00	245,00	83,99	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Núm. Protocolo: 135130646600061 Dt. Aut: 23/10/2013 15:13:00 Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

ÓPTICA BOA VISÃO

ÓPTICA BOA VISÃO

CINE FOTO

Tel. Loja: (16) 9311-8173

Loja 01 - R. Major Claudiano, 2101 - Centro (Próximo a Loja Cem)
Fone: (16) 3724-2227
Loja 02 - Pedregulho - SP
Fone: (16) 3171-1427
Loja 03 - Av. Abraão Brickman, 967 - Leporace
Fone: (16) 3725-9105

lente policarbonato
80.00

arm: Way Brasil
210-00
T= 290-00

ÉTRICO —

Para: Ubirakitan de Souza Oliveira

PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS:

LONGE		ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO	DNP
	OD	Plano			
	OE	+1.25	-1.50	170	

PERTO		ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO	DNP
	OD				
	OE				

ADD: _____

Obs.: _____

Paloma Abrão Silva
Optometria
CROO 23.1533
Optometrista

Centro de Referência de Assistência Social - CRAS
Rua: Mercídios Rodrigues de Oliveira, nº 358 – Cep:14450-000
Telefone nº. (16) 3134 -1353 - Fax n º (16) 3134 -1353
E-mail : crasjeriquara@uol.com.br

CRAS
Casa da Família

RELATORIO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 1602
Livro N.º 003 Folha n.º 008
Em 07 / 10 / 2013
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870

1- IDENTIFICAÇÃO:

Usuária: Danubia de Souza Oliveira
CPF: 335472368-86
Endereço: Rua Altino Alves de Souza, 486
Solicitação: auxilio de custeio com armação de óculos
R$290,00 (duzentos e noventa reais).

2- DESENVOLVIMENTO:

Danubia vem solicitar auxilio com custeio de óculos, visto que a mesma estuda no período da noite e faz uso dos óculos.

Reside com sua mãe mais 03 filhos, todos em idade escolar.

É uma família com vulnerabilidade socioeconômica e de saúde. Onde a sua mãe é acompanhada pelo HC Ribeirão Preto – SP e, Danúbia tem apenas a acuidade visual apenas do olho esquerdo.

A sua mãe é aposentada por invalidez, percebe 01 salário mínimo devido ao CA.

3- PARECER SOCIAL:

Danúbia reclama necessidade de ter que fazer uso do óculos em período integral, por ter apenas a visão de um lado dos olhos, que força muito e ser totalmente dependente para enxergar.

È uma família com vulnerabilidade socioeconômica e de saúde.

Portanto favorável na concessão deste auxílio na área da Saúde.

Jeriquara, 07 de Outubro de 2013.

lente policarbonato
80.00

arm: Way Brasil
210-00
T= 290-00

ÉTRICO —

Para: Ubiratan de Souza Oliveira

PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS:

LONGE		ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO	DNP
	OD	Plano			
	OE	+1.25	-1.50	170	

PERTO		ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO	DNP
	OD				
	OE				

ADD: _____

Obs.: _____

Paloma Abrão Silva
Optometria
CROO 23.1533
Optometrista

Centro de Referência de Assistência Social - CRAS
Rua: Mercídios Rodrigues de Oliveira, nº 358 – Cep:14450-000
Telefone nº. (16) 3134 -1353 - Fax n º (16) 3134 -1353
E-mail : crasjeriquara@uol.com.br

CRAS
Casa da Família

RELATORIO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 1602
Livro N.º 003 Folha n.º 008.
Em 07 / 10 / 2013.
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870

1- IDENTIFICAÇÃO:

Usuária: Danubia de Souza Oliveira
CPF: 335472368-86
Endereço: Rua Altino Alves de Souza, 486
Solicitação: auxilio de custeio com armação de óculos
R$290,00 (duzentos e noventa reais).

2- DESENVOLVIMENTO:

Danubia vem solicitar auxilio com custeio de óculos, visto que a mesma estuda no período da noite e faz uso dos óculos.

Reside com sua mãe mais 03 filhos, todos em idade escolar.

É uma família com vulnerabilidade socioeconômica e de saúde. Onde a sua mãe é acompanhada pelo HC Ribeirão Preto – SP e, Danúbia tem apenas a acuidade visual apenas do olho esquerdo.

A sua mãe é aposentada por invalidez, percebe 01 salário mínimo devido ao CA.

3- PARECER SOCIAL:

Danúbia reclama necessidade de ter que fazer uso do óculos em período integral, por ter apenas a visão de um lado dos olhos, que força muito e ser totalmente dependente para enxergar.

È uma família com vulnerabilidade socioeconômica e de saúde.

Portanto favorável na concessão deste auxílio na área da Saúde.

Jeriquara, 07 de Outubro de 2013.

— LAUDO OPTOMÉTRICO —

OPTOMETRISTA

Para: Adriana de Souza Oliveira

PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS:

LONGE		ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO	DNP
	OD	Plano			
	OE	+1.25	-1.50	170°	

PERTO		ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO	DNP
	OD				
	OE				

ADD: _____

Obs.: _____

_____

_____

Paloma Abrão Silva
Optometria
CROO 23.1533
Optometrista

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03659

DATA: 23/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

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

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

Valor **256,50**
(duzentos e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 256,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4345	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 256,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 256,50
TOTAL					R$ 256,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 256,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 256,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852572	R$ 256,50
TOTAL. . .			R$ 256,50

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

04/11/13 Ass: Nome: x Viviane Vila Verde
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4333

NOTA DE EMPENHO Nº 4333	FICHA: 117	DATA: 23/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/10/2013

NOME: FABRICIO DE OLIVEIRA GUIMARAES ME — 10.610.787/0001-67 — CÓDIGO: 2753
ENDEREÇO: AV ALEXANDRE VILLELA DE ANDRADE — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de confecçao de banners. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **867,00**

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
237.500,00	236.445,03	867,00	187,97

VALOR A SER PAGO R$ **867,00**

oitocentos e sessenta e sete reais ********** *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 111-6	852570	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Fabricio de Oliveira Guimarães

NOME:
CNPJ/CPF: 256.977.588-32

Prefeitura Municipal de CRISTAIS PAULISTA

SETOR TRIBUTáRIO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	**41**
Data e Hora de Emissão	**23/10/2013 10:18**
Código de Verificação	**PFKV-XMEG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **10.610.787/0001-67**
Inscrição Municipal: **14.0049**
Razão Social: **FABRICIO DE OLIVEIRA GUIMARAES - ME**
PIS/PASEP: **Não Informado**
Nome: **JORNAL DA MOGIANA**
Endereço: **AV.ALEXANDRE VILLELA DE ANDRADE, 2870**
Município: **CRISTAIS PAULISTA**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50**
Inscrição Municipal: **Não Informado**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559**
CEP: **14450-000**
Município: **JERIQUARA**
UF: **SP**
E-mail: **compras@jeriquara.sp.gov.br**
Bairro: **CENTRO**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
01	Até 180.000,00	2,00	867,00	17,34	0,00

- Criação e Impressão de 2 (dois) Banners Veículos = R$ 270,00
- Criação e Impressão de 3 (três) Banners Projeto Agita Galera = R$ 405,00
- Criação e Impressão de 1 (um) Banner Conferencia do Meio Ambiente R$ 135,00
- Criação e Impressão de 6 (Seis) Adesivos Carros R$ 57,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 867,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
867,00	**----**	**---**	**867,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1977
- Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional

Fabrício de Oliveira Guimarães - ME | Jornal da Mogiana
CNPJ: 10.610.787.0001-67 | Inscrição Municipal: 14.0049
Av. Alexandre Villela de Andrade, 2870 - Cristais Paulista-SP

Fagui Comunicações
PUBLICIDADE | VÍDEO | FOTO | JORNAL
REVISTA | WEB | IMPRESSOS

ORÇAMENTO

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
CNPJ: **45.353.315/0001-50**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559**
MUNICIPIO: **JERIQUARA/SP**

Discriminação de serviço

- Confecção de 6 Banners tamanho 1x3 m² = Valor de R$ 135,00 (cada) **Total de R$ 810,00**

- Impressão de 6 Adesivos tamanho de 0,30 m x 0,70 m = Valor de R$ 9.50 (cada) **Total de R$ 57,0(**

- VALOR TOTAL DE R$ 867,00

FABRÍCIO DE OLIVEIRA GUIMARÃES
Diretor de Comunicação
296.977.588-32

Fagui Comunicações
PUBLICIDADE | VÍDEO | FOTO | JORNAL
REVISTA | WEB | IMPRESSOS

Contato comercial
Fabrício Oliveira Guimarães |Diretor de Comunicação | Tel: (16) 8156-8927 | Av. Alexandre Villela de Andrade, 2870 | Cristais Paulista-SP
e-mail:fabricioguimarãesadm@yahoo.com.br

LUART IMPRESSÕES DE OUTDOOR
ELI DANIEL GONÇALVES ME

ORÇAMENTO

01 - Banner em lona tamanho 1x3 m² = R$ 150,00 (cada)

Quantidade: 6 Banners = R$ 900,00

02 - Adesivo colante tamanho 0.30 x 0.70 = 10,00 (cada)

Quantidade: 6 adesivos = R$ 60,00

TOTAL: R$ 960,00

Franca, 10 de Setembro de 2013

A/C Prefeitura Municipal de Jeriquara
CNPJ: 45.353.315/0001-50

RUA FLORIANO PEIXOTO, 1012 - CENTRO - FRANCA - SP - FONE (16) 3721-7952
CNPJ: 02.000.464/0001-23 - IE: 310.425.958.115

PROJECT 2
ASSESSORIA E MARKETING

Orçamento: Prefeitura Municipal de Jeriquara
CNPJ: 45.353.315/0001-50

N	DESCRIÇÃO	QTDA	VALOR
01	Banner 1x3 metros	6	R$ 960,00
02	Adesivo 0,3x0,7 metros	6	R$ 90,00
	TOTAL		R$ 1050,00

Cristais Paulista, 13 de Setembro de 2013

Rua Sebastião Lourenço, 163 - Jd. Recreio - Cristais Paulista
CNPJ: 15.689.770/0001-60 - (16) 3133-1304

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03657

DATA: 23/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: FABRICIO DE OLIVEIRA GUIMARAES M CNPJ: 10.610.787/0001-67 Cod: 2753

Endereço: AV ALEXANDRE VILLELA DE ANDRADE

Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP:

Discriminação..:

referente pagamento de serviços de confecçao de banners.

Valor **867,00**

(oitocentos e sessenta e sete reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 867,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4333 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 867,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 867,00
TOTAL					R$ 867,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 867,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 867,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852570	R$ 867,00
TOTAL. . .			R$ 867,00

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:____________ Nome: ____________

CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3753

NOTA DE EMPENHO Nº 3753	FICHA: 106	DATA: 19/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/09/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**509,32**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	249.671,44	509,32	71.819,24

VALOR A SER PAGO R$ **509,32**

quinhentos e nove reais e trinta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852515	

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 : 19/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01461/13	19/09/2013	19/09/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.407	BESEROL 300+125+50+30MG CX 12 COMP	UN	1	11,90	MANUT DA ADMINISTR	11,90
[illegible]001.626	DACTIL OB 100+50+50MG CX 30DRG	UN	1	12,43	MANUT DA ADMINISTR	12,43
[illegible].001.189	JANUMET 50/850MG C/56 CPDS	UN	1	171,00	MANUT DA ADMINISTR	171,00
009.001.545	SELENE CX 21 DRG	UN	2	14,40	MANUT DA ADMINISTR	28,80
009.001.594	SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG INAL FR 4ML+RESPIMAT	UN	1	209,23	MANUT DA ADMINISTR	209,23
009.001.400	BUSONID 32MCG SUS NAS FR 6 ML	UN	1	12,76	MANUT DA ADMINISTR	12,76
009.000.970	SERETIDE 25+125 MCG SPRAY	UN	1	63,20	MANUT DA ADMINISTR	63,20
TOTAL PEDIDO						509,32

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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

NF-e
Nº: 000.000.104
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285
JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.104
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza de operação: VENDA
Protocolo de Autorização de Uso: 135130570173850 20/9/2013 10:03:17

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	35130915386761000109550010000001041275111293

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	19/09/2013

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	19/09/2013

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 31341329	SP		13:38

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	509,32

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	509,32

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	8,00	8,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ IPI
8511	BESEROL 300+125+50+30MG CX 12 COMP	30049037	0500	5.405	UN	1,0000	11,9000	11,90					
12098	DACTIL OB 100+50+50MG CX 30 DRG	30049069	0500	5.405	UN	1,0000	12,4300	12,43					
27887	JANUMET 50+850mg cx 56 comp	30049069	0500	5.405	UN	1,0000	171,0000	171,00					
8633	SELENE CX 21 DRG	30043999	0500	5.405	UN	2,0000	14,4000	28,80					
22512	SPIRIVA RESPIMAT 2,5mcg sol inal fr 4ml+respimat	28272090	0500	5.405	UN	1,0000	209,2300	209,23					
13504	BUSONID 32mcg sus nas fr 6ml	30043290	0500	5.405	UN	1,0000	12,7600	12,76					
3231	SERETIDE 25+125MCG SPRAY	30043990	0500	5.405	UN	1,0000	63,2000	63,20					

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;Val Aprox Tributos R$116,15(22,80o/o)Fonte:1BPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 509,32 -> 500 - 509,32

Reservado ao Fisco

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

Em, 19/09/2013

_____

01/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:46:09
694918449 0021

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	01/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.021
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	1.021,25
VALOR TOTAL	1.021,25

NR.AUTENTICACAO 3.2BB.96B.D4F.A1C.95F

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03251

DATA: 23/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.021,25**
(um mil e vinte e um reais e vinte e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.021,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3753	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 509,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 509,32
3819	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 404,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 404,18
3825	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 107,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 107,75
TOTAL					R$ 1.021,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.021,25

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.021,25**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852515	R$ 1.021,25
TOTAL. . .			R$ 1.021,25

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4393

NOTA DE EMPENHO Nº **4393**	FICHA: 106	DATA: 24/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/10/2013

NOME: OLIVEIRA & OLIVEIRA INSUMOS AGROPEC. LTDA — 02.848.637/0001-68 — CÓDIGO: 1034
ENDEREÇO: RUA DR. GABRIEL VILELA,639 — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de bota 7 leguas branca. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **60,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	280.387,54	60,00	41.552,46

VALOR A SER PAGO R$ **60,00**

sessenta reais ********** ********** **

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306126	852576	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Gabriel Cortez Pereira
CNPJ/CPF: 413.267.008-20

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01720/13	24/10/2013	24/10/2013

Fornecedor OLIVEIRA & OLIVEIRA INSUMOS AGROPEC. LTDA COD: 1034
Endereço: RUA DR. GABRIEL VILELA,639 Nº: CNPJ: 02.848.637/0001-68
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.045.002	BOTA 7 LEGUAS BRANCA	PAR	2	30,00	MANUT DA ADMINISTR	60,00
TOTAL PEDIDO						60,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de OLIVEIRA & OLIVEIRA INSUMOS AGROP. LTDA ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.196
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

OLIVEIRA & OLIVEIRA INSUMOS AGROP. LTDA ME

RUA DR. GABRIEL VILELA, 639

CENTRO BURITIZAL / SP
14570-000
16 3751-1210

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.196

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135130649122755	24/10/2013 11:39:14
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. tributário**	**CNPJ**	**Chave de acesso da NF-e - Consulte no site www.nfe.fazenda.gov.br**
231.002.007.113		02.848.637/0001-68	35131002848637000168550010000001961193578197

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data de emissão
188.00000 PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA			45.353.315/0001-50	24/10/2013
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R: JONAS ALVES COSTA N.559	CENTRO		14450-000	24/10/2013
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 31341256	SP	isento	11:27

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	60,00

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	60,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
8486	BOTA 7 LEG CC CAP BRANCA	64019200	0400	5.102	PR	2,0000	30,0000	60,00					

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e. II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." -> 5.102 - 60,00; ;-> 400 - 60,00	

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03663

DATA: 24/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: OLIVEIRA & OLIVEIRA INSUMOS AGRO CNPJ: 02.848.637/0001-68 Cod: 1034
Endereço: RUA DR. GABRIEL VILELA,639
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570000

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de bota 7 leguas branca.

Valor **60,00**
(sessenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 60,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4393	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 60,00
TOTAL					R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 60,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 60,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852576	R$ 60,00
TOTAL. . .			R$ 60,00

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: Gabriel Cortez

Nome: Gabriel Cortez Pereira
CGC/CPF: 413.267.008-20

Recebemos de OLIVEIRA & OLIVEIRA INSUMOS AGROP LTDA ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.196
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

OLIVEIRA & OLIVEIRA INSUMOS AGROP. LTDA ME

RUA DR. GABRIEL VILELA, 639

CENTRO BURITIZAL / SP
14570-000
16 3751-1210

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.196

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135130649122755 24/10/2013 11:39:14

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.002.007.113		02.848.637/0001-68	35131002848637000168550010000001961193578197

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
188.00000 PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA	45.353.315/0001-50	24/10/2013

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
R: JONAS ALVES COSTA N.559	CENTRO	14450-000	24/10/2013

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 31341256	SP	isento	11:27

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	60,00

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	60,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
8486	BOTA 7 LEG CC CAP BRANCA	64019200	0400	5.102	PR	2,0000	30,0000	60,00					

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e. II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." -> 5.102 - 60,00; ;-> 400 - 60,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4329

NOTA DE EMPENHO Nº 4329	FICHA: 117	DATA: 23/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/11/2013

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** **327,42**

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
236.500,00	236.117,61	327,42	54,97

VALOR A SER PAGO R$ **327,42**

trezentos e vinte e sete reais e quarenta e dois centavos ********** ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106111-6	855569	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp

RGI	Codificação Sabesp	N da Conta	Mês de Referência
03353784/47	06 402 01 04 1390 000 000 004 A	1407033537841	NOVEMBRO/13

Cod.Log	Endereço		
00000019/1	PC SAO SEBASTIAO	100	S/N.

Hidrômetro	Economias Res.	Com.	Ind.	Pub.	Gr.Orig/Dest	Banco	Agência	CR	Data Leitura
Y10L272501				1	31/01				14/10/13

Condição de Leitura	Leit. Anterior	Leit. Atual	Consumo/m³	Dias de Consumo	Previsão Próx.Leitura
LEITURA NORMAL	1977	2033	56	31	13/11/13

Consumo dos Últimos Meses / m³ — Média/m³: 50 (AJ=1,000)

MAI-	45	JUL-	53	SET-	55
JUN-	46	AGO-	43	OUT-	57

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	152,75
Esgoto	145,21

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

TERA MULTA DE 2%, MAIS ATUALIZACAO MONETARIA COM BASE NA VARIACAO DO IPCA/IBGE DO MES ANTERIOR, MAIS JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA.

TARIFAS DE ÁGUA/m³

Faixas de Consumo	Tarifa	Consumo	Valor - R$
ATE 10	16,37	VALOR MINIMO	16,37
11 A 20	1,95	10	19,50
21 A 30	3,16	10	31,60
31 A 50	3,16	20	63,20
ACIMA 50	3,68	6	22,08
Subtotal por Economia			152,75
X0001 (Qtde de Economias)			152,75
X1,00000000 (Fator de Ajuste Tarifário)			152,75

117

Vencimento	01/11/13

Total a Pagar
R$ **********297,96

NO VALOR DE ESGOTOS ESTAO COMPUTADOS R$ 122,03 REFERENTES A ESGOTOS E R$ 23,18 REFERENTES A CARGA POLUIDORA (K=1,19).
TAR BLICA - CONTRATO DE PROGRAMA

Agência de Atendimento: JERIQUARA
R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEI
DE SEG A SEX, DAS 09H AS 11H

Qualidade de água distribuída - Decreto Presidencial 5440/05 e Portaria Ministério da Saúde 2914/11

Parâmetros (significados no verso)	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Coli. Termo
Mínimo de Análises Exigidas	010	005	010	010	000
Análises Realizadas	012	006	012	012	000
Amostras que Atendem aos Padrões	012	006	012	012	012

Conclusão: Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA — Amostras coletadas em AGO/13

BANCO DO BRASIL
COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM COD.BARRA
Convenio SABESP
Codigo de Barras
Data do pagamento
Valor Total
NR AUTENTICACAO

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

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp

RGI	Codificação Sabesp	N da Conta	Mês de Referência
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7	1407069670461	NOVEMBRO/13

Cod.Log	Endereço		
00000032/4	AV DA SAUDADE	40	C.REABILIT

Hidrômetro	Economias Res.	Com.	Ind.	Pub.	Gr.Orig/Dest	Banco	Agência	CR	Data Leitura
Y11F458714				1	31/01				14/10/13

Condição de Leitura	Leit. Anterior	Leit. Atual	Consumo/m³	Dias de Consumo	Previsão Próx.Leitura
LEITURA NORMAL	114	122	8	31	13/11/13

Consumo dos Últimos Meses / m³ — Média/m³: 7 (AJ=1,000)

MAI-	6	JUL-	6	SET-	8
JUN-	7	AGO-	4	OUT-	11

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	16,37
Esgoto	13,09

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

TERA MULTA DE 2%, MAIS ATUALIZACAO MONETARIA COM BASE NA VARIACAO DO IPCA/IBGE DO MES ANTERIOR, MAIS JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA.

TARIFAS DE ÁGUA/m³

Faixas de Consumo	Tarifa	Consumo	Valor - R$
ATE 10	16,37	VALOR MINIMO	16,37
11 A 20	1,95		
21 A 30	3,16		
31 A 50	3,16		
ACIMA 50	3,68		
Subtotal por Economia			16,37
X0001 (Qtde de Economias)			16,37
X1,00000000 (Fator de Ajuste Tarifário)			16,37

117

Vencimento	01/11/13

Total a Pagar
R$ **********29,46

FA PUBLICA - CONTRATO DE PROGRAMA

Agência de Atendimento: JERIQUARA

BANCO DO BRASIL
COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM COD.BARRA
Convenio SABESP
Codigo de Barras
Data do pagamento
Valor Total
NR AUTENTICACAO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03656

DATA: 23/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

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 **327,42**
(trezentos e vinte e sete reais e quarenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 327,42**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4329	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 327,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 327,42
TOTAL					R$ 327,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 327,42

Despesa Líquida: . . . . **R$ 327,42**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852569	R$ 327,42
TOTAL. . .			R$ 327,42

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4286

NOTA DE EMPENHO Nº **4286**	FICHA: 117	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/10/2013

NOME: AURO JOSE SIMOES-ME — 56.687.619/0001-70 — CÓDIGO: 8
ENDEREÇO: Rua Padre Alonso, 660 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **57,00**

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
236.500,00	236.060,61	57,00	382,39

VALOR A SER PAGO R$ **57,00**

cinquenta e sete reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	852565	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00074.604182 4 58830000000228

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/11/2013

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente
69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
15/11/2013	24764	RC-CI	N	15/11/2013	25477502000074604

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade x Valor	(=) Valor do Documentos
	18	R$		2,28

PAGO
30/12/13
Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deducões

(=) Valor Cobrado

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

Cadastro: 0116-01/93 Modulo: 2 Receita Principal: 4

Contribuinte AURO JOSE SIMOES - ME CPF/CNPJ 56687619000170

Endereco: R Mercidio Rodrigues Oliveira,660 Complemento:

Bairro: VILA ROSA CEP: 14450000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa
2-24764-3-10

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
AURO JOSE SIMOES-ME

Endereço.
Rua Padre Alonso, 660
Cidadé
14450-000/Jeriquara-SP

Cpf/Cnpj 56.687.619/0001-70

Competência: **outubro-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**30/10/2013**	

Valor da Receita (1)	2,28
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4286 / 1
**Valor Total ----------> **	**2,28**

Autenticação:

Auto Elétrica Si

AURO JOSÉ SIMÕES - ME
Rua Mercidios Rodrigues de Oliveira 660 Vila Ro
Telefones : (16) 3134-1302 / 915
CNPJ 56.687.619/0001-70 IE 402 000.605.115

- Nota Fiscal de Prestação de

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Nat

PS 1 VIA

21 de 10 de 2013

Nome Prefeitura municipal de p

Rua Jorge Alves Dias

Cidade: Jaguariúna UF: SP Fone:

I E CNPJ/CPF 45.353.5

Cond. Pagto. Nat. Oper.

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	PU
	Serviço de	
	mão de Retífica motor 79	
	3 Horas Homem	
	Pago N 025/2013	
	Processo N 034/2013	

Não Vale Como Recibo TOTAL R

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650
01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005668 05 T 000526 a 000

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03651

DATA: 15/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: AURO JOSE SIMOES-ME CNPJ: 56.687.619/0001-70 Cod: 8
Endereço: Rua Padre Alonso, 660
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

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

Valor **57,00**
(cinquenta e sete reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 57,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4286	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 57,00	R$ 0,00	R$ 2,28	R$ 54,72
TOTAL					R$ 57,00	R$ 0,00	R$ 2,28	R$ 54,72

Despesa Líquida: . . . . **R$ 54,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852565	R$ 54,72
TOTAL. . .			R$ 54,72

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: CGC/CPF: 14822673

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4337

NOTA DE EMPENHO Nº 4337	FICHA: 106	DATA: 23/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/10/2013

NOME: MARCOS E SHERMA JERIQUARA-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**	**745,82**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	277.267,84	745,82	43.986,34

VALOR A SER PAGO R$ **745,82**

setecentos e quarenta e cinco reais e oitenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 12 16	850571	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBEMOS O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Marcos Sherma

NOME:
CNPJ/CPF: 308.095.318-52

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01707/13	23/10/2013	23/10/2013

Fornecedor MARCOS E SHERMA JERIQUARA-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	52,31	6,20	MANUT DA ADMINISTR	324,322
039.154.002	ROSCA	KG	10	7,60	MANUT DA ADMINISTR	76,00
[illegible]37.013	BOLO DE COCO COM COBERTURA	KG	10	8,90	MANUT DA ADMINISTR	89,00
007.037.009	BOLO DE FARINHA	KG	10	7,90	MANUT DA ADMINISTR	79,00
007.037.014	BOLO FUBA CREMOSO	KG	5	10,45	MANUT DA ADMINISTR	52,25
007.019.014	PAO DE QUEIJO	KG	5	11,35	MANUT DA ADMINISTR	56,75
007.029.031	BISCOITO POLVILHO DOCE	KG	5	13,70	MANUT DA ADMINISTR	68,50
TOTAL PEDIDO						745,82

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

510

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SHERMA-JERIQUARA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.414 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.414
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

MARCOS EURICO SHERMA-JERIQUARA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341330

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 1005 0391 2900 0127 5500 1000 0004 1414 0090 0402

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		**135130647229402 - 23/10/2013 17:39**
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	23/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	23/10/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO	17:29:20

FATURA

GAMENTO 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	745,82

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	745,82

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	52,3100	6,2000	324,32					
027	ROSCAS	19053100	0102	5102	KG	10,0000	7,6000	76,00					
050	BOLO DE COCO COM COBERTURA	19053100	0102	5102	KG	10,0000	8,9000	89,00					
05	BOLO DE FARINHA	17049020	0102	5102	KG	10,0000	7,9000	79,00					
051	BOLO DE FUBÁ CREMOSO	19053100	0102	5102	KG	5,0000	10,4500	52,25					
	PÃO DE QUEIJO	19053100	0102	5102	KG	5,0000	11,3500	56,75					
	BISCOITO DE POLVILHO DOCE	19053100	0102	5102	KG	5,0000	13,7000	68,50					

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 023/2013 PROCESSO 032/2013	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03658

DATA: 23/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: MARCOS E SHERMA JERIQUARA-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 **745,82**
(setecentos e quarenta e cinco reais e oitenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 745,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4337	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 745,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 745,82
TOTAL					R$ 745,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 745,82

Despesa Líquida: . . . . **R$ 745,82**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852571	R$ 745,82
TOTAL. . .			R$ 745,82

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Marcos E Sherma
CGC/CPF: 308.095.318-52

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4402

NOTA DE EMPENHO Nº **4402**	FICHA: 105	DATA: 25/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2013

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDREGULHO — 45.318.508/0001-70 — CÓDIGO: 1673
ENDEREÇO: R: TENENTE SALVIANO, 125 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de parceria e convenio programa pro santa casa. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.291,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
34.000,00	31.621,07	1.291,23	1.087,70

VALOR A SER PAGO R$ **1.291,23**

um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852498	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 180220928-00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03613

DATA: 25/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
referente pagamento de parceria e convenio programa pro santa casa.

Valor **1.291,23**
(um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.291,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4402	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 1.291,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.291,23
TOTAL					R$ 1.291,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.291,23

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.291,23**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852498	R$ 1.291,23
TOTAL. . .			R$ 1.291,23

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:____________ Nome: Alexandre Zoqui
CGC/CPF: 18022052800

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4401

NOTA DE EMPENHO Nº **4401**	FICHA: 105	DATA: 25/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2013

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDREGULHO — 45.318.508/0001-70 — CÓDIGO: 1673
ENDEREÇO: R: TENENTE SALVIANO, 125 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de consecao de subvenção social conforme a lei nº596. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
34.000,00	29.621,07	2.000,00	2.378,93

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852497	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Alex - [illegible]
CNPJ/CPF: 180220528.00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03612

DATA: 25/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
referente pagamento de consecao de subvenção social conforme a lei nº596.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4401	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00
TOTAL					R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852497	R$ 2.000,00
TOTAL. . .			R$ 2.000,00

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: ________________ Nome: Alex de Jesus Lima
CGC/CPF: 180220928-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4316

NOTA DE EMPENHO Nº **4316**	FICHA: 106	DATA: 23/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/10/2013

NOME: ORLEANS COMERCIAL LTDA — 00.384.141/0008-21 — CÓDIGO: 2092
ENDEREÇO: AV. CHAMPAGNAT, 2338 — 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** **320,00**

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
322.000,00	276.947,84	320,00	44.732,16

VALOR A SER PAGO R$ **320,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306123-6	852493	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Tatiane C. de Souza

NOME:
CNPJ/CPF:

00.384.141/0008-21
ORLEANS COMERCIAL LTDA.
RUA MAURO ANTONIO COMPARINI,50
PARQUE FRANCAL - CEP 14403-123
FRANCA-SP

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01703/13	23/10/2013	24/10/2013

Fornecedor ORLEANS COMERCIAL LTDA
Endereço: AV. CHAMPAGNAT, 2338
FRANCA

Nº:

COD: 2092
CNPJ: 00.384.141/0008-21

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.171.007	PINHAO VELOCIMETRO	PC	1	40,00	PEGEOT BOXER FURG	40,00
039.000.492	ADAPTADOR VELOCIMETRO	PC	2	140,00	PEGEOT BOXER FURG	280,00
	TOTAL PEDIDO					320,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Orçamento

ORLEANS

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

Empresa: ORLEANS COMERCIAL LTDA
Endereço: RUA MAURO ANTONIO COMPARINI
Cidade: FRANCA **U.F.:** SP **Cep:** 14403-123
Tel. : (0xx16) 2103 6900 -

C.N.P.J.: 00.384.141/0008-21
Inscrição Estadual: 310442719115
Inscrição Municipal: 50165

Vendedor ROGÉRIO DE OLIVEIRA SILVA **Movimento:** VDA PÇ DENT ESTA VAREJO

Data: 17/10/2013

A PREF. MUN. JERIQUARA **CNPJ 45353315000150**

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

JERIQUARA SP **(16) 31341256 / /**

Prezados Senhores,

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

Condiçao de Pagamento A VISTA
Data de Validade 1/12/2013 00:00:00

Total do Orçamento: 320,00

(TREZENTOS E VINTE REAIS)

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
19415	264153 ADAPTADOR CRONOTACOGRAFO *	2,00	140,00	,00	,00	,00	280.00

Orçamento

ORLEANS

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

Empresa: ORLEANS COMERCIAL LTDA
Endereço: RUA MAURO ANTONIO COMPARINI
Cidade: FRANCA **U.F.:** SP **Cep:** 14403-123
Tel. : (0xx16) 2103 6900 -

C.N.P.J.: 00.384.141/0008-21
Inscrição Estadual: 310442719115
Inscrição Municipal: 50165

Vendedor ROGÉRIO DE OLIVEIRA SILVA **Movimento:** VDA PÇ DENT ESTA VAREJO

Data: 17/10/2013

A PREF. MUN. JERIQUARA **CNPJ 45353315000150**

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

JERIQUARA SP **(16) 31341256 / /**

Desenho	Descrição	Qtde	Vl. Unitário	Vl. Desconto	ICMS Ret	Vl. IPI	Vl. Total
4480	264952 ENGRENAGEM DE COMANDO TAC*	1,00	40,00	,00	,00	,00	40,00
	Total do Orçamento	**3,00**		**,00**	**,00**	**,00**	**320,00**

Observação:
ICMS COBRADO POR SUBT. TRIBUTÁRIA CONFORME PARÁGRAFO 1 ART. 313-0 DA SEÇÃO XVIII DO ART. 2 DO DECRETO 52.804/2008

Webmail

Assunto **Re: A/C Rogerio - Peças**
De Rogério - Orleans Franca <pecas.franca@orleans-pgt.com.br>,
Para <prefeitura@jeriquara.sp.gov.br>,
Data 2013-10-16 14:06
Prioridade Normal

Boa tarde!

Segue o orçamento correto;

01- Pinhao Velocimetro R$ 40,00

02- Adaptador Velocimetro R$ 140,00 (cada) R$ 280,00

Total R$ 320,00

Obrigado.

----- Original Message ----- From: <prefeitura@jeriquara.sp.gov.br>
To: <pecas.franca@orleans-pgt.com.br>
Sent: Wednesday, October 16, 2013 1:57 PM
Subject: A/C Rogerio - Peças

> Boa tarde, segue o orçamento da Orleans de Ribeirão Preto:
>
> -------- Mensagem original --------
> Assunto: Orçamento Peças Boxer
> Data: 2013-10-16 09:47
> De: "Leonardo - Orleans" <recep@orleans-pgt.com.br>
> Para: <prefeitura@jeriquara.sp.gov.br>
>
> Bom dia!
>
> Segue orçamento peças da Boxer LRR-1431:
>
> 01- Pinhao Velocimetro R$ 40,00
> 02- Adaptador Velocimetro R$ 140,00
>
> Total: R$180,00
>
> No aguardo de autorização.
>
> att
>
> Leonardo Valente
> Consultor de Serviços
> Orleans Comercial Ltda - 41265300
> Concessionária Peugeot
> PABX: (016) 2102-6900
> Tel. direto: (016) 2102-6925
> recep@orleans-pgt.com.br
> http://www.orleans-pgt.com.br [1]
>
> Links:
> ------
> [1] http://www.orleans-pgt.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03588

DATA: 23/10/2013 VENCTO:25/10/2013 PAGTO: 25/10/2013

Credor..: ORLEANS COMERCIAL LTDA CNPJ: 00.384.141/0008-21 Cod: 2092
Endereço: AV. CHAMPAGNAT, 2338
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-050

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

Valor **320,00**
(trezentos e vinte reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 320,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4316 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 320,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 320,00
TOTAL					R$ 320,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 320,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 320,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852493	R$ 320,00
TOTAL. . .			R$ 320,00

Despesa paga em 25/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: ____________ Nome: Tatiane C. de Souza
CGC/CPF:

00.384.141/0008-21
ORLEANS COMERCIAL LTDA.
RUA MAURO ANTONIO COMPARINI,50
PARQUE FRANCAL - CEP 14403-123
FRANCA-SP

ORLEANS COMERCIAL LTDA - FRANCA

ORLEANS PEUGEOT

ENDEREÇO: Rua Mauro Antonio Comparini, , Nº 50 , Comp.

BAIRRO/DISTRITO: Parque Francal

MUNICÍPIO: FRANCA SP

CEP: 14.403-123 **FONE:** (16) 2103-6900

SITE: www.orleanspeugeot.com.br

Cód.Conc.:4127450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.017.282
Série: 3

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3513 1000 3841 4100 0821 5500 3000 0172 8217 3389 9310

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VDA PC DENT ESTA VAREJO	135130652980520 25/10/2013 15:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e
310442719115		00.384.141/0008-21	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN JERIQUARA - Cod. 0051614	45.353.315/0001-50	25/10/2013

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	25/10/2013

MUNICÍPIO	FONE FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP	ISENTO	15:29:59

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	320,00

VALOR D	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	,00	,00	,00	**320,00**

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 / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
264153	264153 ADAPTADOR CRONOTACOGRAFO. Vl. Aprox. Tributos: R$ 91.14 - Fonte: IBPT	84834090	060	5405	PC	2,00	140,00	280,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
264952	264952 ENGRENAGEM DE COMANDO TACOMETR. Vl. Aprox. Tributos: R$ 13.38 - Fonte: IBPT	84831030	060	5405	PC	1,00	40,00	40,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR:ROGERIO DE OLIVEIRA SILVA - N.S:0037118 - ICMS COBRADO POR SUBT. TRIBUTARIA CONFORME PARAGRAFO 1 ART. 313-0 DA SECAO XVIII DO ART. 2 DO DECRETO 52.804/2008 - A VISTA - Email cliente: licitacao@jeriquara.sp.gov.br	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4272

NOTA DE EMPENHO Nº 4272	FICHA: 117	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/10/2013

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de DPVAT do veiculo vw/saveiro,PLACA-HMP-9108. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**109,96**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
236.500,00	235.950,65	109,96	439,39

VALOR A SER PAGO R$ **109,96**

cento e nove reais e noventa e seis centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Del Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	852492	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF: 326.991.948-110

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14 10 2013 AUTOATENDIMENTO 09.50.46
6949 071748 0066

BANCO DO BRASIL S.A. 001

PROTOCOLO CONSULTA DE DEBITOS

SP DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI UF: SP
RENAVAM: 00730105490 PLACA: HMP9108
CPF CNPJ: 45 [illegible]150001 50 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000035444150
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 071748

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2013		109,96
TOTAL			109,96

PARA PAGAMENTO EM: 14 10 2013

SR. CAIXA - UTILIZAR A TRANSACAO 2/2 INFORMANDO

PROTOCOLO No.: 328[illegible]4448205910
IDENTIFICADOR OPCIONAL: 00730105490

VALORES SUJEITOS A ALTERACOES

ATENCAO: ESTE DOCUMENTO NAO COMPROVA A QUITACAO D
DO TRIBUTO

Leia no verso como conservar este documento
entre outras informacoes

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

PL: 081569108-4

DETRAN - SP

Nº 9381299205

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00730105490	**********	2012

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF / CNPJ	PLACA
45353315000150	HMP9108

PLACA ANT / UF	CHASSI
HMP9108/MG	9BWZZZ376YP509234

ESPÉCIE TIPO	COMBUSTÍVEL
CAR/CAMINHONET/CAR ABERTA	GASOLINA

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
VW/SAVEIRO	2000	2000

CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
005,00T/ 094CV	OFICIAL	BRANCA

I P A	COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
			1º ********
	FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2ª ********
	2034000,00	COD. MUN. 402+9	3ª ********

PRÊMIO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PRÊMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO			

OBSERVAÇÕES: SEM RESERVA

LOCAL	DATA
JERIQUARA	25/10/2012

CONTRAN

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 9381299205 — BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO	PLACA
2012	HMP9108

CPF / CNPJ: 45353315000150

BILHETE DE SEGURO DPVAT

SP Nº 9381299205

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2012	25/10/2012

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	45353315000150	HMP9108

RENAVAM	MARCA / MODELO
00730105490	VW/SAVEIRO

ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2000	10	9BWZZZ376YP509234

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGURO (R$)
45,51	5,06	50,56

CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R$)
4,15	0,40	105,68

PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO
[X] COTA ÚNICA [ ] PARCELADO	PGTO INTEGRAL

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04

JAN / 2011

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03573

DATA: 15/10/2013 VENCTO:24/10/2013 PAGTO: 24/10/2013

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de DPVAT do veiculo vw/saveiro,PLACA-HMP-9108.

Valor **109,96**
(cento e nove reais e noventa e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 109,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4272	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 109,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 109,96
TOTAL					R$ 109,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 109,96

Despesa Líquida: . . . . **R$ 109,96**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852492	R$ 109,96
TOTAL. . .			R$ 109,96

Despesa paga em 24/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome:
CGC/CPF: 226.591.998-40

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4222

NOTA DE EMPENHO Nº 4222	FICHA: 106	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/10/2013

NOME: G A JUNQUEIRA ME — 02.790.967/0001-40 — CÓDIGO: 2952
ENDEREÇO: RUA: MARECHAL DEODORO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**160,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	269.234,91	160,00	52.605,09

VALOR A SER PAGO R$ **160,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852487	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Paula Rosa

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01663/13	15/10/2013	15/10/2013

Fornecedor G A JUNQUEIRA ME COD: 2952
Endereço: RUA: MARECHAL DEODORO FRANCA Nº: 1644 CNPJ: 02.790.967/0001-40

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.013	ARMAÇÃO OFTALMICA	UN	1	95,00	MANUT DA ADMINISTR	95,00
001.019	LENTES OFTALMICAS CR SURFAÇADA	UN	2	32,50	MANUT DA ADMINISTR	65,00
TOTAL PEDIDO						160,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE G A JUNQUEIRA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.029 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

G A JUNQUEIRA ME

RUA MARECHAL DEODORO, 1644 - - CENTRO, Franca, SP -
CEP: 14400440 - Fone/Fax: 1637227408

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.029
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 1002 7909 6700 0140 5500 1000 0000 2910 7201 0903

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		**135130626366664 - 15/10/2013 10:20**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310247127115		02.790.967/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	15/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOANA ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		

FATURA

.GAMENTO 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	160,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00

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	ARMAÇÃO OFTÁLMICA	90030000	0400	5102	UN	1,0000	95,0000	95,00					
02	LENTES OFTÁLMICAS CR SURFAÇADA	90015000	0400	5102	UN	2,0000	32,5000	65,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Saída geral de cotação	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 15/10/2013

A conta para deposito é:

Banco Santander 033 Agencia 0009 C/C 13005448-8

Favorecido: G. A. Junqueira ME

Atenciosamente

Monique Verissimo

A PRINCIPAL ÓTICAS

45 anos cuidando
da sua visão

INSCR. ESTADUAL: 310.016.677.110
CNPJ: 04.116.639/0001-98

10 LOJAS

Calçadão: Rua do Comercio, 1848 ..... **3722-2448**
Centro: Rua Marechal Deodoro, 1644 ..... **3722-7408**
Terminal de Ônibus: Rua General Telles, 1197 ..... **3702-5050**
Franca Shopping **3724-3940**
Leporace: Av. Dr. Abrahão Brickmann, 1081 ..... **3704-6988**
Santa Cruz: Av. Major Nicácio, 3093..... **3720-2648**
Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad, 562 ..... **3724-4063**
Vila São Sebastião: Rua Major Moura Matos, 471 ..... **3724-8888**
Principal Class : Av. Dr. Ismael Alonso Y Alonso, 1500 ..... **3406-0500**
Ibiraci: Rua 6 de Abril, 733 ..... (35) **3544-1960**

óptica Melani
Você confia

Rua Eliseu Alves Teixeira, 268 - Centro
Pedregulho - SP - CEP 14.470-000
Fone: (16) 3171-2065
E-mail: melanipedregulho@hotmail.com

- # ORÇAMENTO OLIENE- JERIQUARA

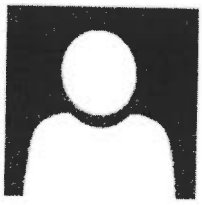
Para ver mensagens relacionadas a esta, agrupar mensagens por conversa.

Ótica Via Brasil Franca (oticaviabrasilfranca@hotmail.com)

Adicionar aos contatos

03/09/2013

Para: oliene macedo pimentel recieri



De: **Ótica Via Brasil Franca** (oticaviabrasilfranca@hotmail.com)Você moveu esta mensagem para o local atual.

Enviada:terça-feira, 08 de setembro de 2013 10:00:35

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

Orçamento de óculos Edineia Dinis da Silva
armação + lente= 169,00 total: 169,00.

GOVERNO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SANTA CASA DE FRANCA

Sra. ***Edineia Diniz da Silva***

Franca, 14 de maio de 2013.

ÓCULOS

PERTO

+1 25 DE

+1 50 DE -0,50 DC A 80

Raul Felipe Shimizu Ribeiro Tomiyoshi
CRM: 130197

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03533

DATA: 15/10/2013 VENCTO:16/10/2013 PAGTO: 16/10/2013

Credor..: G A JUNQUEIRA ME CNPJ: 02.790.967/0001-40 Cod: 2952
Endereço: RUA: MARECHAL DEODORO
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-400

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

Valor **160,00**
(cento e sessenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 160,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4222	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 160,00
TOTAL					R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 160,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 160,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852487	R$ 160,00
TOTAL. . .			R$ 160,00

Despesa paga em 16/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4290

NOTA DE EMPENHO Nº **4290**	FICHA: 121	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/10/2013

NOME: A.V MARTORI LTDA — 09.082.613/0001-90 — CÓDIGO: 2650
ENDEREÇO: R: ABILIO COUTINHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAME DE POLISSONOGRAFIA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **500,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	5.755,50	500,00	3.744,50

VALOR A SER PAGO R$ **500,00**

quinhentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DE DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	Transf	

B: Itau
A: 6625
CIC: 02873-9

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
231

Data e Hora da Emissão	23/10/2013 17:21:15	Competência	10/2013	Código de Verificação	873948816
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	A.V.MARTORI LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	09.082.613/0001-90	Inscrição Municipal	47691	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	ABÍLIO COUTINHO ,401 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3432-4090	e-mail:	ahmartori@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Prefeitura Municipal de Jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	r: Jonas Alves Costa ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1353	e-mail:	jussarreta@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

01 EXAME DE POLISSONOGRAFIA	500.00	500.00

Ult. MOC

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

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$	500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	500,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	10,00

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.

p/ Maria M. P. Bassi

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03585

DATA: 15/10/2013 VENCTO:25/10/2013 PAGTO: 25/10/2013

Credor..: A.V MARTORI LTDA CNPJ: 09.082.613/0001-90 Cod: 2650
Endereço: R: ABILIO COUTINHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAME DE POLISSONOGRAFIA.

Valor 500,00
(quinhentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4290 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00
TOTAL					R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X		R$ 500,00
TOTAL. . .			R$ 500,00

Despesa paga em 25/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5089-X	FMS-JERIQUA-FNS BLMAC

Creditado

Banco	341	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	6625	FRANCA PB UNIMED
Conta corrente (com DV)	28789	
CNPJ	09.082.613/0001-90	
Nome favorecido	A. V. MARTORI LTDA - ME	

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	102.502
Valor	500,00
Data transferência	25/10/2013
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	F7405CD122B24D8B

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	25/10/2013 11:46:52
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	25/10/2013 11:49:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5089-X	FMS-JERIQUA-FNS BLMAC

Creditado

Banco	33	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3431	FRANCA-ESTACAO
Conta corrente (com DV)	10007483	
CNPJ	10.748.806/0001-16	
Nome favorecido	BAPTISTA E MATTOS SERVICOS MEDICOS LTDA	

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	102.503
Valor	700,00
Data transferência	25/10/2013
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	49D86CA9F513D3B5

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	25/10/2013 11:47:39
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	25/10/2013 11:49:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4287

NOTA DE EMPENHO Nº **4287**	FICHA: 121	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/10/2013

NOME: CLINICA NEUROLIGICA BERTHOLD S/C LTDA — 02.814.761/0001-02 — CÓDIGO: 2710
ENDEREÇO: RUA PADRE ANCHIETA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE HONORARIOS MEDICOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	5.555,50	200,00	4.244,50

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	Transf	

B: 033
A: 3431
OIC: 13001562-1

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
339

Data e Hora da Emissão	21/10/2013 10:56:49	Competência	10/2013	Código de Verificação	83542409
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLÍNICA NEUROLÓGICA BERTHOLD S/C LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.814.761/0001-02	Inscrição Municipal	12986	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	PADRE ANCHIETA ,1701 - CENTRO CEP: 14400-740				
Complemento:		Telefone:	(16)3724-0074	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

HONORARIOS MEDICOS DO SOCIO DR DANILO REGIS BERTOLDI, REF CONSULTA PARTICULAR NA PACIENTE RENATA APARECIDA DA SILVA PEREIRA

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864029901 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Liquido R$	200,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	4,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

feito mac

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em 21 / 10 / 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03584

DATA: 15/10/2013 VENCTO:25/10/2013 PAGTO: 25/10/2013

Credor..: CLINICA NEUROLIGICA BERTHOLD S/C CNPJ: 02.814.761/0001-02 Cod: 2710
Endereço: RUA PADRE ANCHIETA
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-740

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE HONORARIOS MEDICOS.

Valor **200,00**
(duzentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4287 /	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 __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X		R$ 200,00
TOTAL. . .			R$ 200,00

Despesa paga em 25/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

25/10/2013 11:49:20

GOVERNO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado		
Agência	6949-3	
Conta corrente	5089-X	FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
Creditado		
Banco	33	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3431	FRANCA-ESTACAO
Conta corrente (com DV)	130015621	
CNPJ	02.814.761/0001-02	
Nome favorecido	CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLD S/C LTDA	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	102.501	
Valor	200,00	
Data transferência	25/10/2013	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	317D912E4DD6A70C	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	25/10/2013 11:45:06
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	25/10/2013 11:49:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4016

NOTA DE EMPENHO Nº 4016	FICHA: 118	DATA: 02/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/10/2013

NOME: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO: R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GRAFICA. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
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
31.000,00	7.094,65	1.100,00	22.805,35

VALOR A SER PAGO R$ **1.100,00**

um mil e cem reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850049	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Grafica e off set
CNPJ/CPF: Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

NS GRAÇAS

PABX: (16) 3723-4335

E-mail: graficanossasenhora@gmail.com

GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME

RUA TUFFY JORGE N.º 1080 - JARDIM SÂMELLO
CEP 14.405-146 - FRANCA - ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" **Nº 13161**

1.a Via Branca Cliente - 2.a Via Verde Fixa
3.a Via Amarela Controle - 4.a Via Rosa Contabilidade

INSCR. MUNIC. 29.066 - CNPJ 69.031.680/0001-07

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Franca 03 de Outubro de 2013 Condições de Pagto.

Nome Prefeitura Municipal de Jeriquara

Endereço Rua Jonas Alves Costa N.o 552

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 45.353.315/0001-50 Inscr. Est.

Vencimento Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
100	Uns.	Receituários		60,00
05	Uns	Guia de Referencia		140,00
5	Uns.	Registro Diário de Atendimento		140,00
20	Uns.	SADT		140,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em 03/10/2013

gestão Plena

TOTAL DA NOTA R$ 1.100,00

Is. 50x4 - 13151 a 14150 - 09/2013 - Gráfica Nossa Senhora das Graças Ltda.-ME - Rua Tuffy Jorge, 1080 - GIS-10945-2013
CNPJ 69.031.680/0001-07 - Inscr. Est. 310.174.510.111 - FRANCA - SÃO PAULO - NÃO VALE COMO RECIBO

Recebí(emos) de GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA. - ME, em perfeito estado e condições os serviços constantes desta Nota Fiscal SÉRIE "U" Nº 13161

Franca, de de

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00074.502188 5 [illegible]

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/11/2013

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente
69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/11/2013	24711	RC-CI	N	15/11/2013	25477502000074502

Uso do Banco	Carteira	Esoecie	Quantidade X Valor	(=) Valor do Documento
	18	R$		44,00

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deduções

(=) Valor Cobrado

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

Cadastro: 002214 Modulo: 5 Receita Principal: 4

09/10/13

Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

Contribuinte GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA-ME CPF/CNPJ 69031680000107

Endereco: RUA TUFFY JORGE,1080 Complemento:

Bairro: JD. SAMELLO CEP: 14405146 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa
2-24711-1-10

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ: 45353315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME

Endereço
R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 69.031.680/0001-07

Competência: **outubro-13**	Nº Conta	5289-2
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**09/10/2013**	

Valor da Receita (1)	**44,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4016 / 1
**Valor Total ----------> **	**44,00**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 03392

DATA: 02/10/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013
Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GRAFICA.

Valor **1.100,00**
(um mil e cem reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4016	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.100,00	R$ 0,00	R$ 44,00	R$ 1.056,00
TOTAL					R$ 1.100,00	R$ 0,00	R$ 44,00	R$ 1.056,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.056,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850048	R$ 1.056,00
TOTAL. . .			R$ 1.056,00

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

Gráfica e off set
Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4145

NOTA DE EMPENHO Nº **4145**	FICHA: 117	DATA: 07/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2013

NOME: RGR ACESSORIOS E SERVIÇOS AUTOMOTIVOS LTDA ME — 05.763.457/0001-71 — CÓDIGO: 2724
ENDEREÇO: AV DOM PEDRO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**90,00**

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
233.500,00	231.002,72	90,00	2.407,28

VALOR A SER PAGO R$ **90,00**

noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852550	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Patricia B. Santos

NOME:
CNPJ/CPF:

R. G. R

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1171

Data e Hora da Emissão	07/10/2013 10:13:01	Competência	10/2013	Código de Verificação	012069039
Numero do RPS		No. da NFS-e substituida		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	R G R - ACESSORIOS E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA-ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	05.763.457/0001-71	Inscrição Municipal	38162	Municipio	FRANCA - SP
Endereço e Cep	DOM PEDRO I ,1250 - RECANTO DO ITAMBE CEP 14402-010				
Complemento	L 09,10,11	Telefone	(16)3713-0660	e-mail	escritoriohaber@netsite.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Municipio	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP 14450-000				
Complemento		Telefone	(16)3134-1256	e-mail	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Serviços prestados no veiculo FIAT DUCATO DJP8346 BRANCA
O.S. 5016

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 005020201 - Serviços de manutenção e reparação de automóveis

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 Municipio	
Valor dos Serviços R$	90,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	90,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no municipio	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	90,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	3,84
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	90,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03478

DATA: 07/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

Credor..: RGR ACESSORIOS E SERVIÇOS AUTOMO' CNPJ: 05.763.457/0001-71 Cod: 2724
Endereço: AV DOM PEDRO
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **90,00**
(noventa reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 90,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4145 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 90,00
TOTAL					R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 90,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 90,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852550	R$ 90,00
TOTAL. . .			R$ 90,00

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

15/10/13 Ass: Patricio B. Freitas Nome: R.G.R. CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4006

NOTA DE EMPENHO Nº 4006	FICHA: 106	DATA: 01/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/10/2013

NOME: COMERCIAL MALRINA LTDA-ME — 05.106.411/0001-80 — CÓDIGO: 546

ENDEREÇO: Rua Cel.Francisco Lino, 552 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**69,47**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	258.649,12	69,47	63.281,41

VALOR A SER PAGO R$ **69,47**

sessenta e nove reais e quarenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	852537	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel no nato Carlos

NOME:
CNPJ/CPF: 1917-927

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01550/13	01/10/2013	03/10/2013

Fornecedor COMERCIAL MALRINA LTDA-ME COD: 546
Endereço: Rua Cel.Francisco Lino, 552 Nº: CNPJ: 05.106.411/0001-80
14450-000/Jeriquara-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.033.017	LIMPADOR AJAX	FCO	10	3,99	MANUT DA ADMINISTR	39,90
[illegible].000.118	VARAL DE AÇO 20M	UN	3	3,99	MANUT DA ADMINISTR	11,97
..052.001	PRENDEDOR ROUPA MADEIRA c/12 Un.	PT.	2	0,85	MANUT DA ADMINISTR	1,70
021.000.071	JOGO MANTIMENTO	UN	1	15,90	MANUT DA ADMINISTR	15,90
TOTAL PEDIDO						69,47

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

COMERCIAL MALRINA LTDA-EPP

RUA CEL. FRANCISCO LINO, 552 - - CENTRO, Jeriquara, SP -
CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341228

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.077
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 1005 1064 1100 0180 5500 1000 0000 7710 0990 7206

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	135130600525073 - 03/10/2013 09:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402051965111		05.106.411/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		03/10/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		10:00:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,47

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	69,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	LIMP AJAX FRESH 500ML	34022000	0102	5102	FSC	10,0000	3,9900	39,90					
002	VARAL DE AÇO 20M	56079090	0102	5102	UN	3,0000	3,9900	11,97					
003	PRENDEDOR ROUPA MADEIRA 12UN	44219000	0102	5102	PCT	2,0000	0,8500	1,70					
004	JOGO DE MANTIMENTO	73239300	0102	5102	UN	1,0000	15,9000	15,90					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00130002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 03/10/2013

COMPRA DIRETA COM ORÇAMENTO

PRODUTOS LIMPEZA C.SIII MÊS OUTUBRO

QUANT	PRODUTO	VALOR
10 UNID	AJAX	3,99
3 CX	CHÁ MATE 250g	3,75
3 PAC	CANELA 8g	0,50
3 PAC	CRAVO 8g	1,80
10 CX	COADOR DE CAFÉ (MELITA)	2,65
2 UNID	FRASCO BORRIFICADOR	1,50
10 PAC	GUARDANAPO GRANDE P/ DENTISTA	1,80
6 PAC	PILHA AA DURACEL C/ 2 UNID	1,80
1 JOGO	POTES PLASTICOS P/ MANTIMENTOS	15,90
2 PAC	PRENDEDOR DE ROUPA	0,85
1 UNID	LIMPA INOX	—
2 UNID	FRASCO P/ SABONETE LIQUIDO	—
1 UNID	GARRAFA TERMICA (termolar) 1L	25,99
3 unid	Vasol de aço 20metro	3,99

RESPONSALVEL: Oliene Recieri P. Ferreira

OLIENE RECIERI OU JULIANA SARRETA

DATA 01/10/2013 Manoel Morais Coelho

05.106.411/0001-80

COMERCIAL MALRINA LTDA - ME

Rua: Coronel Francisco Lino , 552
Centro - CEP 14450-000
JERIQUARA - S.P.

COMPRA DIRETA COM ORÇAMENTO

PRODUTOS LIMPEZA C.SIII MÊS OUTUBRO

QUANT	PRODUTO	VALOR
10 UNID	AJAX	21,04
3 CX	CHÁ MATE 250g	3,69
3 PAC	CANELA 20g	1,19
3 PAC	CRAVO 5g	1,99
10 CX	COADOR DE CAFÉ (MELITA)	2,99
2 UNID	FRASCO BORRIFICADOR	3,09
10 PAC	GUARDANAPO GRANDE P/ DENTISTA	1,99
6 PAC	PILHA AA DURACEL C/ 2 UNID	5,50
1 JOGO	POTES PLASTICOS P/ MANTIMENTOS	16,29
2 PAC	PRENDEDOR DE ROUPA	1,29
1 UNID	LIMPA INOX	11,59
2 UNID	FRASCO P/ SABONETE LIQUIDO	3,99
1 UNID	GARRAFA TERMICA 500 ml	34,00
3 unid	Varal de aço 10 metros	2,99

RESPONSALVEL: _____

OLIENE RECIERI OU JULIANA SARRETA

DATA 01/10/2013

MAURICIO AMAR BOMFIM-ME

COMPRA DIRETA COM ORÇAMENTO

PRODUTOS LIMPEZA C.SIII MÊS OUTUBRO

QUANT	PRODUTO	VALOR
10 UNID	AJAX	4,99
3 CX	CHÁ MATE 250g	4,40
3 PAC	CANELA 17g	1,05
3 PAC	CRAVO 17g	2,25
10 CX	COADOR DE CAFÉ (MELITA)	2,79
2 UNID	FRASCO BORRIFICADOR	6,20
10 PAC	GUARDANAPO GRANDE P/ DENTISTA	2,20
6 PAC	PILHA AA DURACEL C/ 2 UNID	4,99
1 JOGO	POTES PLASTICOS P/ MANTIMENTOS	30,00
2 PAC	PRENDEDOR DE ROUPA	1,80
1 UNID	LIMPA INOX	9,90
2 UNID	FRASCO P/ SABONETE LIQUIDO	---
1 UNID	GARRAFA TERMICA termolar 1L	24,50
3 unid	Varal de aço 10 metros	2,80

RESPONSALVEL: _____

OLIENE RECIERI OU JULIANA SARRETA

DATA 01 / 10 / 2013

Liliane M. Calado.

SUPERMERCADO SANTA FE
JERIQUARA — (16) 3134 - 1269

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03390

DATA: 01/10/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: COMERCIAL MALRINA LTDA-ME CNPJ: 05.106.411/0001-80 Cod: 546
Endereço: Rua Cel.Francisco Lino, 552
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **141,77**
(cento e quarenta e um reais e setenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 141,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4006	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 69,47	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 69,47
4007	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 72,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 72,30
TOTAL					R$ 141,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 141,77

Despesa Líquida: . . . . **R$ 141,77**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852537	R$ 141,77
TOTAL. . .			R$ 141,77

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: Manoel [signature]
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3451 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3	113	07/10/2013	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		10/10/2013

NOME: MARCIO SILVA ELIAS — 172.187.418-60 — CÓDIGO: 1904
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM ALVES COSTA, 321 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de licença premia de 01/02/2007 a 01/02/2012. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**980,81**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.942,42	980,81	980,81	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **980,81**

novecentos e oitenta reais e oitenta e um centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 07/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	85.25.25	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Marcelo Silva Elias
CNPJ/CPF: 26279949-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03377

DATA: 07/10/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: MARCIO SILVA ELIAS CNPJ: 172.187.418-60 Cod: 1904
Endereço: RUA JOAQUIM ALVES COSTA, 321
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de licença premia de 01/02/2007 a 01/02/2012.

Valor **980,81**
(novecentos e oitenta reais e oitenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 980,81**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3451 / 3	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 980,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,81
TOTAL					R$ 980,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,81

Despesa Líquida: . . . . **R$ 980,81**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852525	R$ 980,81
TOTAL. . .			R$ 980,81

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: Marcio Silva Elias
CGC/CPF: 26237649-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2013 A 31/10/2013

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
CATEGORIA		3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS						
04361 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/10/2013	03595		63.030,71
04362 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/10/2013	03596		10.569,36
04363 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/10/2013	03597		1.500,00
04364 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/10/2013	03596		17.186,76
TOTAL CATEGORIA									92.286,83
CATEGORIA		3.1.90.13.02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS						
03937 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/10/2013	03397		13.542,89
03938 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/10/2013	03397		2.299,12
03939 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/10/2013	03397		3.990,72
TAL CATEGORIA									19.832,73
CATEGORIA		3.1.90.16.99	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL						
03976 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.16.99	0.01.00	04/10/2013	03316		4.836,15
TOTAL CATEGORIA									4.836,15
CATEGORIA		3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS						
04401 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	30/10/2013	03612		2.000,00
04402 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	30/10/2013	03613		1.291,23
TOTAL CATEGORIA									3.291,23
CATEGORIA		3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS						
04027 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	09/10/2013	03391		18,00
04028 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	09/10/2013	03391		84,00
04029 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	09/10/2013	03391		18,00
04030 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	09/10/2013	03391		105,00
04 2 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	09/10/2013	03391		806,69
033 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	09/10/2013	03391		1.244,23
04035 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	09/10/2013	03391		344,79
04037 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	09/10/2013	03391		1.624,75
04046 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	09/10/2013	03391		1.172,70
04047 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	09/10/2013	03391		102,23
04051 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	09/10/2013	03391		450,54
TOTAL CATEGORIA									5.970,93
CATEGORIA		3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO						
03773 \0001	OR	SD	MARCOS E SHERMA JERIQUARA-M	3.3.90.30.07	0.01.00	01/10/2013	03245		1.176,27
04230 \0001	OR	SD	MARCOS AURELIO OGANDO OLIVE	3.3.90.30.07	0.01.00	30/10/2013	03646		433,15
04263 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.07	0.05.13	24/10/2013	03569		52,50
04337 \0001	OR	SD	MARCOS E SHERMA JERIQUARA-M	3.3.90.30.07	0.01.00	30/10/2013	03658		745,82
TOTAL CATEGORIA									2.407,74
CATEGORIA		3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO						
03753 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	01/10/2013	03251		509,32
03755 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	01/10/2013	03246		1.402,03

4346 OR SD Isquimica Laboratorios Ltda 30/10/13 2.000,00

Emp. \ Liq.	Tipo	Nome	Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
CATEGORIA	3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO					
03756 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	01/10/2013	03246	13,92
03774 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	01/10/2013	03246	215,76
03775 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	01/10/2013	03246	39,60
03819 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	01/10/2013	03251	404,18
03825 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	01/10/2013	03251	107,75
03896 \0001	OR SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.05.13	02/10/2013	03277	357,05
03917 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	09/10/2013	03382	937,97
03952 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	03/10/2013	03309	88,20
03953 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	09/10/2013	03382	411,75
03996 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	09/10/2013	03388	2.825,71
997 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	09/10/2013	03388	245,40
03998 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.05.13	04/10/2013	03323	87,00
03999 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	09/10/2013	03382	100,67
04113 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	15/10/2013	03466	146,70
04143 \0001	OR SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	15/10/2013	03477	79,00
04176 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	15/10/2013	03511	136,62
04177 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	15/10/2013	03511	30,00
04185 \0001	OR SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.09	0.01.00	15/10/2013	03505	431,26
04188 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	15/10/2013	03502	471,70
04190 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	15/10/2013	03502	384,67
04213 \0001	OR SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	16/10/2013	03526	36,37
04215 \0001	OR SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.09	0.01.00	16/10/2013	03528	1.029,00
04217 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	16/10/2013	03530	152,00
04219 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	16/10/2013	03530	226,80
04258 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	30/10/2013	03648	78,00
04260 \0001	OR SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.09	0.01.00	25/10/2013	03581	6.389,71
261 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	24/10/2013	03567	511,40
04262 \0001	OR SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.05.13	24/10/2013	03568	195,20
04302 \0001	OR SD	LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-M	3.3.90.30.09	0.01.00	30/10/2013	03653	123,20
04303 \0001	OR SD	LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-M	3.3.90.30.09	0.01.00	30/10/2013	03653	253,17
TOTAL CATEGORIA							18.421,11
CATEGORIA	3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE					
04308 \0001	OR SD	MARINA ROBERTA FAUSTINO TAS	3.3.90.30.16	0.01.00	30/10/2013	03654	43,48
04313 \0001	OR SD	MARIA DAS GRAÇAS LOPES DA SI	3.3.90.30.16	0.01.00	30/10/2013	03655	36,01
04347 \0001	OR SD	ANA MARIA DE LOYOLLA SELEGUI	3.3.90.30.16	0.01.00	30/10/2013	03661	117,38
TOTAL CATEGORIA							196,87
CATEGORIA	3.3.90.30.17	MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS					
04223 \0001	OR SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.17	0.01.00	17/10/2013	03534	390,00
TOTAL CATEGORIA							390,00
CATEGORIA	3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO					
03783 \0001	OR SD	AURO DE PAULA COSTA-EPP	3.3.90.30.22	0.01.00	01/10/2013	03247	170,00

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome	Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
CATEGORIA			3.3.90.30.22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO					
03900 \0001	OR	SD	DIMAPE COML MAT EIRELI EPP	3.3.90.30.22 0.01.00	03/10/2013	03290		127,94
03906 \0001	OR	SD	DIMAPE COML MAT EIRELI EPP	3.3.90.30.22 0.01.00	03/10/2013	03290		23,00
04006 \0001	OR	SD	COMERCIAL MALRINA LTDA-ME	3.3.90.30.22 0.01.00	09/10/2013	03390		69,47
04182 \0001	OR	SD	THIAGO ALBERTO DA SILVA ME	3.3.90.30.22 0.01.00	15/10/2013	03507		83,70
04184 \0001	OR	SD	ELIANA CRISTINA SECCO-ME	3.3.90.30.22 0.01.00	15/10/2013	03506		68,34
TOTAL CATEGORIA								542,45
CATEGORIA			3.3.90.30.39 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS					
04264 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.30.39 0.01.00	30/10/2013	03649		164,60
04316 \0001	OR	SD	ORLEANS COMERCIAL LTDA	3.3.90.30.39 0.01.00	25/10/2013	03588		320,00
)TAL CATEGORIA								484,60
CATEGORIA			3.3.90.30.99 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO					
03757 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.99 0.01.00	01/10/2013	03246		118,34
03758 \0001	OR	SD	MIRIAN ENGLER ANDALAFT	3.3.90.30.99 0.01.00	01/10/2013	03252		1.072,20
03862 \0001	OR	SD	U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO D	3.3.90.30.99 0.01.00	01/10/2013	03240		200,00
03992 \0001	OR	SD	FARMACIA MANTOVANI LTDA EPP	3.3.90.30.99 0.01.00	09/10/2013	03386		117,50
03993 \0001	OR	SD	U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO D	3.3.90.30.99 0.01.00	09/10/2013	03387		350,00
04007 \0001	OR	SD	COMERCIAL MALRINA LTDA-ME	3.3.90.30.99 0.01.00	09/10/2013	03390		72,30
04023 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.99 0.01.00	09/10/2013	03391		52,00
04169 \0001	OR	SD	VANDERCI FERREIRA OLIVEIRA-EF	3.3.90.30.99 0.01.00	15/10/2013	03499		22,50
04175 \0001	OR	SD	MARGARET C F DE SOUZA EPP	3.3.90.30.99 0.01.00	15/10/2013	03510		114,54
04183 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.99 0.01.00	15/10/2013	03511		649,50
04222 \0001	OR	SD	G A JUNQUEIRA ME	3.3.90.30.99 0.01.00	16/10/2013	03533		160,00
04345 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99 0.01.00	30/10/2013	03659		256,50
04393 \0001	OR	SD	OLIVEIRA & OLIVEIRA INSUMOS AC	3.3.90.30.99 0.01.00	30/10/2013	03663		60,00
)TAL CATEGORIA								3.245,38
CATEGORIA			3.3.90.36.99 OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA					
02489 \0005	OR	SD	SILVIA HELENA COSTA	3.3.90.36.99 0.01.00	09/10/2013	03376		2.000,00
02617 \0004	OR	SD	LUIZ CARLOS VALERIO	3.3.90.36.99 0.01.00	09/10/2013	03378		1.685,98
03027 \0003	OR	SD	ELIZANGELA SCHERMA VIANA	3.3.90.36.99 0.01.00	10/10/2013	03418		325,00
03367 \0003	OR	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.36.99 0.01.00	01/10/2013	03243		938,14
03367 \0004	OR	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.36.99 0.01.00	30/10/2013	03645		938,14
03451 \0003	OR	SD	MARCIO SILVA ELIAS	3.3.90.36.99 0.01.00	09/10/2013	03377		980,81
03453 \0003	OR	SD	WANDERLEY LIPORONI	3.3.90.36.99 0.01.00	09/10/2013	03379		710,74
03484 \0003	OR	SD	SILVANO APARECIDO DA SILVA	3.3.90.36.99 0.01.00	09/10/2013	03380		980,81
03760 \0001	OR	SD	MARIA AP MIRANDA	3.3.90.36.99 0.01.00	01/10/2013	03248		1.704,70
03761 \0001	OR	SD	CLEBER FERNANDES	3.3.90.36.99 0.01.00	01/10/2013	03249		983,14
03762 \0001	OR	SD	SUELI DAS GRAÇAS VALERIO SEG	3.3.90.36.99 0.01.00	01/10/2013	03250		1.704,70
03808 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.36.99 0.01.00	01/10/2013	03241		127,66
04004 \0001	OR	SD	ROBERTO DE LIMA	3.3.90.36.99 0.01.00	09/10/2013	03389		1.704,70
04166 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	3.3.90.36.99 0.01.00	14/10/2013	03437		250,00
04167 \0001	AD	SD	ALTAIR ELIAS DA SILVA	3.3.90.36.99 0.01.00	14/10/2013	03438		250,00

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
CATEGORIA		3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA						
04201 \0001	AD	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.36.99	0.01.00	16/10/2013	03518		147,62
04247 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.36.99	0.01.00	21/10/2013	03554		200,00
04248 \0001	OR	SD	ITAMAR MIGUEL GONÇALVES	3.3.90.36.99	0.01.00	21/10/2013	03555		2.055,00
04273 \0001	OR	SD	VALDIR APARECIDO AURELIO	3.3.90.36.99	0.01.00	30/10/2013	03650		1.685,93
04321 \0001	AD	SD	LANCARDINA DE LOURDES SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	25/10/2013	03591		230,00
04322 \0001	AD	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.36.99	0.01.00	25/10/2013	03592		129,07
04398 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	3.3.90.36.99	0.01.00	30/10/2013	03665		250,00
TOTAL CATEGORIA									19.982,14
CATEGORIA		3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS						
4145 \0001	OR	SD	RGR ACESSORIOS E SERVIÇOS AU	3.3.90.39.19	0.01.00	15/10/2013	03478		90,00
04162 \0001	OR	SD	E.G LOPES FRANCA ME	3.3.90.39.19	0.01.00	15/10/2013	03492		590,00
04254 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.39.19	0.01.00	30/10/2013	03649		178,20
04286 \0001	OR	SD	AURO JOSE SIMOES-ME	3.3.90.39.19	0.01.00	30/10/2013	03651		57,00
TOTAL CATEGORIA									915,20
CATEGORIA		3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA						
04079 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	15/10/2013	03450		630,09
TOTAL CATEGORIA									630,09
CATEGORIA		3.3.90.39.44	SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO						
03795 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	01/10/2013	03242		305,14
04094 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	15/10/2013	03452		32,95
04329 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	30/10/2013	03656		327,42
TOTAL CATEGORIA									665,51
CATEGORIA		3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES						
3786 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	01/10/2013	03244		3,61
03909 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	09/10/2013	03381		877,89
03913 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	03/10/2013	03291		100,26
04238 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	24/10/2013	03562		43,41
TOTAL CATEGORIA									1.025,17
CATEGORIA		3.3.90.39.78	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO						
04099 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.78	0.01.00	15/10/2013	03455		360,00
04100 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.78	0.01.00	15/10/2013	03455		228,00
TOTAL CATEGORIA									588,00
CATEGORIA		3.3.90.39.81	SERVIÇOS BANCÁRIOS						
04195 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.81	0.01.00	16/10/2013	03515		109,96
04196 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.81	0.01.00	16/10/2013	03515		109,96
TOTAL CATEGORIA									219,92
CATEGORIA		3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA						
03815 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.99	0.02.15	01/10/2013	03217		200,00

Emp. \ Liq.	Tipo	Nome	Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
CATEGORIA	3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
03889 \0001	OR SD	CESEG COMERCIO DE EQUIPAMEI	3.3.90.39.99	0.01.00	09/10/2013	03385	711,81
03922 \0001	OR SD	C.A.METIDIERI-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	03/10/2013	03292	145,00
03925 \0001	OR SD	ADILSON TORMENA	3.3.90.39.99	0.01.00	09/10/2013	03383	521,00
03963 \0001	OR SD	GILBERTO EURIPEDES DA SILVA	3.3.90.39.99	0.01.00	03/10/2013	03293	40,00
03980 \0001	OR SD	ITAMAR FERREIRA DE SOUSA	3.3.90.39.99	0.01.00	09/10/2013	03384	780,00
03989 \0001	OR SD	IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSP	3.3.90.39.99	0.01.00	04/10/2013	03321	7.917,80
04016 \0001	OR SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.99	0.02.15	09/10/2013	03392	1.100,00
04135 \0001	OR SD	JOAO FELIPE BRITES REMOTO	3.3.90.39.99	0.01.00	15/10/2013	03473	625,00
04147 \0001	OR SD	CESEG COMERCIO DE EQUIPAMEI	3.3.90.39.99	0.01.00	15/10/2013	03480	520,00
04160 \0001	OR SD	D.A MUNIZ ME	3.3.90.39.99	0.01.00	15/10/2013	03490	270,00
4163 \0001	OR SD	ANA MARIA PIMENTEL TRASPORTE	3.3.90.39.99	0.01.00	14/10/2013	03440	2.649,40
04207 \0001	OR SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.99	0.01.00	16/10/2013	03522	140,00
04208 \0001	OR SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.99	0.01.00	16/10/2013	03522	92,00
04253 \0001	OR SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.99	0.01.00	30/10/2013	03647	155,00
04272 \0001	OR SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	24/10/2013	03573	109,96
04287 \0001	OR SD	CLINICA NEUROLIGICA BERTHOLD	3.3.90.39.99	0.05.13	25/10/2013	03584	200,00
04290 \0001	OR SD	A.V MARTORI LTDA	3.3.90.39.99	0.05.13	25/10/2013	03585	500,00
04333 \0001	OR SD	FABRICIO DE OLIVEIRA GUIMARAE	3.3.90.39.99	0.01.00	30/10/2013	03657	867,00
04384 \0001	OR SD	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO J	3.3.90.39.99	0.05.13	30/10/2013	03652	844,84
TOTAL CATEGORIA							18.388,81
CATEGORIA	4.4.90.52.12	APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS					
03816 \0001	OR SD	VIA VAREJO S/A	4.4.90.52.12	0.05.13	01/10/2013	03271	1.199,00
TOTAL CATEGORIA							1.199,00
CATEGORIA	4.4.90.52.34	MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS					
04395 \0001	OR SD	SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA	4.4.90.52.34	0.01.00	30/10/2013	03664	444,00
TOTAL CATEGORIA							444,00
CATEGORIA	4.4.90.52.42	MOBILIÁRIO EM GERAL					
04394 \0001	OR SD	SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA	4.4.90.52.42	0.01.00	30/10/2013	03664	1.873,00
TOTAL CATEGORIA							1.873,00
TOTAL GERAL							197.836,86

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3937

NOTA DE EMPENHO Nº 3937	FICHA: 101	DATA: 30/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2013

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de setembro de 2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **13.542,89**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.13.02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
286.000,00	153.884,37	13.542,89	118.572,74

VALOR A SER PAGO R$ **13.542,89**

treze mil, quinhentos e quarenta e dois reais e oitenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/09/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306321-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03397

DATA: 30/09/2013 VENCTO:10/10/2013 PAGTO: 10/10/2013

Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de setembro de 2013.

Valor **19.832,73**
(dezenove mil, oitocentos e trinta e dois reais e setenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 19.832,73**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3937	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 13.542,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.542,89
3938	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 2.299,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.299,12
3939	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 3.990,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.990,72
TOTAL					R$ 19.832,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.832,73

Despesa Líquida: . . . . **R$ 19.832,73**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	R$ 19.832,73
TOTAL. . .			R$ 19.832,73

Despesa paga em 10/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4364

NOTA DE EMPENHO Nº **4364**	FICHA: 123	DATA: 24/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente folha de pagamento do mes em curso. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **17.186,76**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0156.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
176.000,00	132.661,11	17.186,76	26.152,13

VALOR A SER PAGO R$ **17.186,76**

dezessete mil, cento e oitenta e seis reais e setenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-3	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002046 - FUNDO MUN SAÚDE-PSF 123

Total a Empenhar	**20.842,69**		
Total de Vencimentos	17.186,76		
Salário Família	46,72		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	17.233,48		
Total de Descontos	4.832,59		
Total Líquido	12.400,89	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	1.719,21	46,72	0,00	0,00	1.672,49
97 Contrato de trabalho por prazo determinado regido p	1.890,00	0,00	0,00	0,00	1.890,00
Total	3.609,21	46,72	0,00	0,00	3.562,49

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	7	210,00	16.552,33	1
021	INSALUBRIDADE 20%	2	21,00	271,20	1
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1	3,00	363,23	3
904	SALARIO FAMILIA	2	2,00	46,72	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	3	0,00	699,93	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	1.101,02	Receita Extra Despesa Extra
144	PENHORA PROC 652/09	1	0,00	189,06	
919	PREVIDENCIA	7	63,00	1.214,70	Receita Orçamentária
920	IRRF S/ SALARIO	2	42,50	1.627,88	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	757,21
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei Municipal	457,49
Total	1.214,70

Base de I.R.R.F.	**17.186,76**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**17.186,76**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	8.186,76
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei	9.000,00

Data Pagamento: 23/10/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - FUNDO MUN SAÚDE-PSF

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7759-1	APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUNHA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	950,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	266,54
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36	D	919	PREVIDENCIA	8.00	76,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	950,00	950,00	973,36	342,54	630,82

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7758-1	CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA	17/09/2010	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.421,56	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	705,79
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	321,24
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	363,23	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	69,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.920,39	2.920,39	2.920,39	1.096,30	1.824,09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7762-1	ELISANGELA APARECIDA FREITAS	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	950,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,23
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	76,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	950,00	950,00	950,00	242,23	707,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7817-1	ISABEL MARIA BATISTA	18/07/2011	1070 - TECNICO EM ENFERMAGEM (PSF)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.330,77	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	115,64
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	131,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.466,37	1.466,37	1.466,37	247,61	1.218,76

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7760-1	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	950,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	267,16
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36	D	144	PENHORA PROC 652/09	1.00	189,06
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	76,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	950,00	950,00	973,36	532,22	441,14

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7761-1	PATRICIA APARECIDA VIEIRA SILVA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	950,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	279,59
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	76,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	950,00	950,00	950,00	355,59	594,41

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7888-1	TALITA FERNANDA SOARES FREITAS ANDRADE	01/05/2013	1054 - MEDICO DE FAMILIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	9.000,00	D	919	PREVIDENCIA	11.00	457,49
					D	920	IRRF S/ SALARIO	27.50	1.558,61

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.000,00	9.000,00	9.000,00	2.016,10	6.983,90

Data Pagamento: 23/10/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - FUNDO MUN SAÚDE-PSF

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	17.186,76	17.186,76	17.233,48	4.832,59	12.400,89

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03596

DATA: 24/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente folha de pagamento do mes em curso.

Valor **27.756,12**
(vinte e sete mil, setecentos e cinquenta e seis reais e doze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 27.756,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4362	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 10.569,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.569,36
4364	/ 1	OR 020410	10.301.0156.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 17.186,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.186,76
TOTAL					R$ 27.756,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 27.756,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 27.756,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	FOLHA	R$ 27.756,12
TOTAL. . .			R$ 27.756,12

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4363

NOTA DE EMPENHO Nº **4363**	FICHA: 122	DATA: 24/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/10/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente folha de pagamento do mes em curso. 01 TESOURO 300 SAÚDE 007 SAÚDE BUCAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0156.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.000,00	15.399,99	1.500,00	5.100,01

VALOR A SER PAGO R$ **1.500,00**

um mil e quinhentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-3	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002045 - FUNDO MUN. SAÚDE- SAÚDE BUCAL 122

Total a Empenhar	**1.815,00**		
Total de Vencimentos	1.500,00		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	1.500,00		
Total de Descontos	135,00		
Total Líquido	1.365,00	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
97 Contrato de trabalho por prazo determinado regido p	315,00	0,00	0,00	0,00	315,00
Total	315,00	0,00	0,00	0,00	315,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	1.500,00	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA	1	9,00	135,00	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei Municipal	135,00
Total	135,00

Base de I.R.R.F.	**1.500,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**1.500,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei	1.500,00

Data Pagamento: 23/10/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002045 - FUNDO MUN. SAÚDE- SAÚDE BUCAL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7856-1	AMANDA OLIVEIRA SENE	01/06/2012	2035 - CIRURGIÃO DENTISTA TEMPORARIO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.500,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	135,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	135,00	1.365,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	135,00	1.365,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO . 03597

DATA: 24/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente folha de pagamento do mes em curso.

Valor **1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4363	/ 1	OR 020410	10.301.0156.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00
TOTAL					R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	FOLHA	R$ 1.500,00
TOTAL. . .			R$ 1.500,00

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4362

NOTA DE EMPENHO Nº 4362	FICHA: 100	DATA: 24/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente folha de pagamento do mes em curso. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **10.569,36**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
210.000,00	111.212,90	10.569,36	88.217,74

VALOR A SER PAGO R$ **10.569,36**

dez mil, quinhentos e sessenta e nove reais e trinta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC 100

Total a Empenhar	**12.788,94**		
Total de Vencimentos	10.569,36		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	10.569,36		
Total de Descontos	3.087,18		
Total Líquido	7.482,18	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	2.219,58	0,00	0,00	0,00	2.219,58
Total	2.219,58	0,00	0,00	0,00	2.219,58

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
Total	6
Quantidade de trabalhadores processados	6

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	6	180,00	9.304,47	1
005	DIFERENCA SALARIO	1	0,00	35,00	1
021	INSALUBRIDADE 20%	5	24,00	678,00	1
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6	7,00	551,89	3

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	3	0,00	1.207,28	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	2	0,00	820,84	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	6	55,00	997,45	Receita Orçamentária
920	IRRF S/ SALARIO	2	15,00	61,61	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	997,45
Total	997,45

Base de I.R.R.F.	**10.569,36**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.569,36**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	10.569,36

Folha de Pagamento

Data Pagamento: 23/10/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7000-1	ADRIANA RAQUEL COIMBRA	04/01/2008	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	511,39
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	664,81	1.039,89

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7250-1	DILMA MARIA PEREIRA	18/04/2008	1002 - ATENDENTE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	665,38	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	193,07
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	58,69
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	33,26					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	733,64	733,64	733,64	251,76	481,88

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6010-1	JULIANA SARRETA LUCINDO	05/06/2006	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.421,56	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	326,28
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	294,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	121,07	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	50,46

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.678,23	2.678,23	2.678,23	671,34	2.006,89

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6880-1	LANCARDINA DE LOURDES SILVA	03/12/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	494,56
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	647,98	1.056,72

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6990-1	LUCIANA PEREIRA DA SILVA	04/01/2008	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,82
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	656,24	1.048,46

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3070-1	MADALENA OLIVEIRA SARRETA	01/03/2000	1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	919	PREVIDENCIA	9.00	183,90
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	11,15
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	173,43					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.043,39	2.043,39	2.043,39	195,05	1.848,34

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.569,36	10.569,36	10.569,36	3.087,18	7.482,18

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03596

DATA: 24/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente folha de pagamento do
mes em curso.

Valor **27.756,12**
(vinte e sete mil, setecentos e cinquenta e seis reais e doze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 27.756,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4362	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 10.569,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.569,36
4364	/ 1	OR 020410	10.301.0156.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 17.186,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.186,76
TOTAL					R$ 27.756,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 27.756,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 27.756,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	FOLHA	R$ 27.756,12
TOTAL. . .			R$ 27.756,12

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome:____________
CGC/CPF:____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4361

NOTA DE EMPENHO Nº **4361**	FICHA: 99	DATA: 24/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente folha de pagamento do mes em curso. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**63.030,71**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
928.000,00	570.276,56	63.030,71	294.692,73

VALOR A SER PAGO R$ **63.030,71**

sessenta e três mil e trinta reais e setenta e um centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL 99

Total a Empenhar	**76.430,70**		
Total de Vencimentos	63.030,71		
Salário Família	163,52		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	63.194,23		
Total de Descontos	14.651,42		
Total Líquido	48.542,81	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00	→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	10.950,67	163,52	0,00	0,00	10.787,15
35 Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum c	2.285,80	0,00	0,00	0,00	2.285,80
Total	13.236,47	163,52	0,00	0,00	13.072,95

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	42
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	43
Quantidade de trabalhadores processados	43

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	42	1.260,00	51.985,85	1
005	DIFERENCA SALARIO	11	0,00	275,00	1
021	INSALUBRIDADE 20%	24	271,00	3.254,40	1
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	38	82,00	4.738,69	3
051	SEXTA PARTE	7	7,00	1.479,83	1
904	SALARIO FAMILIA	5	7,00	163,52	1
908	1/3 FERIAS	2	60,00	1.329,30	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	3.037,96	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	18	0,00	5.606,05	Receita Extra Despesa Extra
140	FALTAS	1	0,00	32,36	Valor já descontado do Bruto
919	PREVIDENCIA	40	344,00	4.819,76	Receita Orçamentária
920	IRRF S/ SALARIO	7	102,50	1.187,65	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	4.678,40
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por legislação especial, não regido pela CLT).	141,36
Total	4.819,76

Base de I.R.R.F.	**63.063,07**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**63.030,71**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	52.146,03
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou	10.884,68

Data Pagamento: 23/10/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
410-1	ALTAIR ELIAS DA SILVA	02/01/1992	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.134,43	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	460,38
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	151,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	226,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	189,07					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.685,98	1.685,98	1.685,98	612,11	1.073,87

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7864-1	AMANDA RODRIGUES	04/07/2012	1043 - SECRETARIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.090,79	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	345,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53	D	919	PREVIDENCIA	8.00	91,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.145,32	1.145,32	1.145,32	437,27	708,05

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7889-1	ANTONIO SERGIO CARDOSO TELLES	01/07/2013	2008 - CHEFE CLINICO PEDIATRIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.500,00	D	920	IRRF S/ SALARIO	22.50	210,50

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	210,50	3.289,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
320-1	CACILDO ALVES BORGES	01/04/1987	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.188,97	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	452,36
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	297,24	D	919	PREVIDENCIA	11.00	247,04
P	051	SEXTA PARTE	1.00	198,16	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	21,60
P	908	1/3 FERIAS	30D	561,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.245,82	2.245,82	2.245,82	721,00	1.524,82

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6100-1	CLEBER FERNANDES	12/06/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	158,05
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	236,70	746,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6910-1	EDMAR ELIAS	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	219,02
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	297,67	685,47

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
300-1	EDNA ALVES CINTRA BORGES	01/06/1988	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	861,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,50
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	2,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	97,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	215,43					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	143,62					

Data Pagamento: 23/10/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.222,78	1.222,78	1.222,78	290,32	932,46

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
90-1	ELIO PINTO DE CARVALHO	01/03/1979	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.276,23	D	919	PREVIDENCIA	9.00	180,66
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6.00	382,86					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	212,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.007,39	2.007,39	2.007,39	180,66	1.826,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3230-1	ESMAIRDE DE FATIMA CASTRO	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,69
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	43,11
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	70,28
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	64,35					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	878,52	878,52	901,88	325,08	576,80

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6550-1	GEUSA JOAQUINA CARDOSO BARBOSA	01/03/2007	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,85
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	32,17					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	710,74	710,74	710,74	56,85	653,89

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6560-1	IVANILDE APARECIDA DE OLIVEIRA VAL	01/03/2007	1012 - AUXILIAR SERVICOS SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	861,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	216,02
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	43,08	D	919	PREVIDENCIA	8.00	72,38

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	904,81	904,81	904,81	288,40	616,41

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3760-1	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	21/01/2002	1017 - ENCARREGADO SETOR SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.821,63	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	311,03
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	182,16	D	919	PREVIDENCIA	9.00	180,34

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.003,79	2.003,79	2.003,79	491,37	1.512,42

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2990-1	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	01/03/2000	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	938,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	308,19
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	93,39
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	93,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.167,48	1.167,48	1.167,48	401,58	765,90

Data Pagamento: 23/10/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6670-1	LUCIANA MARIA DIAS	02/04/2007	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	632,66	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,20
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	46,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	31,63					
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	46,72					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	710,29	710,29	757,01	249,02	507,99

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3600-1	LUCIANO APARECIDO DIAS DOS SANTOS	09/03/2001	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	676,29	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	352,83
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	2,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	59,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	67,62					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	745,91	745,91	745,91	412,50	333,41

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
840-1	LUIZ CARLOS VALERIO	06/04/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.134,43	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	151,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	226,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	189,07					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.685,98	1.685,98	1.685,98	493,93	1.192,05

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7270-1	LUZIA DE SOUZA CASTRO CALDAS	10/04/2008	2033 - CHEFE DO SETOR VACINAS/SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.003,53	D	919	PREVIDENCIA	8.00	80,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.003,53	1.003,53	1.003,53	80,28	923,25

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6290-1	MARCIO SILVA ELIAS	01/02/2007	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	254,00
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	332,65	650,49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6150-1	MARIA APARECIDA MIRANDA	03/07/2006	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	658,96	1.045,74

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3210-1	MARIA APARECIDA TEIXEIRA	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	201,16
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	59,43
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	64,35					

Data Pagamento: 23/10/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	742,92	742,92	742,92	260,59	482,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6220-1	MARIA DO CARMO MESSIAS NUNES SATO	05/07/2006	1043 - SECRETARIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.188,97	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	370,47
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	59,44	D	919	PREVIDENCIA	9.00	112,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.248,41	1.248,41	1.248,41	482,82	765,59

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6700-1	MARIA REGINA DIAS SOARES	03/04/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	435,34
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	160,14
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	149,43					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.779,42	1.779,42	1.779,42	595,48	1.183,94

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3880-1	MARIA ROSA DOS REIS	04/02/2002	1012 - AUXILIAR SERVICOS SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	970,81	D	140	FALTAS	1.00D	32,36
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	114,13
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	194,16					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.268,21	1.300,57	1.300,57	146,49	1.154,08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6160-1	MARIO RODRIGUES DOS SANTOS	03/07/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	138,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	216,83	766,31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3130-1	MARLI MARIA DIAS	01/03/2000	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	919	PREVIDENCIA	9.00	183,90
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	11,15
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	173,43					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.043,39	2.043,39	2.043,39	195,05	1.848,34

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3360-1	MATILDE MARIA BORGES	01/03/2000	1009 - AUXILIARDE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	919	PREVIDENCIA	11.00	337,85
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	89,43
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	433,59					
P	908	1/3 FERIAS	30D	767,85					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.071,40	3.071,40	3.071,40	427,28	2.644,12

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3260-1	MIUSA MARIA DE SOUZA	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,69
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	70,28

Data Pagamento: 23/10/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	64,35					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	878,52	878,52	901,88	281,97	619,91

Matrícula 7812-1 — **Nome do Trabalhador** OLIENE MACEDO PIMENTEL RECIERI — **Admissão** 06/06/2011 — **Cargo** 2004 - ASSESSOR ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	763,56	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	194,68
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	61,08

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	763,56	763,56	763,56	255,76	507,80

Matrícula 3300-1 — **Nome do Trabalhador** ORIPA APARECIDA ALVES SILVA SOUZA — **Admissão** 01/03/2000 — **Cargo** 1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	919	PREVIDENCIA	8.00	70,28
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	64,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	878,52	878,52	878,52	70,28	808,24

Matrícula 2960-1 — **Nome do Trabalhador** PAULO FERNANDO DE LIMA — **Admissão** 01/03/2000 — **Cargo** 1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	938,08	D	919	PREVIDENCIA	8.00	93,39
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	93,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.167,48	1.167,48	1.167,48	93,39	1.074,09

Matrícula 6890-1 — **Nome do Trabalhador** ROBERTO DE LIMA — **Admissão** 03/12/2007 — **Cargo** 1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	630,12
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	783,54	921,16

Matrícula 6030-1 — **Nome do Trabalhador** ROSANA DA SILVA AZEVEDO — **Admissão** 05/06/2006 — **Cargo** 1060 - FARMACÊUTICA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	919	PREVIDENCIA	9.00	141,21
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.569,10	1.569,10	1.569,10	141,21	1.427,89

Matrícula 7380-1 — **Nome do Trabalhador** SANDRA MARIA GARCIA DA SILVEIRA — **Admissão** 07/05/2008 — **Cargo** 1016 - CIRURGIAO DENTISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.188,97	D	919	PREVIDENCIA	9.00	124,56
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	59,44					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.384,01	1.384,01	1.384,01	124,56	1.259,45

Data Pagamento: 23/10/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6920-1	SILVANO APARECIDO DA SILVA	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	78,65	904,49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3420-1	SILVIA HELENA COSTA	06/04/1993	1025 - FONOAUDIOLOGO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.148,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	601,59
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	337,96
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	429,77	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	89,56
P	051	SEXTA PARTE	1.00	358,14					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.072,38	3.072,38	3.072,38	1.029,11	2.043,27

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3080-1	SOLANGE APARECIDA DE PAULA COSTA BORGES	01/03/2000	1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	454,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	183,90
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	173,43	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	11,15

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.043,39	2.043,39	2.043,39	649,74	1.393,65

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7040-1	SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES	04/01/2008	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	665,38	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	190,03
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	13,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	33,26					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	711,64	711,64	735,00	246,96	488,04

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7440-1	SUELI DAS GRACAS VALERIO SEGISMUNDO	06/06/2008	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	153,42	1.551,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1090-1	VALDIR APARECIDO AURELIO	27/07/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.134,43	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	208,52
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	151,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	226,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	189,07					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.685,98	1.685,98	1.685,98	360,25	1.325,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6950-1	WANDERLEI LIPORONI	04/01/2008	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	219,85
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,85
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	32,17					

Data Pagamento: 23/10/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	710,74	710,74	710,74	276,70	434,04

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3590-1	WANICE APARECIDA DE LIMA COSTA	09/03/2001	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	SALARIO BASE	30.00D	676,29	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	2,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	59,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	67,62					
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	46,72					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	745,91	745,91	792,63	282,59	510,04

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7400-1	YOSHIMI NISHIOKA	15/05/2008	3016 - CHEFE DA CLINICA GERAL

P	001	SALARIO BASE	30.00D	5.617,59	D	920	IRRF S/ SALARIO	27.50	754,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.617,59	5.617,59	5.617,59	754,26	4.863,33

Total Unidade: 42

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	63.030,71	63.063,07	63.226,59	14.683,78	48.542,81

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03595

DATA: 24/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente folha de pagamento do mes em curso.

Valor **63.030,71**
(sessenta e três mil e trinta reais e setenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 63.030,71**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4361 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 63.030,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 63.030,71
TOTAL					R$ 63.030,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 63.030,71

Despesa Líquida: . . . . **R$ 63.030,71**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	FOLHA	R$ 63.030,71
TOTAL. . .			R$ 63.030,71

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3938

NOTA DE EMPENHO Nº 3938	FICHA: 101	DATA: 30/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2013

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de setembro de 2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** 2.299,12

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.13.02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
286.000,00	167.427,26	2.299,12	116.273,62

VALOR A SER PAGO R$ **2.299,12**

dois mil, duzentos e noventa e nove reais e doze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/09/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03397

DATA: 30/09/2013 VENCTO:10/10/2013 PAGTO: 10/10/2013

Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de setembro de 2013.

Valor **19.832,73**
(dezenove mil, oitocentos e trinta e dois reais e setenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 19.832,73**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3937	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 13.542,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.542,89
3938	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 2.299,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.299,12
3939	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 3.990,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.990,72
TOTAL					R$ 19.832,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.832,73

Despesa Líquida: . . . . **R$ 19.832,73**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	R$ 19.832,73
TOTAL. . .			R$ 19.832,73

Despesa paga em 10/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4007

NOTA DE EMPENHO Nº **4007**	FICHA: 106	DATA: 02/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/10/2013

NOME: COMERCIAL MALRINA LTDA-ME — 05.106.411/0001-80 — CÓDIGO: 546
ENDEREÇO: Rua Cel.Francisco Lino, 552 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
- referente pagamento pelo fornecimento de produtos de copa, cozinha e armarinhos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**72,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	258.718,59	72,30	63.209,11

VALOR A SER PAGO R$ **72,30**

setenta e dois reais e trinta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	85537	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel Vicente Coelho

NOME:
CNPJ/CPF: 1917-927

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01551/13	02/10/2013	03/10/2013

Fornecedor COMERCIAL MALRINA LTDA-ME COD: 546
Endereço: Rua Cel.Francisco Lino, 552 Nº: CNPJ: 05.106.411/0001-80
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
021.004.008	COADOR CAFE MELITA 103	CX	10	2,65	MANUT DA ADMINISTR	26,50
15.019.008	GUARDANAPO 30X30	PCT	10	1,70	MANUT DA ADMINISTR	17,00
26.049.004	PILHA DURACELL AA 2UN	PCT	6	4,80	MANUT DA ADMINISTR	28,80
TOTAL PEDIDO						72,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

COMERCIAL MALRINA LTDA-EPP

RUA CEL. FRANCISCO LINO, 552 - - CENTRO, Jeriquara, SP -
CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341228

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.000.078
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3513 1005 1064 1100 0180 5500 1000 0000 7811 00**10 0201**

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	135130600545976 - 03/10/2013 09:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402051965111		05.106.411/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	03/10/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		10:05:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	72,30

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	72,30

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
005	COADOR MELITA 103	48232099	0102	5102	CX	10,0000	2,6500	26,50					
006	GUARDANAPO ANEPEL 30X30	48183000	0102	5102	PCT	10,0000	1,7000	17,00					
007	PILHA DURACELL AA 2UN	85061010	0102	5102	PCT	6,0000	4,8000	28,80					

Marca...

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00130002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 03/10/2013

COMPRA DIRETA COM ORÇAMENTO

PRODUTOS LIMPEZA C.SIII MÊS OUTUBRO

QUANT	PRODUTO		VALOR
10 UNID	AJAX		3,99
3 CX	CHÁ MATE	~~250~~ g	3,75
3 PAC	CANELA	8g	0,90
3 PAC	CRAVO	8g	1,80
10 CX	COADOR DE CAFÉ (MELITA)		2,65
2 UNID	FRASCO BORRIFICADOR		4,50
10 PAC	GUARDANAPO GRANDE P/ DENTISTA		1,80
6 PAC	PILHA AA DURACEL C/ 2 UNID		4,80
1 JOGO	POTES PLASTICOS P/ MANTIMENTOS		15,90
2 PAC	PRENDEDOR DE ROUPA		0,85
1 UNID	LIMPA INOX		—
2 UNID	FRASCO P/ SABONETE LIQUIDO		—
1 UNID	GARRAFA TERMICA (termolar)	1L	25,99
3 unid	Rodo de aço sanetto		3,99

RESPONSALVEL: Oliene Recieri P. Ribeiro

OLIENE RECIERI OU JULIANA SARRETA

DATA 01/10/2013 Manoel Morais Coelho

05.106.411/0001-80

COMERCIAL MALRINA LTDA - ME

Rua: Coronel Francisco Lino , 552
Centro - CEP 14450-000
JERIQUARA - S.P.

COMPRA DIRETA COM ORÇAMENTO

PRODUTOS LIMPEZA C.SIII MÊS OUTUBRO

QUANT	PRODUTO		VALOR
10 UNID	AJAX		4,09
3 CX	CHÁ MATE	250g	3,69
3 PAC	CANELA	20g	1,19
3 PAC	CRAVO	8g	1,99
10 CX	COADOR DE CAFÉ (MELITA)		3,99
2 UNID	FRASCO BORRIFICADOR		3,99
10 PAC	GUARDANAPO GRANDE P/ DENTISTA		1,99
6 PAC	PILHA AA DURACEL C/ 2 UNID		5,50
1 JOGO	POTES PLASTICOS P/ MANTIMENTOS		16,29
2 PAC	PRENDEDOR DE ROUPA		1,29
1 UNID	LIMPA INOX		11,59
2 UNID	FRASCO P/ SABONETE LIQUIDO		3,99
1 UNID	GARRAFA TERMICA	500 ml	34,00
5 unid	Varal de aço 10 metros		2,99

RESPONSALVEL: _____

OLIENE RECIERI OU JULIANA SARRETA

DATA 01/10/2013

MARCOS ANIVAR BOMFIM-ME

COMPRA DIRETA COM ORÇAMENTO

PRODUTOS LIMPEZA C.SIII MÊS OUTUBRO

QUANT	PRODUTO		VALOR
10 UNID	AJAX		4,99
3 CX	CHÁ MATE	250g	4,40
3 PAC	CANELA	17g	1,05
3 PAC	CRAVO	17g	2,25
10 CX	COADOR DE CAFÉ (MELITA)		2,79
2 UNID	FRASCO BORRIFICADOR		6,20
10 PAC	GUARDANAPO GRANDE P/ DENTISTA		2,20
6 PAC	PILHA AA DURACEL C/ 2 UNID		4,99
1 JOGO	POTES PLASTICOS P/ MANTIMENTOS		30,00
2 PAC	PRENDEDOR DE ROUPA		1,80
1 UNID	LIMPA INOX		9,90
2 UNID	FRASCO P/ SABONETE LIQUIDO		—
1 UNID	GARRAFA TERMICA termolon 1L		24,50
3 unid	Varal de aço 10 metros		2,80

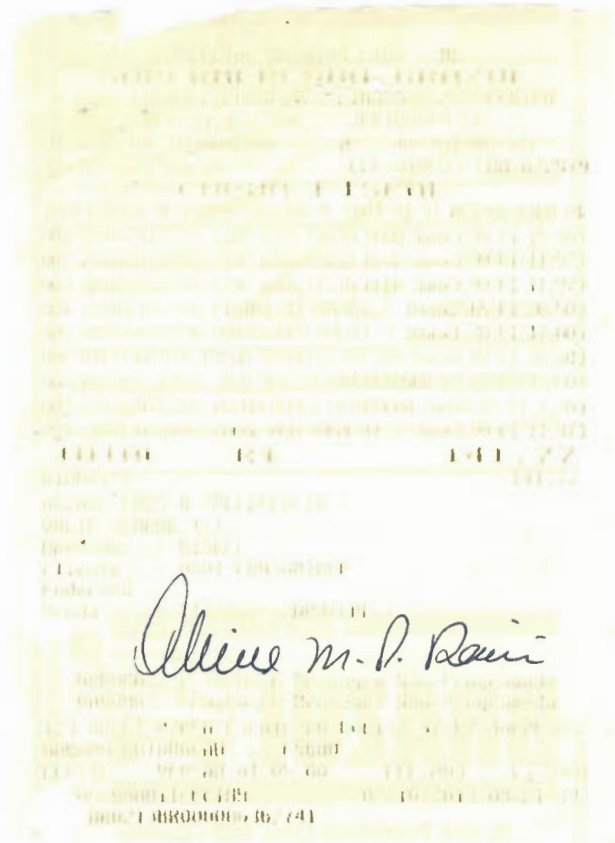
RESPONSALVEL:_____

OLIENE RECIERI OU JULIANA SARRETA

DATA 01 / 10 / 2013

Liliane M. Calado

SUPERMERCADO SANTA FE
JERIQUARA — (16) 3134 - 1269



PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03390

DATA: 01/10/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: COMERCIAL MALRINA LTDA-ME CNPJ: 05.106.411/0001-80 Cod: 546
Endereço: Rua Cel.Francisco Lino, 552
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **141,77**
(cento e quarenta e um reais e setenta e sete centavos) * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 141,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4006 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 69,47	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 69,47
4007 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 72,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 72,30
TOTAL					R$ 141,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 141,77

Despesa Líquida: . . . . **R$ 141,77**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852537	R$ 141,77
TOTAL. . .			R$ 141,77

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome: Manoel Renato Coelho
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4308

NOTA DE EMPENHO Nº **4308**	FICHA: 106	DATA: 22/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/10/2013

NOME: MARINA ROBERTA FAUSTINO TASSI-ME — 07.138.734/0001-80 — CÓDIGO: 2955
ENDEREÇO: RUA: CERQUEIRA CESAR — IGARAPAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **43,48**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	276.868,35	43,48	45.088,17

VALOR A SER PAGO R$ **43,48**

quarenta e três reais e quarenta e oito centavos ********** ********** *******

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106101-6	852567	

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 : 22/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01695/13	22/10/2013	22/10/2013

Fornecedor MARINA ROBERTA FAUSTINO TASSI-ME COD: 2955
Endereço: RUA: CERQUEIRA CESAR Nº: 520 CNPJ: 07.138.734/0001-80
IGARAPAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.026.069	FITA ADESIVA TRANSPARENTE 48X50X PCT C/10 UN	PCT	1	16,75	MANUT DA ADMINISTR	16,75
016.122.001	CALCULADORA PEQUENA	UN	3	1,97	MANUT DA ADMINISTR	5,91
016.050.007	PERFURADOR 150X150X180	UN	2	10,41	MANUT DA ADMINISTR	20,82
TOTAL PEDIDO						43,48

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Marina Roberta Faustino Tassi-ME

Rua Cerqueira Cesar, 520 - - Centro, Igarapava, SP - CEP: 14540000 - Fone/Fax: 1631722163

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.413
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 1007 1387 3400 0180 5500 1000 0004 1310 0718 0061

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135130643561858 - 22/10/2013 15:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
349076810110		07.138.734/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	22/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	22/10/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO	00:00:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	43,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,48

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
169	FITA ADESIVA TRANSPARENTE 48X50 PCT C/ 10 UNIDADES	39191000	0500	5405	PACOTE	1,0000	16,7500	16,75					
935	CALCULADORA PEQUENA	84703000	0500	5405	UNIDAD	3,0000	1,9700	5,91					
286	PERFURADOR 150X150X180	84729040	0500	5405	UNIDAD	2,0000	10,4100	20,82					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO À CRÉDITOS DO IPI. ORDEM DE SERVIÇO: 24	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 22/10/2013

23/12/2013 BANCO DO BRASIL - 13:01:58
694918471 0200

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: MARINA ROBERTA F T - ME
AGENCIA: 6532-3 CONTA: 702-1

DATA	23/12/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.200
VALOR CHEQUE	43,48
VALOR TOTAL	43,48

NR.AUTENTICACAO 2.1D3.5DE.1D9.24D.514
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03654

DATA: 22/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: MARINA ROBERTA FAUSTINO TASSI-ME CNPJ: 07.138.734/0001-80 Cod: 2955
Endereço: RUA: CERQUEIRA CESAR
Cidade..: IGARAPAVA CEP: 14540-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/ papelaria.

Valor **43,48**
(quarenta e três reais e quarenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . R$ **43,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4308	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 43,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 43,48
TOTAL					R$ 43,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 43,48

Despesa Líquida: . . . . R$ **43,48**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852567	R$ 43,48
TOTAL. . .			R$ 43,48

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3484 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	3	FICHA: 113	DATA: 07/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO:	DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2013

NOME: SILVANO APARECIDO DA SILVA — 588.413.426-68 — CÓDIGO: 2065
ENDEREÇO: RUA ANTONIO SIMOES DE ANDRADE, 268 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 04/01/2008 A 04/01/2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**980,81**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.942,42	980,81	980,81	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **980,81**

novecentos e oitenta reais e oitenta e um centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 07/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106141-6	850527	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Silvano Apo. da Silva
CNPJ/CPF: 588 413 426 68

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03380

DATA: 07/10/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: SILVANO APARECIDO DA SILVA CNPJ: 588.413.426-68 Cod: 2065
Endereço: RUA ANTONIO SIMOES DE ANDRADE, 2
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 04/01/2008 A 04/01/2013.

Valor **980,81**
(novecentos e oitenta reais e oitenta e um centavos) * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 980,81**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3484 / 3	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 980,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,81
TOTAL					R$ 980,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,81

Despesa Líquida: . . . . **R$ 980,81**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852527	R$ 980,81
TOTAL. . .			R$ 980,81

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ____________ Nome: Silvano Ap. da Silva
CGC/CPF: 58841342668

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4238

NOTA DE EMPENHO Nº **4238**	FICHA: 117	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº.

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/10/2013

NOME: EMBRATEL — 33.530.486/0001-29 — CÓDIGO: 13
ENDEREÇO: Caixa Postal N§ 2586 — 20179-900/Rio de Janeiro-RJ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**43,41**

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
236.500,00	235.574,04	43,41	882,55

VALOR A SER PAGO R$ **43,41**

quarenta e três reais e quarenta e um centavos ********** ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106321-6	852491	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:



24/10/2013 BANCO DO BRASIL
00191847 0108

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM CODIGO DE BARRA

Convenio EMBRATEL TELEFONIA FIXA
Codigo de Barras 84010000000 5 43110009082 0
10464640254 3 20131024/0000 5
Data do pagamento 24/10/2013
Valor em Dinheiro 43,41
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 43,41

NO AUTENTICACAO 0.383.870.[illegible]

Faz um 21 Embratel

Rua dos Ingleses 600 - BELA VISTA - SP
Cep: 01329-000 - CNPJ: 33.530.486/0125-69 - I.E: 108.240.571.119
CNPJ da Embratel RJ: 33.530.486/0001-29

Empresa Brasileira de Telecomunicações S/A
Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

A partir de 25/08/2013, nas áreas de DDDs 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 e 19 e, a partir de 27/10/2013, nas áreas de DDDs 21, 22, 24, 27 e 28 os celulares terão 9 dígitos. Será acrescentado o "9" antes do número atual, passando para o seguinte formato: (021 xx) 9xxxx xxxx.
Para mais informações, acesse www.embratel.com.br

00014910

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 100
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

72133456300040900000149686201010 13
POSTAGEM: 10/10/2013 VENCIMENTO: 20/10/2013

Cód. Conta 121559684

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia.
Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA SUA CONTA
20/10/2013	R$ 43,41

Lembrete: Débitos anteriores: R$ 405,84

CONSOLIDADO	(CLASSE: E)
mês de referência:	Outubro/2013
data de emissão:	08/10/2013
nº da fatura:	0210464840254
nº da nota fiscal:	000043243
cód. para débito automático:	121559684-0

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços: (com descontos)	R$	43,41
Total da Conta:	**R$**	**43,41**
ICMS	R$	10,85

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL. FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1831341205	DDD - Plano Basico	33	1:07:00	29,22
1631341205	**Total**	**33**	**1:07:00**	**29,22**
1831341329	DDD - Plano Basico	3	0:03:00	1,43
1631341329	**Total**	**3**	**0:03:00**	**1,43**
1831341282	DDD - Plano Basico	1	0:01:36	0,24
1631341282	**Total**	**1**	**0:01:36**	**0,24**
1831341113	DDD - Plano Basico	10	0:15:51	3,77
1631341113	**Total**	**10**	**0:15:51**	**3,77**
1831341284	DDD - Plano Basico	7	0:09:07	4,99
1631341284	**Total**	**7**	**0:09:07**	**4,99**
1831341353	DDD - Plano Basico	2	0:01:39	0,96
1631341353	**Total**	**2**	**0:01:39**	**0,96**
1831341256	DDD - Plano Basico	5	0:10:15	2,80
1631341256	**Total**	**5**	**0:10:15**	**2,80**
	Total do Resumo	**61**	**1:48:28**	**43,41**

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31341113	PEDREGULHO	16 31714500	10/09/2013	13:37:04	00:02:24	D1 Normal	0,38
16 31341113	PEDREGULHO	16 31714567	10/09/2013	13:46:29	00:00:05	D1 Normal	0,06
16 31341113	PEDREGULHO	16 31714500	11/09/2013	08:59:23	00:01:34	D1 Mista	0,32

JERIQUARA PREFEITURA

CONSOLIDADO

Cód. Conta 121559684

DDD - Plano Basico (Continuação)

TEL. FATURADO	DESTINO/AREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31341205	MG Area 34	34 91558839	23/09/2013	08:35:43	00:02:52	VC-3 Normal	4,16
			Subtotal:		**01:48:28**		**43,41**

Faz um 21 Embratel

Rua dos Ingleses 800 - BELA VISTA - SP
Cep: 01329-000 - CNPJ: 33.530.486/0125-69 - I.E.: 108.240.571.119

Empresa Brasileira de Telecomunicações S/A

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

Inscrição Estadual: ISENTO
CNPJ: 45.353.315/0001-50

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e da fala - 0800 970 2150

CONSOLIDADO (CLASSE: E)

código conta:	121558884
mês de referência:	Outubro/2013
data de emissão:	09/10/2013
nº da fatura:	0210464940254

JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 0000100
CENTRO
14450-000 **JERIQUARA SP**

Número	Série	Sub-Série
000043243	A1	

VIA ÚNICA	VALOR DA NOTA FISCAL
001/001	43,41

Resumo dos Serviços

R$ 43,41

Total dos Serviços: R$ 43,41

Reservado ao Fisco: D430.9FEC.3E80.612C.8277.F3FB.43FC.847D

Este documento é apenas informativo. Não precisa ser levado ao banco.
Esta Nota Fiscal refere-se aos números dos telefones cobrados e detalhados na Fatura mencionada acima.

Base de Cálculo ICMS (R$):	Alíquota:	Valor do ICMS (R$):
R$ 43,41	25%	R$ 10,85

14910* / 03-03

TELEFONIA LOCAL EMBRATEL
A Solução Completa de Voz

Agora sua empresa pode ter o melhor serviço em Telefonia Local e ainda obter uma grande economia

Através do serviço de Telefonia Local da Embratel, sua empresa pode reduzir significativamente os custos com chamadas telefônicas, cortando gastos desnecessários e conseguindo maior economia no orçamento.

A solução de Telefonia Local da Embratel utiliza a mais moderna tecnologia de telecomunicações, com a abrangência de atuação da Embratel.

Uma solução avançada e sob medida para modernizar as telecomunicações e auxiliar o trabalho das empresas em todo o Brasil.

Ao utilizar a Telefonia Local da Embratel, sua empresa passa a dispor de um completo provedor de telecomunicações, que faz a conexão do seu PABX diretamente com as modernas centrais 100% digitais da Embratel, por meio de acessos de 2 Mbps. Isso resulta em mais tempo para que você possa centrar esforços em sua atividade-fim. E toda a responsabilidade de operação das suas necessidades de telecomunicações fica a cargo da Embratel.

Sistema de Tarifação Inteligente: mais serviços por menos investimentos

O serviço oferece um sistema de tarifação moderno, baseado em minutos, capaz de identificar todas as chamadas locais realizadas, suas respectivas durações e os custos de cada ligação.

Além disso, seu pessoal vai contar com as facilidades que a Embratel garante, tais como:

- Relatório detalhado sobre todas as chamadas locais efetuadas, para mostrar as características de seu tráfego local.
- Estrutura de tarifação baseada em minutos.
- Consultoria personalizada para que a sua empresa tenha um projeto e planejamento de expansão bem dimensionado e orientações técnicas que uma administração eficiente exige.

Vantagens que só a Telefonia Local da Embratel pode oferecer:

- Facilidade no contrato

Contratação de telefonia, englobando ligações locais, de longa distância nacionais e internacionais.

- Facilidade no pagamento

Fatura unificada para todos os serviços de telefonia contratados.

- Facilidades de acesso às faturas

Alternativas de acesso por meio do portal na Internet ou em cd-rom*.

- Suporte Embratel

Consultoria especializada com atendimento personalizado.

* Para faturas acima de 40 páginas

Entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Sua fatura

Problemas ou dúvidas com a sua fatura? Por favor, entre em contato com a nossa Central de Atendimento ao Cliente.

Vencimento

Oferecemos seis opções de datas para vencimento de fatura: dias 6, 10, 15, 20, 24 e 28. Caso seja necessário alterar sua data, ligue para nossa Central de Atendimento ao Cliente.

DDD - Plano Basico (Continuação)

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31341113	FRANCA	16 37236322	11/09/2013	09:04:32	00:01:58	D1 Diferenciada	0,45
16 31341113	DRACENA	16 38224000	18/09/2013	08:47:37	00:01:06	D4 Normal	0,56
16 31341113	PEDREGULHO	16 31714500	24/09/2013	11:10:31	00:00:14	D1 Diferenciada	0,10
16 31341113	FRANCA	16 37213066	26/09/2013	14:57:56	00:04:06	D1 Diferenciada	0,93
16 31341113	FRANCA	16 37236099	27/09/2013	12:31:33	00:00:23	D1 Normal	0,06
16 31341113	FRANCA	16 34098579	02/10/2013	11:34:42	00:02:11	D1 Diferenciada	0,49
16 31341113	FRANCA	16 37116877	02/10/2013	11:48:39	00:01:50	D1 Diferenciada	0,42
16 31341205	FRANCA	16 37070800	04/09/2013	15:18:35	00:02:25	D1 Diferenciada	0,57
16 31341205	BURITIZAL	16 37512000	05/09/2013	11:30:57	00:01:05	D1 Diferenciada	0,24
16 31341205	ARARAQUARA	16 33577570	06/09/2013	14:18:22	00:00:06	D3 Diferenciada	0,28
16 31341205	FRANCA	16 34020264	09/09/2013	16:12:34	00:01:10	D1 Diferenciada	0,25
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39666696	11/09/2013	15:07:54	00:05:37	D2 Diferenciada	2,89
16 31341205	FRANCA	16 37218463	11/09/2013	17:24:29	00:01:43	D1 Diferenciada	0,40
16 31341205	ITUVERAVA	16 38393143	12/09/2013	15:30:06	00:00:38	D1 Diferenciada	0,14
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36306505	12/09/2013	15:40:42	00:02:39	D2 Diferenciada	1,37
16 31341205	ITUVERAVA	16 38393143	13/09/2013	14:39:51	00:01:15	D1 Diferenciada	0,29
16 31341205	ITUVERAVA	16 38393143	16/09/2013	08:28:17	00:00:35	D1 Normal	0,09
16 31341205	TUPACIGUARA	34 32810500	19/09/2013	16:41:50	00:01:16	D3 Diferenciada	0,72
16 31341205	TUPACIGUARA	34 32810500	19/09/2013	16:50:30	00:03:21	D3 Diferenciada	1,92
16 31341205	FRANCA	16 37013551	20/09/2013	08:16:31	00:01:31	D1 Normal	0,24
16 31341205	FRANCA	16 37212077	20/09/2013	08:21:13	00:01:45	D1 Normal	0,29
16 31341205	SAO PAULO	11 35228525	20/09/2013	11:39:35	00:00:26	D4 Diferenciada	0,34
16 31341205	SAO PAULO	11 35228525	20/09/2013	11:43:40	00:03:39	D4 Diferenciada	2,80
16 31341205	CARAPICUIBA	11 41673535	20/09/2013	12:31:35	00:00:20	D4 Normal	0,24
16 31341205	TUPACIGUARA	34 32810599	20/09/2013	15:42:42	00:01:22	D3 Diferenciada	0,77
16 31341205	BARRETOS	17 33232127	24/09/2013	09:24:50	00:00:37	D3 Diferenciada	0,38
16 31341205	FRANCA	16 37247000	24/09/2013	15:12:31	00:03:18	D1 Diferenciada	0,74
16 31341205	PEDREGULHO	16 31712853	25/09/2013	12:30:21	00:05:08	D1 Normal	0,84
16 31341205	PEDREGULHO	16 31712853	25/09/2013	12:40:37	00:02:56	D1 Normal	0,48
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	25/09/2013	18:31:08	00:00:34	D1 Normal	0,09
16 31341205	PEDREGULHO	16 31712853	26/09/2013	09:15:42	00:05:54	D1 Diferenciada	1,34
16 31341205	FRANCA	16 37210272	02/10/2013	15:52:15	00:02:28	D1 Diferenciada	0,57
16 31341205	FRANCA	16 37210272	02/10/2013	16:33:46	00:02:02	D1 Diferenciada	0,46
16 31341205	FRANCA	16 34039001	02/10/2013	16:41:48	00:02:01	D1 Diferenciada	0,46
16 31341205	FRANCA	16 37210272	02/10/2013	17:13:37	00:00:31	D1 Diferenciada	0,12
16 31341205	FRANCA	16 37210272	02/10/2013	17:56:03	00:03:32	D1 Diferenciada	0,82
16 31341205	FRANCA	16 37210272	03/10/2013	09:07:42	00:00:58	D1 Diferenciada	0,21
16 31341256	FRANCA	16 37210559	16/09/2013	08:44:29	00:01:01	D1 Normal	0,16
16 31341256	FRANCA	16 37119215	24/09/2013	15:59:37	00:04:03	D1 Diferenciada	0,93
16 31341256	FRANCA	16 37217525	26/09/2013	16:57:09	00:00:27	D1 Diferenciada	0,10
16 31341256	PEDREGULHO	16 31711413	01/10/2013	15:08:45	00:03:19	D1 Diferenciada	0,77
16 31341256	CAMPINAS	19 37433700	01/10/2013	16:32:29	00:01:25	D3 Diferenciada	0,84
16 31341282	FRANCA	16 31119930	04/10/2013	08:43:27	00:01:36	D1 Normal	0,24
16 31341284	RIBEIRAO PRETO	16 40040001	04/09/2013	15:36:03	00:01:57	D2 Diferenciada	1,00
16 31341284	FRANCA	16 37214049	20/09/2013	14:11:40	00:00:07	D1 Diferenciada	0,10
16 31341284	PEDREGULHO	16 31711413	24/09/2013	09:53:35	00:00:15	D1 Diferenciada	0,10
16 31341284	PEDREGULHO	16 31711413	24/09/2013	09:55:01	00:01:07	D1 Diferenciada	0,25
16 31341284	SAO PAULO	11 50870379	24/09/2013	09:58:31	00:04:41	D4 Diferenciada	3,30
16 31341284	FRANCA	16 37043663	02/10/2013	10:14:26	00:00:42	D1 Diferenciada	0,14
16 31341284	FRANCA	16 37228282	02/10/2013	14:03:47	00:00:18	D1 Diferenciada	0,10
16 31341329	SAO PAULO	11 50870379	04/09/2013	15:44:13	00:00:39	D4 Diferenciada	0,48
16 31341329	CAMPINAS	19 37433700	01/10/2013	16:31:06	00:01:08	D3 Diferenciada	0,66
16 31341329	FRANCA	16 37068855	02/10/2013	14:04:31	00:01:13	D1 Diferenciada	0,29
16 31341353	CALDAS NOVAS	64 34533340	04/09/2013	14:37:38	00:01:08	D4 Diferenciada	0,84
16 31341353	FRANCA	16 37200200	20/09/2013	11:29:34	00:00:31	D1 Diferenciada	0,12
	Fixo / Móvel SMP						
16 31341205	SP Area 19	19 992878780	11/09/2013	16:07:37	00:00:22	VC-2 Normal	0,82
16 31341205	MG Area 34	34 99737718	19/09/2013	16:35:45	00:02:56	VC-3 Normal	4,29

Autenticação Mecânica

Central de Atendimento da Anatel: 1331 ou 1332 (deficientes auditivos)

Esta conta pode ser paga na Rede Bancária, Correios, Agentes Lotéricos e ainda: BANCO DO BRASIL - REDE PAGUE FÁCIL; BANCO MATRIZ DE SERVIÇOS LTDA; LEMON BANK; FARMÁCIAS PAGUE MENOS S.A; MULTIBANK COBRANÇAS; REDE FÁCIL - Recebimento de Contas; SUPERMERCADOS SENDAS E BOM MARCHÉ; BANCO POPULAR DO BRASIL.

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.

FUST = R$ 0,31, FUNTTEL = R$ 0,15. Estes valores não são pagos pelo cliente. A Embratel contribui com 1% e 0,5% respectivamente de sua receita operacional bruta.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE **0800 721 5421**

www.embratel.com.br

Deficientes Auditivos e da fala - 0800 970 2150

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03562

DATA: 15/10/2013 VENCTO:24/10/2013 PAGTO: 24/10/2013

Credor..: EMBRATEL CNPJ: 33.530.486/0001-29 Cod: 13
Endereço: Caixa Postal N$ 2586
Cidade..: 20179-900/Rio de Janeiro-RJ CEP:

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **43,41**
(quarenta e três reais e quarenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 43,41**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4238 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 43,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 43,41
TOTAL					R$ 43,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 43,41

Despesa Líquida: . . . . **R$ 43,41**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852491	R$ 43,41
TOTAL. . .			R$ 43,41

Despesa paga em 24/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3939

NOTA DE EMPENHO Nº 3939	FICHA: 101	DATA: 30/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2013

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de setembro de 2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.990,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.13.02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
286.000,00	169.726,38	3.990,72	112.282,90

VALOR A SER PAGO R$ **3.990,72**

três mil, novecentos e noventa reais e setenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/09/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03397

DATA: 30/09/2013 VENCTO:10/10/2013 PAGTO: 10/10/2013

Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de setembro de 2013.

Valor **19.832,73**
(dezenove mil, oitocentos e trinta e dois reais e setenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 19.832,73**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3937	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 13.542,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.542,89
3938	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 2.299,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.299,12
3939	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 3.990,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.990,72
TOTAL					R$ 19.832,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.832,73

Despesa Líquida: . . . . **R$ 19.832,73**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	R$ 19.832,73
TOTAL. . .			R$ 19.832,73

Despesa paga em 10/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4254

NOTA DE EMPENHO Nº 4254	FICHA: 117	DATA: 15/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/10/2013

NOME: COFRANA VEICULOS LTDA — 44.468.684/0001-26 — CÓDIGO: 1475
ENDEREÇO: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**178,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
236.500,00	235.772,45	178,20	549,35

VALOR A SER PAGO R$ **178,20**

cento e setenta e oito reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	85 JS63	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Recebemos
04/11/13

NOME:
CNPJ/CPF:

COFRANA VEICULOS LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 24792

Data e Hora da Emissão	16/10/2013 17:20:32	Competência	10/2013	Código de Verificação	147543343
Número do RPS	24834	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COFRANA VEÍCULOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.468.684/0001-26	Inscrição Municipal	22243	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO ,700 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-430				
Complemento:		Telefone:	(16)3707-0800	e-mail:	cofrana@contabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
NPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	licitacao@jeriquara.sp.gv.br

Discriminação dos Serviços

FREIO DAS RODAS TRASEIRAS-VERIFICACAO LIMPEZA - TMO: 3320B10 - 0.80 Hrs - - Vl. Aprox. Tributos: R$ 14,30 | ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO - TMO: ALIBAL001 - 1.00 Hrs - - REVISAO DE 15.000 KM - TROCAR OLEO E FILTROS - Vl. Aprox. Tributos: R$ 17,87 | Fonte: IBPT |

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 452000100 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R$)	0,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	178,20	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	178,20
(-) 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	178,20
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	178,20	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	5,35
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Concessionária FIAT Automóveis S.A.

COFRANA VEÍCULOS LTDA
Av. Dr. Ismael Alonso Y Alonso, 700
Franca-SP Cep 14403-000
CGC 44468684000126 Inscr. Estadual 310041477110
PABX (0xx00) 0000 0000Depto. Serviços

FIATNET Business Information System

V1 V2

Ordem de Serviço 0006733

Cliente: 0004224 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Propr.: O MESMO (16) 31341256 compraslicitacaopm@hotmail.com
End.: RUA JONAS ALVES COSTA, 559
Bairro: CENTRO CEP: 14450000 CGC/CPF: 45353315000150
Cidade: JERIQUARA - SP
Fone: (16) 31341256 91789097

Prisma:
Emissão: 16/10/13 08:25
Consultor Téc.: FRANCINI-F
Agendamento: 09/10/13 08:20
Abertura : 16/10/13 08:13
Prev. Entrega: **16/10/13 17:20**
% Comb.: 15

Veículo: **0030377** Placa: **DKI-0974/SP** Combust: FLEX
Modelo: 15822A6 UNO MILLE ECONOMY 4P Ano: 13/13 KM: 14275
Cor: BRANCO Chassi: 9BD15822AD6837147
Dt. Venda: **20/08/2013** Concessionária: 91053 -COFRANA VEÍCULOS LTD

Motor:
Eixo Dianteiro:
Transmissão:
Nota:

Seguradora: Valor Franquia: ,00

Serviços

V1	SR	SERVIÇOS GERAIS	- REVISÃO DE 15.000 KM - TROCAR OLEO E FILTROS
V2	0010C17	REVISÃO 15.000 KM	

Cliente aceita receber SMS Cliente aceita receber e-mail

Rastreador ou Bloqueador:
Acessórios Originais:

Observações sobre a Ordem de Serviço
ALI BALAN RODIZIO
FREIOS
V' 'F GERAL

OBS. VERIF POSSIVEL VAZAMENTO DE OLEO NO MOTOR

Observações Gerais
»
»
»

Data Conclusão
_____/_____/_____
Nº da Nota Fiscal

Na Execução dos Serviços: **Consultar o Cliente**

Assinatura Consultor Técnico ***Assinatura do Cliente(Nome Completo)***

Autorizo(amos) a execução dos serviços discriminados nesta O.S. Declaro(amos) não ter deixado objetos, peças ou material de valor que não façam parte integrante ou se constituam acessórios do veículo.

Assinatura do Cliente

Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Prisma: *O.S.* 0006733
Veículo DKI-0974/SI UNO MILLE ECONOMY 4P *Fone:*
Data: 16/10/13 08:25 Prev. Entrega: **16/10/13 17:20** ***FRANCINI-F*** (0xx00) 0000 00
Abert.OS: FRANCINE FERRETO *Ramal:*

COFRANA VEÍCULOS LTDA

"CONCESSIONARIA FIAT DE FRANCA/SP"

www.cofrana.com.br

Número do Telefone: **(16) 3707 0800**

Número do Fax:

Cliente:	Data: 01/01/2004 05:15
Oficina:	VIN
Licença Nº: DKI 0974	Técnico: ELEANDRO
Quilometragem: 15000	Ordem de

RELATÓRIO DE ALINHAMENTO DO VEÍCULO

FIAT (BR), 2012, MILLE, Fire ECONOMY D.M.

Ângulos Primários			Inicial	Especificações Mín.	Especificações Máx.	Final
Dianteira	Cáster	Esquerda	----	1°00'	2°00'	----
		Direita	----	1°00'	2°00'	----
	Câmber	Esquerda	0°18'	-0°30'	0°30'	0°18'
		Direita	-0°06'	-0°30'	0°30'	-0°06'
	Converg.	Esquerda	3°00'	-0°05'	0°05'	0°03'
		Direita	-2°33'	-0°05'	0°05'	0°03'
		Total	0°27'	-0°10'	0°10'	0°06'
Traseira	Câmber	Esquerda	0°06'	-1°15'	-0°15'	-0°12'
		Direita	-0°24'	-1°15'	0°15'	-0°36'
	Converg.	Esquerda	-0°36'	0°00'	0°19'	-0°39'
		Direita	0°18'	0°00'	0°19'	0°18'
		Total	-0°18'	0°00'	0°38'	-0°21'
	Linha de Tração		-0°27'	----		-0°28'

Ângulos Secundários		Inicial	Especificações Mín.	Especificações Máx.	Final
SAI/KPI	Esquerda	----	----	----	----
	Direita	----	----	----	----
Ângulo Incluído	Esquerda	----	----	----	----
	Direita	----	----	----	----
Divergência em Curvas	Esquerda	----	----	----	----
	Direita	----	----	----	----
Máximo Esterço da Roda Interna	Esquerda	----	----	----	----
	Direita	----	----	----	----
Alteração da Curva de Convergência	Esquerda	----	----	----	----
	Direita	----	----	----	----
Recuo	Dianteira	41mm	----	----	1mm
	Traseira	----	----	----	----
Diferença de Bitola		----			----
Dif. Distância Entre Eixos		----			----
Altura Livre Eixo Dianteiro	Esquerda	----	----	----	----
	Direita	----	----	----	----
Altura Livre do Eixo Traseiro	Esquerda	----	----	----	----
	Direita	----	----	----	----
Suporte Angular					----

ALINHAR A CADA 7.500 KM

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03649

DATA: 15/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **342,80**
(trezentos e quarenta e dois reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 342,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4254	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 178,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 178,20
4264	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 164,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 164,60
TOTAL					R$ 342,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 342,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 342,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852563	R$ 342,80
TOTAL. . .			R$ 342,80

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

BANCO BRADESCO |237-2| — **FICHA DE CAIXA**

Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 18/11/2013
Data do Documento: 16/10/2013	Nº do Documento: 0024834-001	Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 16/10/2013	Nosso Número: 09/02353106787-0
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Document: 342,80

Instruções : (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

MORA DIÁRIA DE 0,69 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:0022499- NF/Cupom: 0024834/0064948)**

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2| — **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 18/11/2013
Data do Documento: 16/10/2013	Nº do Documento: 0024834-001	Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 16/10/2013	Nosso Número: 09/02353106787-0
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Document: 342,80

Instruções : (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

MORA DIÁRIA DE 0,69 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

Recebemos 04 / 11 / 13
COFRANA VEÍCULOS LTDA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado: 342,80

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:0022499- NF/Cupom: 0024834/0064948)**

Autenticação Mecânica

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852563	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Recebemos 04 / 11 / 2013
COFRANA VEÍCULOS LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01676/13	15/10/2013	16/10/2013

Fornecedor COFRANA VEICULOS LTDA COD: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 Nº: CNPJ: 44.468.684/0001-26
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.048.003	BRACADEIRA	UN.	2	3,71	UNO MILLE	7,42
.045.007	FILTRO COMBUSTIVEL	UN.	1	14,17	UNO MILLE	14,17
039.045.024	FILTRO OLEO	UN.	1	18,23	UNO MILLE	18,23
001.006.041	GRAXA MOLYKOTE 20GR	UN	1	10,50	UNO MILLE	10,50
022.000.125	LIMPA PARA CRISA 500ML	UN	1	9,50	UNO MILLE	9,50
001.011.365	OL PURE ENERGY 5W-30	UN	3	35,00	UNO MILLE	86,71
039.045.097	FILTRO DE AR	UN	1	18,07	UNO MILLE	18,07
TOTAL PEDIDO						164,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE COFRANA VEICULOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.064.948
SÉRIE 1

Concessionária FIAT Automóveis s.a.

COFRANA VEICULOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, , Nº 700 , Comp.

BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza

MUNICÍPIO: FRANCA SP

CEP: 14.403-000 **FONE:** (16) 3707-0800

SITE: www.cofrana.com.br

Cód.Conc.:91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.064.948
Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3513 1044 4686 8400 0126 5500 1000 0649 4813 8619 0523

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VDA OFICINA PCS/SERVICOS D / E	135130630937444 16/10/2013 17:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
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	16/10/2013

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	16/10/2013

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP	ISENTO	17:20:06

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15,23	2,74	,00	,00	182,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	18,29	,00	,00	**164,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0		-		. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				,000	,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13432070	BRACADEIRA. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	73261900	000	5102	UN	2,00	3,71	7,42	,74	6,68	1,20	,00	18,00	,00
50015864	FILTRO COMBUSTIVEL. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	84212300	060	5405	UN	1,00	14,17	14,17	1,42	,00	,00	,00	,00	,00
55213927	FILTRO OLEO FIRE. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	84212300	060	5405	UN	1,00	18,23	18,23	1,82	,00	,00	,00	,00	,00
7079467	GRAXA MOLYKOTE 20GR. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	27101999	060	5405	UN	1,00	10,50	10,50	1,05	,00	,00	,00	,00	,00
7082455	LIMPA-PARABR 500 ML. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	34029039	000	5102	UN	1,00	9,50	9,50	,95	8,55	1,54	,00	18,00	,00
7086837	OL PURE ENERGY 5W-30. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	27101932	060	5656	UN	3,00	35,00	105,00	10,50	,00	,00	,00	,00	,00
7722936	FILTRO DE AR. Vl. Aprox. Tributos: R$ 0.00 - Fonte: IBPT	84219999	060	5405	UN	1,00	18,07	18,07	1,81	,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:FRANCINE FERRETO - N.S:0013074 - Num OS:0006733 - Tipo OS:V1 - DATA ABERTURA:16/10/2013 - KM:14275 - MODELO:UNO MILLE ECONOMY 4P- PLACA:DKI0974/SP - CHASSI:9BD15822AD6837147 - RENAVAM: - Num Motor Interno: - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - Num Gi: Data: - Num Di: Data: - Pot.: 066 - ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1 ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008.BASE ST: 37,15 VLR ST: 3,68 - 30 DIAS - Email cliente: licitacao@jeriquara.sp.gv.br	

Concessionária FIAT Automóveis s.a.

Orçamento 0002879

FIAT NET Business Information System

COFRANA VEÍCULOS LTDA
Av. Dr. Ismael Alonso Y Alonso, 700
Jardim Veneza Franca SP 14403-000
TELEFONE: FAX: (0xx00) 0000 0000
44.468.684/0001-26

Data de Abertura: 16/10/13 09:23

A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (0004224) 45.353.315/0001-50 **Fone: 31341256**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CEP 14.450-000
JERIQUARA - SP

Veículo: 0030377 **Placa: DKI-0974/SP** **Chassi:9BD15822AD6837147** **Fab./Mod.: 1313**
Modelo: 15822A6 - UNO MILLE ECONOMY 4P **Cor: BRANCO** **Km: 14275**
Data Venda: 20/8/2013 **O.S. Tipo V1 - SERVIÇO CLIENTE**
Seguradora:

Produtos	*Descrição*	*ABC*	*GL*	*Qtde*	*Vl. Unit.*	*Vl. IPI*	*Vl. ICMS Ret*	*Vl. Desc.*	*Desc.(%)*	*Vl. Total*
13432070	BRACADEIRA	A3	B	2,00	3,71	,00	,00	,00	,00	7,42
50015864	FILTRO COMBUSTIVEL	A2	B	1,00	14,17	,00	,00	,00	,00	14,17
55213927	*FILTRO OLEO FIRE	A2	B	1,00	18,23	,00	,00	,00	,00	18,23
7079467	GRAXA MOLYKOTE 20GR	A2	G	1,00	10,50	,00	,00	,00	,00	10,50
7082455	LIMPA-PARABR.500 ML	A3	G	1,00	9,50	,00	,00	,00	,00	9,50
7086837	OL.PURE ENERGY 5W-30	A2	G	3,00	35,00	,00	,00	,00	,00	105,00
7722936	FILTRO DE AR	A2	B	1,00	18,07	,00	,00	,00	,00	18,07
					Total de Produtos :	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**182,89**

Serviços	*Descrição*	*ABC*	*GL*	*Hora(s)*	*Vl.Unit/Hrs*	*Vl. IPI*	*Vl. ICMS Ret*	*Vl. Desc.*	*Desc.(%)*	*Vl. Total*
0010C17	REVISÁO 15.000 KM			1,20	0,00	,00	,00	,00	,00	,00
3320B10	FREIO DAS RODAS TRASEIRAS-VERIFICACAO LIMPEZA			0,80	110,00	,00	,00	,00	,00	88,00
ALIBAL001	ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO			1,00	110,00	,00	,00	,00	,00	110,00
					Total de Serviços :					**198,00**

Total do Orçamento : 380,89

EXECUTAR SERVICO CONFORME ORÇAMENTO E / OU EVENTUAL OBSERVAÇÕES.

Validade da Proposta: **16/10/2013**
Prazo de Entrega: **0 Dia**
Condição de Pagamento: **30/60**
Observação: **ELEANDRO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03649

DATA: 15/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **342,80**
(trezentos e quarenta e dois reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 342,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4254	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 178,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 178,20
4264	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 164,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 164,60
TOTAL					R$ 342,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 342,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 342,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852563	R$ 342,80
TOTAL. . .			R$ 342,80

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

04/11/13 Ass: [signature] Nome: Kelly [signature]
CGC/CPF: 15219789805

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3453 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	3	FICHA: 113	DATA: 07/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO:	DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2013

NOME: WANDERLEY LIPORONI 041.579.288-65 CÓDIGO: 2912
ENDEREÇO: R JONAS ALVES COSTA JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 04/01/2008 A 04/01/2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**710,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.132,22	710,74	710,74	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **710,74**

setecentos e dez reais e setenta e quatro centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 07/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 171-6	852546	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Wanderley Liporoni
CNPJ/CPF: RG: 12.728.701-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03379

DATA: 07/10/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: WANDERLEY LIPORONI CNPJ: 041.579.288-65 Cod: 2912
Endereço: R JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 04/01/2008 A 04/01/2013.

Valor **710,74**
(setecentos e dez reais e setenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 710,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3453 / 3	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 710,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 710,74
TOTAL					R$ 710,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 710,74

Despesa Líquida: . . . . **R$ 710,74**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852526	R$ 710,74
TOTAL. . .			R$ 710,74

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome: Wanderley Liporoni
CGC/CPF:
RG. 12.728.701-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4143

NOTA DE EMPENHO Nº **4143**	FICHA: 106	DATA: 04/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2013

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** **79,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	265.039,52	79,00	56.881,48

VALOR A SER PAGO R$ **79,00**

setenta e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852549	

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 : 04/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01621/13	04/10/2013	04/10/2013

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
009.001.505	CLORPROMAZINA 40MG/ML CLORIDRATO	FR	20	3,95	MANUT DA ADMINISTR	79,00
	TOTAL PEDIDO					79,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 3537213913

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0408852 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3113 1067 7291 7800 0491 5500 1000 4088 5215 4107 2080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131131227298253 04/10/2013 16:41:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	04/10/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		04/10/2013
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA SJRP	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0408852/1	04/11/2013	79,00						

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
79,00	9,48	0,00	0,00	79,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LUIZ TADEU DE ANDRADE	0 – Emitente				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA 70 A	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)			1,240	1,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010748	CLORPROMAZINA 40MG/ML, CLORIDRATO L: 13085931 Q: 20,0000 F: 01/08/13 V: 31/08/16 *** Portaria 344/98 C1	30049079	000	6108	FR	20,00	3,95	79,00	79,00	9,48	0,00	12,00	0,00

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

Pedido Referente a licitacao de numero: 311654 PREGAO PRESENCIAL 008/2013. Pedido Cliente: OF15/13 NR.PROCESSO CLIENTE: 010/2013*** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 311654 - PREGAO PRESENCIAL 008/2013AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 414/2013 Validade: 15/08/2014 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com] LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

16-10-20

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 4 / 10 / 2013

P

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 000462013-21029178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais Inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.receita.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 07/05/2013.
Válida até 03/11/2013.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 17/09/2013 a 16/10/2013

Certificação Número: 2013091710200655813704

Informação obtida em 17/09/2013, às 14:18:21.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03477

DATA: 04/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

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 **79,00**
(setenta e nove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 79,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4143 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 79,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 79,00
TOTAL					R$ 79,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 79,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 79,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852549	R$ 79,00
TOTAL. . .			R$ 79,00

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/___ Ass:________________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
04/11/2013	3149/6406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
79,00		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
79,00	17115370000261606	0408852/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
04/11/2013	3149/6406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
79,00	17115370000261606

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.537009 00261.606180 7 58720000007900

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					04/11/2013
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA					3149/6406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE / DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/10/2013	0408852/01		DM	N / 04/10/2013	17115370000261606
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			79,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 1,58)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/11/13

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO **79,00**

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

15/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:33:49
694918449 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900261606180758720000007900

NOSSO NUMERO	17115370000261606
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	
AGENCIA/COD. CEDENTE	3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2013
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2013
VALOR DO DOCUMENTO	79,00
VALOR COBRADO	79,00

NR.AUTENTICACAO 0.9D7.137.A3C.B78.2F3

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4004

NOTA DE EMPENHO Nº **4004**	FICHA: 113	DATA: 01/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/10/2013

NOME: ROBERTO DE LIMA — 686.044.838-53 — CÓDIGO: 2194
ENDEREÇO: AV NELSON RIBEIRO, — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de licença premia de 03/12/2007 a 03/12/2012. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.704,70**

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
159.000,00	156.553,66	1.704,70	741,64

VALOR A SER PAGO R$ **1.704,70**

um mil, setecentos e quatro reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852536	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: C.P.F.: 686040838-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
ESTADO DE SÃO PAULO

Fls._____

_____
Prefeito Municipal

= *RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL* =

NOME: ROBERTO DE LIMA
CPF nº. 686.044.838-53

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$ 1.704,70 (Hum mil e setecentos e quatro reais e setenta centavos)****, para pagamento de 01 licença Premia, correspondente no período de 03/12/2007 á 03/12/2012 .*

01 mês de licença premia..... 1.704,70
TOTAL GERAL..... ***R$ 1.704,70***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 03 de Outubro de 2013.

.....
Roberto de Lima
Funcionário

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03389

DATA: 01/10/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: ROBERTO DE LIMA CNPJ: 686.044.838-53 Cod: 2194
Endereço: AV NELSON RIBEIRO,
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de licença premia de 03/12/2007 a 03/12/2012.

Valor **1.704,70**
(um mil, setecentos e quatro reais e setenta centavos) * * * * * * * * * * * * * * *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.704,70**

EMP/SUB	N.		LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4004	/ 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.704,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.704,70
TOTAL						R$ 1.704,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.704,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.704,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852536	R$ 1.704,70
TOTAL. . .			R$ 1.704,70

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: Roberto de Lima
CGC/CPF: 686040838-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4135

NOTA DE EMPENHO Nº 4135	FICHA: 117	DATA: 04/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2013

NOME: JOAO FELIPE BRITES REMOTO — 18.210.637/0001-78 — CÓDIGO: 2857
ENDEREÇO: R SERAFIM TEIXEIRA DA CUNHA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONFIGURAÇAO E ATUALIZAÇAO DOS PROGRAMAS DO DATASUS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**625,00**

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
233.500,00	230.377,72	625,00	2.497,28

VALOR A SER PAGO R$ **625,00**

seiscentos e vinte e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852543	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
12

Data e Hora da Emissão	04/10/2013 07:38:27	Competência	9/2013	Código de Verificação	531704766
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JERIQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JOAO FELIPE BRITES REMOTO 38365232804				
Nome Fantasia	REMOTO SERVICOS DE INFORMATICA				
CNPJ/CPF	18.210.637/0001-78	Inscrição Municipal	20012975	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA SERAFIM TEIXEIRA DA CUNHA ,350 - JARDIM CASTELO BRANCO CEP: 14090-570				
Complemento:		Telefone:	(16)9172-5121	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS PROGRAMAS DO DATASUS, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2013.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.18 / 00140118 - CONSERTO, RESTAURACAO DE COMPUTADORES E SIMILARES

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$	625,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	625,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Relenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	625,00	Incentivador Cultura		
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

56

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00074.515180 7 58520000002500

Local de Pagamento: PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 15/10/2013

Cedente: PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente: 69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
15/10/2013	24721	RC-CI	N	15/10/2013	25477502000074515

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade X Valor	(=) Valor do Documentos
	18	R$		25,00

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deducões

(=) Valor Cobrado

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

PAGO 15/10/13

Leticia de Paula Mineiro
Diretora Financeira

Cadastro: 002372 Modulo: 5 Receita Principal: 4

Contribuinte: JOAO FELIPE BRITES REMOTO 38365232804 CPF/CNPJ: 000178

Endereco: RUA SERAFIM TEIXIRA DA CUNHA,350 Complemento:

Bairro: JARDIM CASTELO BRANCO CEP: 14090570 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa: 2-24721-1-9

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ: 45353315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
JOAO FELIPE BRITES REMOTO

Endereço
R SERAFIM TEIXEIRA DA CUNHA
Cidade
RIBEIRAO PRETO SP

Cpf/Cnpj 18.210.637/0001-78

Competência: **outubro-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**15/10/2013**	

Valor da Receita (1)	**25,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4135 / 1
**Valor Total ----------> **	**25,00**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03473

DATA: 04/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

Credor..: JOAO FELIPE BRITES REMOTO CNPJ: 18.210.637/0001-78 Cod: 2857
Endereço: R SERAFIM TEIXEIRA DA CUNHA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14090-570

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONFIGURAÇAO E ATUALIZAÇAO DOS PROGRAMAS DO DATASUS.

Valor **625,00**
(seiscentos e vinte e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 625,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4135 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 625,00	R$ 0,00	R$ 25,00	R$ 600,00
TOTAL					R$ 625,00	R$ 0,00	R$ 25,00	R$ 600,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 600,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852548	R$ 600,00
TOTAL. . .			R$ 600,00

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: MRemoto

Nome: Mary Lucia B. Remoto
CGC/CPF: 019.935.728-56

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4079

NOTA DE EMPENHO Nº 4079	FICHA: 117	DATA: 02/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/10/2013

NOME: C P F L — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 13088-900/Campinas-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**630,09**

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
233.500,00	229.126,68	630,09	3.743,23

VALOR A SER PAGO R$ **630,09**

seiscentos e trinta reais e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
091	106121-6	852543	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

100 anos GERANDO HISTÓRIAS

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas . SP . 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

117

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 201309003747788 série C
Data de Emissão 27/09/2013
Data de Apresentação: 02/10/2013
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373

Correspondências
9912312373-DR/SPM
CPFL - Paulista
CORREIOS

0355 - CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2 | CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2

Data Postagem: 30/09/13

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

44908681

Reservado ao Fisco
37F9.1D02.287D.E24F.2423.C927.4840.76B3

PREZADO(A) CLIENTE

As demonstrações contábeis societárias e regulatórias auditadas de 31.12.2012 estão disponíveis no site www.cpfl.com.br/ri.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

P M CENTRO SAUDE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO, S/N1 SN
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ 45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Trifásico

ICMS	
Base de Cálculo R$	510,00
Alíquota %	18,00
Valor ICMS R$	91,80

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	1618	0,31520396	510,00

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	SET/2013	18/10/2013	510,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2013	SET	1618	30
	AGO	1618	28
	JUL	1642	33
	JUN	1573	30
	MAI	1677	31
	ABR	1977	31
	MAR	1818	28
	FEV	2002	33
	JAN	1330	33
2012	DEZ	1102	28
	NOV	1116	30
	OUT	1234	31
	SET	1348	32

DATAS DAS LEITURAS

Atual	26/09/2013
Anterior	27/08/2013
Nº de dias	30
Próximo Mês	29/10/2013

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	246,29
Transmissão	20,99
Distribuição	98,48
Encargos	34,90
Tributos	

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº901100280655	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	1618	0,09534000	154,26
Consumo Bandeira Verde - TE	1618	0,15229000	246,40
PIS/PASEP 0,62%			3,16
COFINS 2,82%			14,38
ICMS			91,80
Total CPFL			510,00

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
305307622	Ativa	72666	71048	1,00000	1.618		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

ORGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
	6,43	10,86	21,73	0,48		
FIC	3,36	6,72	13,45	1,00	07/2013	166,65
DMIC	3,11			0,48		
DICRI	12,22			0,00		

2013 TESTE BANDEIRA TARIFÁRIA (Apenas em caráter informativo)

DIAS | kWh | TARIFA | VALOR (R$)

A partir de 2014 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras Amarela e Vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de Setembro vigoraria a bandeira Vermelha, a qual implicaria R$ 0,0272/kWh de acréscimo ao valor da Tarifa de Energia - TE, líquido de tributos. Maiores informações em www.aneel.gov.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

16/10/2013 BANCO DO BRASIL 12:02:47
0349194/1 0146

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM COD BARRA

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

100 anos GERANDO HISTÓRIAS | CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas . SP . 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

117

0355 - CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2 | CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201309003752200 série C
Data de Emissão 27/09/2013
Data de Apresentação: 02/10/2013
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 330000274608

Correspondências
9812312373-DR/SPM
CPFL - Paulista
CORREIOS

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

44908698

Data Postagem: 30/09/13

Reservado ao Fisco
E33F.320B.1372.F0B7.49B0.B843.7D19.481D

PREZADO(A) CLIENTE

As demonstrações contábeis societárias e regulatórias auditadas de 31.12.2012 estão disponíveis no site www.cpfl.com.br/ri.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PM DE JERIQUARA
AV SAUDADE, 40
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ 45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Bifásico

ICMS	
ıse de Cálculo R$	120,09
Aliquota %	18,00
Valor ICMS R$	21,61

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	381	0,31519685	120,09

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	SET/2013	18/10/2013	120,09

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2013	SET	381	30
	AGO	319	28
	JUL	346	33
	JUN	269	30
	MAI	328	31
	ABR	381	31
	MAR	320	28
	FEV	321	33
	JAN	288	33
2012	DEZ	280	28
	NOV	128	30
	OUT	265	31
	SET	346	32

DATAS DAS LEITURAS

Atual	26/09/2013
Anterior	27/08/2013
N° de dias	30
Próximo Mês	29/10/2013

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	58,00
Transmissão	4,94
Distribuição	23,19
Encargos	8,22
Tributos	

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº908400217618	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	381	0,09534000	36,33
Consumo Bandeira Verde - TE	381	0,15229000	58,02
PIS/PASEP 0,62%			0,75
COFINS 2,82%			3,38
ICMS			21,61
Total CPFL			120,09

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

N°	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
211896080	Ativa	26488	26107	1,00000	381		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

'EDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	8,43	10,96	21,73	3,67		
FIC	3,36	6,72	13,46	2,00	07/2013	32,89
DMIC	3,11			0,48		
DICRI	12,22			0,00		

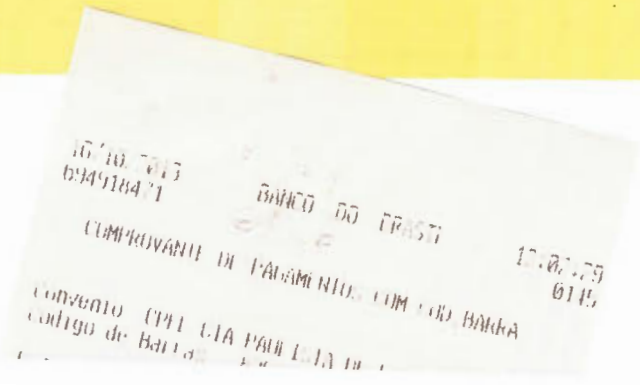
2013 TESTE BANDEIRA TARIFÁRIA (Apenas em caráter informativo)

DIAS	kWh	TARIFA	VALOR (R$)

A partir de 2014 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras Amarela e Vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de Setembro vigoraria a bandeira Vermelha, a qual implicaria R$ 0,0273/kWh de acréscimo ao valor da Tarifa de Energia - TE, líquido de tributos. Maiores informações em www.aneel.gov.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03450

DATA: 02/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **630,09**
(seiscentos e trinta reais e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 630,09**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4079	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 630,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 630,09
TOTAL					R$ 630,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 630,09

Despesa Líquida: . . . . **R$ 630,09**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852543	R$ 630,09
TOTAL. . .			R$ 630,09

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:______________ Nome: ______________
CGC/CPF: ______________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4094

NOTA DE EMPENHO Nº 4094	FICHA: 117	DATA: 02/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/10/2013

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**	**32,95**

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
233.500,00	229.756,77	32,95	3.710,28

VALOR A SER PAGO R$ **32,95**

trinta e dois reais e noventa e cinco centavos ********** ********** *

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Picolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852544	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp

RGI	Codificação Sabesp	N da Conta	Mês de Referência
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7	1406069670461	OUTUBRO/13

Cod.Log	Endereço		
00000032/4	AV DA SAUDADE	40	C.REABILIT

Hidrômetro	Economias Res.	Com.	Ind.	Pub.	Gr.Orig/Dest	Banco	Agência	CR	Data Leitura
Y11F458714				1	31/01				13/09/13

Condição de Leitura	Leit. Anterior	Leit. Atual	Consumo/m³	Dias de Consumo	Previsão Próx.Leitura
LEITURA NORMAL	103	114	11	30	14/10/13

Consumo dos Últimos Meses / m³

							Média/m³
ABR-	6	JUN-	7	AGO-	4	6
MAI-	6	JUL-	6	SET-	8	AJ=1,000

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	18,32
Esgoto	14,63

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

TERA MULTA DE 2%, MAIS ATUALIZACAO MONETARIA COM BASE NA VARIACAO DO IPCA/IBGE DO MES ANTERIOR, MAIS JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA.

TARIFAS DE ÁGUA/m³

Faixas de Consumo	Tarifa	Consumo	Valor - R$
ATE 10	16,37	VALOR MINIMO	16,37
11 A 20	1,95	1	1,95
21 A 30	3,16		
31 A 50	3,16		
ACIMA 50	3,68		
Subtotal por Economia			18,32
X0001	(Qtde de Economias)		18,32
X1,00000000	(Fator de Ajuste Tarifário)		18,32

Vencimento	01/10/13

Total a Pagar
R$ **********32,95

TAR BLICA - CONTRATO DE PROGRAMA

117

Agência de Atendimento: JERIQUARA
R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEI
DE SEG À SEX, DAS 09H AS 11H

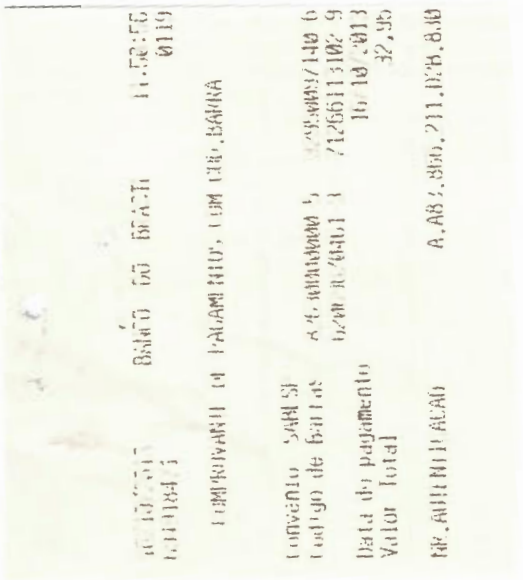
Qualidade de água distribuída - Decreto Presidencial 5440/05 e Portaria Ministério da Saúde 2914/11

Parâmetros (significados no verso)	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Coli. Termo
Mínimo de Análises Exigidas	010	005	010	010	000
Análises Realizadas	013	006	013	012	000
Amostras que Atendem aos Padrões	013	006	013	012	012

Conclusão: Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Amostras coletadas em JUN/13



PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03452

DATA: 02/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

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 **32,95**
(trinta e dois reais e noventa e cinco centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 32,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4094	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 32,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 32,95
TOTAL					R$ 32,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 32,95

Despesa Líquida: . . . . **R$ 32,95**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852544	R$ 32,95
TOTAL. . .			R$ 32,95

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3760

NOTA DE EMPENHO Nº **3760**	FICHA: 113	DATA: 19/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/09/2013

NOME: MARIA AP MIRANDA — 090.227.858-40 — CÓDIGO: 737
ENDEREÇO: R: Antonio S. de Andrade — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de licença premia de 03/07/2006 a 03/07/2011. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.704,70**

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
156.500,00	151.783,46	1.704,70	3.011,84

VALOR A SER PAGO R$ **1.704,70**

um mil, setecentos e quatro reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	BSJ512	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Maria Aparecida Miranda

NOME:
CNPJ/CPF: 090 227 858-40

Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

ESTADO DE SÃO PAULO

Fls._____

Prefeito Municipal

= *RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL* =

NOME:MARIA APARECIDA MIRANDA
CPF nº. 090.227.858-40

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$ 1.704,70 (Hum mil e setecentos e quatro reais e setenta centavos)****, para pagamento de 01 licença Premia, correspondente no período de 03/07/2006 á 03/07/2011 .*

01 mês de licença premia..... 1.704,70
TOTAL GERAL..... ***R$ 1.704,70***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 23 de Setembro de 2013.

Maria A. C. Miranda

Maria Aparecida Miranda
Funcionária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03248

DATA: 19/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

Credor..: MARIA AP MIRANDA CNPJ: 090.227.858-40 Cod: 737
Endereço: R: Antonio S. de Andrade
Cidade..: JERIQUARA CEP: 1445-000

Discriminação..:
referente pagamento de licença premia de 03/07/2006 a 03/07/2011.

Valor **1.704,70**
(um mil, setecentos e quatro reais e setenta centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.704,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3760	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.704,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.704,70
TOTAL					R$ 1.704,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.704,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.704,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852512	R$ 1.704,70
TOTAL. . .			R$ 1.704,70

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________________ Nome: Maria Ap Miranda
CGC/CPF: 090227858-40

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3952

NOTA DE EMPENHO Nº **3952**	FICHA: 112	DATA: 30/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/10/2013

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **88,20**

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
13.000,00	6.171,58	88,20	6.740,22

VALOR A SER PAGO R$ **88,20**

oitenta e oito reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/09/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 001
A: 6520-X
CIC: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01530/13	30/09/2013	01/10/2013

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.235	DECAN HALOPER 3X1ML	CX	6	14,70	MANUT DA ADMINISTR.	88,20
	TOTAL PEDIDO					88,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e NR. 87279 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 87279 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1310.49.228.695/0001-52-55-000-000.087.279-119.318.111-7

NATUREZA OPERAÇÃO		Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
VENDA		
INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130594959172 - 1/10/2013 11:43:25

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50		1/10/2013 11:47:03
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000		1/10/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento		

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
446907	31/10/2013	88,20	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
88,20	15,88	0,00	0,00	88,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
	0				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)			1,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
301122	DECAN HALOPER(HALOPER.)3X1ML(C1)UQFN LT: 1321025 QT: 6 FB: 01/08/13 VL: 31/08/15	30049099	000	5102	CX	6,00		14,7000	0,00	88,20	88,20	15,88	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Positiva (88,20) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 8/2013-17 OF. Nº 17/2013 PROC. Nº 10/2013 Cliente: 448 Pedido: 374564	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 01 / 10 / 2013

Licitação

Assistência farmacêutica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03309

DATA: 30/09/2013 VENCTO:03/10/2013 PAGTO: 03/10/2013

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor 88,20
(oitenta e oito reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 88,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3952 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 88,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 88,20
TOTAL					R$ 88,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 88,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 88,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5087-3		R$ 88,20
TOTAL. . .			R$ 88,20

Despesa paga em 03/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:______________________ Nome: ______________________
CGC/CPF: ______________________

GOVERNO

03/10/2013 11:44:32

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	6949-3	
Conta corrente	5087-3	FMS-JERIQUA-FNS BLAFB

Creditado

Agência	6520-X	
Conta corrente	104069-3	LUMAR COM PROD FARM
Valor	88,20	
Data	Nesta data	

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	03/10/2013 11:41:54
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	03/10/2013 11:44:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3862

NOTA DE EMPENHO Nº **3862**	FICHA: 106	DATA: 25/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/09/2013

NOME: U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE OCULOS LTDA ME — 11.405.504/0001-08 — CÓDIGO: 2238

ENDEREÇO: PRACA OCTAVIO QUERCIA 343 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	253.309,18	200,00	68.490,82

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/09/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106191-6	850504	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBEMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Ivone Evangelista Fernandes

NOME:

CNPJ/CPF: 225 165 378 32

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/09/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01503/13	25/09/2013	25/09/2013

Fornecedor U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE OCULOS LTDA ME COD: 2238
Endereço: PRACA OCTAVIO QUERCIA 343 Nº: CNPJ: 11.405.504/0001-08
PEDREGULHO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.001.031	LENTE MULTIFOCAL RESINA INCOLOR	PAR	1	200,00	MANUT DA ADMINISTR	200,00
TOTAL PEDIDO						200,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE U P COMERCIO E DISTRIBUICAO DE OCULOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.063 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

U P COMERCIO E DISTRIBUICAO DE OCULOS LTDA ME

PC OCTAVIO QUERCIA, 343 - - CENTRO, Pedregulho, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.063
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0911 4055 0400 0108 5500 1000 0000 6310 0702 4720

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	**135130581829622 - 25/09/2013 16:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
518073946112		11.405.504/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	25/09/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	25/09/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		00:16:21

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	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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	LENTE MULTIFOCAL RESINA INCOLOR	90041000	0102	5102	PR	1,0000	200,0000	200,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 25/09/2013

ÓPTICA BOA VISÃO
CINE FOTO

Nº 1853

Fone / Fax: (16) 3171-2067

Rua Joaquim Ferreira Coelho, 11 - Centro - CEP 14470-000 - Pedregulho - SP

Convênio / CH / Carnê

Nome: Delma messias ferreira

End.:

Cidade: Fone: Tel. Loja: (16) 9311-8173

Vendedor: Dia:

Valor: Venc.: Entr.:

Produto: 1º lente multifocal 1º. 270,00

2º. em até 3x

3º.

4º.

5º.



óptica Melani
Você confia

Mariana

Rua Eliseu Alves Teixeira, 268 - Centro
Pedregulho - SP - CEP 14.470-000
Fone: (16) 3171-2065
E-mail: melanipedregulho@hotmail.com

9930-14074 nene

AME
AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Sra. Selma Messias Ferreira

Franca, 21 de agosto de 2013

ÓCULOS

OD +0,50 -0,50 85
OE +0 50 ESF

AD+2,00 AO

AFERIR DP

Dra.Luciana Maniglia Ravagnani
Médica
CRM/SP 133.448

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM: 133448

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SPCEP: 14.400-350

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 03240

DATA: 25/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

Credor..: U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE CNPJ: 11.405.504/0001-08 Cod: 2238
Endereço: PRACA OCTAVIO QUERCIA 343
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **200,00**
(duzentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3862	/ 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 __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852504	R$ 200,00
TOTAL. . .			R$ 200,00

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: Nome: Ivone Euripedes Fernandes
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4163

NOTA DE EMPENHO Nº 4163	FICHA: 117	DATA: 08/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/13	PREGÃO PRESENCIAL	0007/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/10/2013

NOME: ANA MARIA PIMENTEL TRASPORTES ME — 17.681.992/0001-62 — CÓDIGO: 2782

ENDEREÇO: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de trasporte de pacientes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.649,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
236.500,00	232.472,72	2.649,40	1.377,88

VALOR A SER PAGO R$ **2.649,40**

dois mil, seiscentos e quarenta e nove reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852542	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 842878

«Ana Maria Pimentel Transportes-ME»

Rua Mercidio Rodrigues de Oliveira n.o 761 Vila Rosa
Telefone : (16) 9132-0796 JERIQUARA : - : SP
CNPJ 17.681.992/0001-62 I. M. 0001-03/13

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

PS 1 VIA

11 de Outubro de 2013 № 000010

Nome Prefeitura Municipal Jeriquara

Rua Jonas Alves Costa n.o 559

Cidade: Jeriquara UF: S Paulo Fone: 2134 1256

I E CNPJ/CPF 45353313/0001-50

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit	TOTAL
	Saude PP 007/13 Processo 009/13 Contrato 011/13 Re Transporte de pacientes do Setor da Saude Hemodialise Linha 16 percorrendo um total de 1766 Km a R$ 1,50 Km rodado no Periodo de 1 a 30 Setembro no total de R$ 2.649,00	1,50	R$ 2649,00
	Não Vale Como Recibo	TOTAL R$	2.649,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736,118 AIDF 005595 01 T 000001 a 000025 25x4 04-2013

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00074.537184 1 58830000005299

Local de Pagamento: PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento: 15/11/2013
Cedente: PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA	Agência/Código do Cedente: 69493/264
Data do Documento: 15/11/2013	Número do Documento: 24732
Espécie: RC-CI	Aceite: N
Data de Processamento: 15/11/2013	Nosso Número: 25477502000074537
Uso do Banco	Carteira: 18
Espécie: R$	Quantidade X Valor
	(=) Valor do Documentos: 52,99
	(+)Outros Acrescimos
	(-)Outras Deduções
	(=) Valor Cobrado

PAGO
14/10/13
Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

Cadastro: 0001-03/13 Modulo: 2 Receita Principal: 4

Contribuinte: ANA MARIA PIMENTEL TRANSPORTES ME CPF/CNPJ: 17681992000162

Endereco: RUA ANTONIO ROSENDO DA SILVA,177 Complemento:

Bairro: Residencial Vitoria Liporoni CEP: 14450000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa: 2-24732-1-10

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ: 45353315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
ANA MARIA PIMENTEL TRASPORTES ME

Endereço
R MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIRA
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 17.681.992/0001-62

Competência: outubro-13	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	6 / **1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**14/10/2013**	

Valor da Receita (1)	**52,99**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4163 / 1
**Valor Total ----------> **	**52,99**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03440

DATA: 08/10/2013 VENCTO:14/10/2013 PAGTO: 14/10/2013

Credor..: ANA MARIA PIMENTEL TRASPORTES ME CNPJ: 17.681.992/0001-62 Cod: 2782
Endereço: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIR
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de trasporte de pacientes.

Valor **2.649,40**
(dois mil, seiscentos e quarenta e nove reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.649,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4163	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.649,40	R$ 0,00	R$ 52,99	R$ 2.596,41
TOTAL					R$ 2.649,40	R$ 0,00	R$ 52,99	R$ 2.596,41

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.596,41**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852542	R$ 2.596,41
TOTAL. . .			R$ 2.596,41

Despesa paga em 14/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: 83262393800

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3925

NOTA DE EMPENHO Nº **3925**	FICHA: 117	DATA: 27/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/10/2013

NOME: ADILSON TORMENA — 17.468.672/0001-29 — CÓDIGO: 2884
ENDEREÇO: R JOAQUIM MARTINS — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE APERFEIÇOAMENTO ANALIZAÇOES NO PROGRAMA FIORILLI. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **521,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
223.500,00	219.867,88	521,00	3.111,12

VALOR A SER PAGO R$ **521,00**

quinhentos e vinte e um reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/09/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852530	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Adilson Tormena

NOME:
CNPJ/CPF: RG. 10525014

ADILSON TORMENA
07459014842

RUA JOAQUIM MARTINS N.º 706 - CENTRO
CEP 14.570-000 - BURITIZAL - SP

NOTA FISCAL DE PREST. DE SERVIÇOS

Série "A"

Nº 000043

CNPJ 17.468.672/0001-29
Inscr. Municipal Nº 1197-00/13

Data da Emissão, 01 / OUTUBRO /2013

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Endereço RUA JONAS ALVES COSTA Nº 559

Cidade JERIQUARA Est. SP CEP 14450.000

CNPJ 45353315/0001-50 I.E.

Quant.	Discriminação dos Serviços	PREÇO R$
	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM APERFEIÇOAMENTO E ATUALIZAÇÕES NO PROGRAMA GORILLI, SIS. NA ANSA DA SAÚDE	521,00
	TOTAL R$	521,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 01 / 10 /2013

Simões & Pereira Ltda - ME - Rua Cel José Nunes da Silva, 199 - Ituverava - SP - CNPJ 73 144 834/0001-44 - I. E. 389 022 785 110 - ME - N.F. P. S. - 01 TL. DE 000.001 A 000.050x3 - AIDF 5989 - 02/13

02547.750204 00074.480187 1 58830000002084

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/11/2013

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente
6949/284

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/11/2013	24699	RC-CI	N	15/11/2013	25475000074480

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade X Valor	(=) Valor do Documento
	18	R$	09,10,13	20,84

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

(+) Outros Acréscimos

(-) Outras Deduções

(=) Valor Cobrado

Cadastro: 002299 Modulo: 5 Receita Principal: 4

Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

Contribuinte ADILSON TORMENA 07459014842 CPF/CNPJ 17468672000129

Endereco: RUA JOAQUIM MRTINS,706 Complemento:

Bairro: CENTRO CEP: 14570000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa
2-24699-1-10

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ: 45353315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
ADILSON TORMENA

Endereço
R JOAQUIM MARTINS
Cidade
BURITIZAL SP

Cpf/Cnpj 17.468.672/0001-29

Competência: **outubro-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**09/10/2013**	

Valor da Receita (1)	**20,84**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocatícios	
Empenho nº	3925 / 1
Valor Total ---------->	**20,84**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03383

DATA: 27/09/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: ADILSON TORMENA CNPJ: 17.468.672/0001-29 Cod: 2884
Endereço: R JOAQUIM MARTINS
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE APERFEIÇOAMENTO ANALIZAÇOES NO PROGRAMA F IORILLI.

Valor **521,00**
(quinhentos e vinte e um reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 521,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3925	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 521,00	R$ 0,00	R$ 20,84	R$ 500,16
TOTAL					R$ 521,00	R$ 0,00	R$ 20,84	R$ 500,16

Despesa Líquida: . . . . **R$ 500,16**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852530	R$ 500,16
TOTAL. . .			R$ 500,16

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: Adilson Tormena
CGC/CPF: RG. 10525014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3996

NOTA DE EMPENHO Nº 3996	FICHA: 106	DATA: 01/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/10/2013

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.825,71**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	255.477,34	2.825,71	63.696,95

VALOR A SER PAGO R$ **2.825,71**

dois mil, oitocentos e vinte e cinco reais e setenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	852535	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01542/13	01/10/2013	02/10/2013

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.633	DONAREN 50MG 60CP	CX	6	54,42	MANUT DA ADMINISTR	326,52
001.634	GABAPENTINA 600MG 27CP	CX	5	34,68	MANUT DA ADMINISTR	173,40
009.163.011	LORATADINA 2MG 20CP	CX	10	4,06	MANUT DA ADMINISTR	40,60
009.001.539	OLANZAPINA 2,5MG 28CP	CX	3	66,16	MANUT DA ADMINISTR	198,48
009.001.523	OXALATO ESCITALOPRAN 10MG 28CP	CX	2	29,90	MANUT DA ADMINISTR	59,80
009.001.635	PIPORTIL L4 25MG 3APX1ML	CX	3	38,47	MANUT DA ADMINISTR	115,41
009.001.636	PONDERA 10MG 20CP	CX	3	30,19	MANUT DA ADMINISTR	90,57
009.001.637	STAVIGILE 200MG 30CPS	CX	3	167,27	MANUT DA ADMINISTR	501,81
009.001.638	TOPIRAMATO 100MG 60CP	CX	10	43,09	MANUT DA ADMINISTR	430,90
009.001.639	TRILEPTAL (OXCARBAZEPINA) SUSP.100ML	FR	6	38,82	MANUT DA ADMINISTR	232,92
009.001.640	TRILEPTAL (OXCARBAZEPINA) 600MG 20CP	CX	10	65,53	MANUT DA ADMINISTR	655,30
TOTAL PEDIDO						2.825,71

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e NR. 87392 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 87392 FL 1 de 2
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1310.49.228.695/0001-52-55-000-000.087.392-111.592.479-1

NATUREZA OPERAÇÃO VENDA			Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
INCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 49.228.695/0001-52	Protocolo de autorização de uso 135130598703217 - 2/10/2013 15:46:13

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Prefeitura Municipal de Jeriquara			CNPJ / CPF 45.353.315/0001-50		DATA EMISSÃO 2/10/2013 15:49:47
ENDEREÇO Rua Joana Alves Castro, 559,0000	BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 14450-000		DATA ENTRADA / SAIDA 2/10/2013
MUNICIPIO Jeriquara	FONE / FAX 1631341329	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento		HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
447114	27/10/2013	2825,71	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2825,71	508,62	0,00	0,00	2825,71

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	2825,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)			1,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
015228	DONAREN 50MG 60CP REV(C1) LT: 13070111 QT: 6 FB: 01/06/13 VL: 30/06/15	30039079	000	5102	CX	6,00		54,4200	0,00	326,52	326,52	58,77	0,00	18,00	0,00
046538	GABAPENTINA 600MG 27CP(G)(C1)EMS LT: 568405 QT: 5 FB: 01/08/13 VL: 31/08/15	30049099	000	5102	CX	5,00		34,6800	0,00	173,40	173,40	31,21	0,00	18,00	0,00
041636	LORAZEPAM 2MG 20CP(G)(B1)-EMS LT: 527253 QT: 10 FB: 01/03/13 VL: 31/03/15	30049099	000	5102	CX	10,00		4,0600	0,00	40,60	40,60	7,31	0,00	18,00	0,00
052462	OLANZAPINA 2,5MG 28CP(G)(C1)EMS LT: 464225 QT: 3 FB: 01/06/12 VL: 30/06/14	30049069	000	5102	CX	3,00		66,1600	0,00	198,48	198,48	35,73	0,00	18,00	0,00
400114	OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 28CP(G)(C1) LT: SKL2345 QT: 2 FB: 01/11/12 VL: 31/10/14	30049059	000	5102	CX	2,00		29,9000	0,00	59,80	59,80	10,76	0,00	18,00	0,00
011709	PIPORTIL L4 25MG 3APx1ML (C1) LT: 3V1470 QT: 3 FB: 01/04/13 VL: 31/03/16	30049099	000	5102	CX	3,00		38,4700	0,00	115,41	115,41	20,77	0,00	18,00	0,00
038796	PONDERA 10MG 20CP(C1) LT: 220426 QT: 3 FB: 01/12/11 VL: 31/12/13	30049079	000	5102	CX	3,00		30,1900	0,00	90,57	90,57	16,30	0,00	18,00	0,00
043811	STAVIGILE 200MG 30CPDS(A3) LT: 13E0006 QT: 1 FB: 01/04/13 VL: 30/04/15 LT: 13E0003 QT: 2 FB: 01/04/13 VL: 30/04/15	30049059	000	5102	CX	3,00		167,2700	0,00	501,81	501,81	90,33	0,00	18,00	0,00
043928	TOPIRAMATO 100MG 60CP(G)(C1) EMS LT: 461307 QT: 10 FB: 01/06/12 VL: 30/06/14	30049099	000	5102	CX	10,00		43,0900	0,00	430,90	430,90	77,56	0,00	18,00	0,00
001718	TRILEPTAL(OXCARBAZEPINA) SUSP.100ML(C1) LT: H6466 QT: 6 FB: 01/01/13 VL: 31/12/14	30049069	000	5102	FR	6,00		38,8200	0,00	232,92	232,92	41,93	0,00	18,00	0,00
001697	TRILEPTAL(OXCARBAZEPINA)600MG 20CP(C1) LT: Z0177 QT: 5 FB: 01/11/12 VL: 31/10/15 LT: Z0179 QT: 5 FB: 01/12/12 VL: 30/11/15	30049069	000	5102	CX	10,00		65,5300	0,00	655,30	655,30	117,95	0,00	18,00	0,00

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 87392 FL 2 de 2
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1310.49.22[illegible]695/0001-52-55-000-000.087.392-111.592.479-1

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
VENDA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49228695000152	135130598703217 - 2/10/2013 15:46:13

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COM.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Positiva (2.825,71) Local de Entrega: Rua Joana Alves Castro, 559 Televendas: ELEONICE - Conferente: Lia - End. Conf.: B BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 liente: 448 Pedido: 375283	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 02 / 10 / 2013

Compra direta
ol cotação

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Joana Alves Castro, 559
Jeriquara - SP

Nr. Cotação: 995
Data Cotação: 24/9/2013

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
2	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
3	1	FR	AMPICILINA AMPICILINA 250MG SUSP.ORAL 150ML(G)NEO Apresentação: FR 150 ML	NEOQUIMICA/GO	8,3900	8,39
4	1	CX	CLOR. DE TRAZODONA DONAREN 50MG 60CP REV(C1) Apresentação: CX 60 CP	APSEN	54,4200	54,42
5	1	CX	OXALATO ESCITALOPRAM OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 28CP(G)(C1) Apresentação: CX 28 CP	TKS	29,9000	29,90
6	1	CX	ESCITALOPRAM LEXAPRO(ESCITALOPRAM)15MG 28CP(C1) Apresentação: CX 28 CP	LUNDBECK	194,4700	194,47
7	1	CX	GABAPENTINA GABAPENTINA 300MG 30CS(G)(C1) Apresentação: CX 30 CP	EMS S/A	29,8000	29,80
8	1	CX	GABAPENTINA GABAPENTINA 600MG 27CP(G)(C1)EMS Apresentação: CX 27 CP	EMS S/A	34,6800	34,68
9	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
10	1	CX	LORAZEPAM LORAZEPAM 2MG 20CP(G)(B1)-EMS Apresentação: CX 20 CP	EMS S/A	4,0600	4,06
11	1	FR	MANITOL SORO MANITOL 20% 250ML SIST.FECH. Apresentação: FR 250 ML	FRESENIUS	6,2600	6,26
12	1	CX	OLANZAPINA OLANZAPINA 2,5MG 28CP(G)(C1)EMS Apresentação: CX 28 CP	EMS S/A	66,1600	66,16
13	1	CX	OXCARBAZEPINA OXCARB(OXCARBAMAZ.) 600MG 60CP(C1) Apresentação: CX 60 CP	UQFN (DF)	40,9000	40,90
14	1	FR	OXCARBAZEPINA TRILEPTAL(OXCARBAZEPINA)SUSP.100ML(C1) Apresentação: FR 100 ML	NOVARTIS	38,8200	38,82
15	1	CX	PAROXETINA PONDERA 10MG 20CP(C1) Apresentação: CX 20 CP	EUROFARMA	30,1900	30,19
16	1	CX	CLOR. DE PAROXETINA CLOR.PAROXETINA 20MG 30CP(G)(C1)RANB Apresentação: CX 30 CP	RANBAXY	8,4500	8,45
17	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
18	1	CX	PALMITATO DE PIPOTIAZINA PIPORTIL L4 25MG 3APx1ML (C1) Apresentação: CX 3 AP	SANOFI-AVENTIS	38,4700	38,47
19	1	CX	LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA PYLORIPAC IBP(LANSOPRAZ.+AS)7BL+28CS Apresentação: CX 28 CS	MEDLEY	110,6500	110,65
20	1	CX	OXALATO ESCITALOPRAM RECONTER 10MG 30CPDS(C1) Apresentação: CX 30 CP	LIBBS	72,4000	72,40

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

21	1	CX	MODAFINILA STAVIGILE 200MG 30CPDS(A3) Apresentação: CX 30 CP	LIBBS	167,2700	167,27
22	1	CX	TOPIRAMATO TOPIRAMATO 100MG 60CP(G)(C1) EMS Apresentação: CX 60 CP	EMS S/A	43,0900	43,09
23	1	EV	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 50MG EV.20CP(G) (A2) Apresentação: EV 20 CP	HIPOLABOR	2,9000	2,90
24	1	CX	OXCARBAZEPINA TRILEPTAL(OXCARBAZEPINA)600MG 20CP(C1) Apresentação: CX 20 CP	NOVARTIS	65,5300	65,53

VALOR TOTAL ----> **1.046,81**

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Produtos com validade inferior a 12 meses serão estudados com carta de comprometimento de troca.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, seja referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Valores Expressos em Reais

Validade da Proposta 10 DIAS
Condições de Pagamento 25 DIAS
Banco para Pagamento : BANCO DO BRASIL
AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Prazo de Entrega 05 DIAS
Faturamento Mínimo R$ 600,00
Local de Entrega
Rua Joana Alves Castro, 559

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 24/9/2013

RE: ORÇAMENTOS - MEDICAÇÃO -JERIQUARA

lorena cintra draga sol

24/09/2013

Para: oliene macedo pimentel recieri

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)Você moveu esta mensagem para o local atual.

Enviada:terça-feira, 24 de setembro de 2013 12:22:27

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Tem alguns que não achei no meu sistema.

MEDICAÇÃO CONTROLADA

1. Atenolol 250 c/ 20 cp (não existe mg 250)
2. AMOXICILINA 875mg+ ACIDO CLAVULÂNICO 125mg 40,36(com 12cp.)
3. Ampicilina 50mg/ml 14,00
4. Cimato 100mg
5. *Donarem 50mg 56,68*
6. *Exodus 15mg 71,60*
7. *Exodus 10 MG 29,93*
8. *Gabapentina 300mg 41,00*
9. *Gabapentina 600mg 46,00*
10. *Heimer(cloridrato de memantina) 46,00*
11. Lorax 2mg 23,58
12. *Olanzeprina 2,5mg 94,00*
13. Oxcarbazepina 600mg comp 22,00

14. Oxcarbazepina 6% /ml

15. Paroxetina 10mg

16. Paroxetina 20mg 48,00

17. Paxil 12,5 mg 44,57

18. *Pipartil I4 25mg AMP*

19. Pyloripac 112,15

20. Reconter 10mg 75,41

21. *Stavigile 200mg 174,23*

22. Topiramato 100mg 95,60

23. Tramadol 50mg

*24-Trileptal 600mg COMP (**original) 62,20***

DROGARIA BRAZUL FARMA

Rua Coronel Francisco Lino, 551 Centro Jeriquara SP CNPJ: 07.157.053/0001-60

Orçamento : medicamentos controlados

Medicamento	Preço	Apresentação
Amoxicilina + clav.875/125mg	47,41	Caixa c/14 germed
Ampicilina 50mg/ml	5,90	
Cimato 100mg	Não cotamos	
Donaren 50mg	56,42	Caixa c/60comp
Exodus 15mg	71,50	
Exodus 10mg	59,58	
Exodus 10mg (genérico)	34,56	Germed
Gabapentina 300mg	25,69	Germed Caixa c/30
Gabapentina 600mg	49,32	Germed caixa c/30
Heimer 30comp	45,80	
Lorax 2mg	23,48	Caixa c/30
Lorax 2mg (genérico)	4,70	Germed c/20
Olanzapina 2,5mg	100,80	Bio c/30
Oxcarbazepina 600mg	39,72	Medley c/30
Oxcarbazepina 6%	Não cotamos	
Paroxetina10mg	31,31	Pondera caixa c/20
Paroxetina 20mg	37,00	Germed c/30
Paxil CR 12,5mg	41,72	
Piportil L4	Não cotamos	
Pyloripac	114,70	
Reconter 10mg	75,06	
Stavigile 200mg	168,86	
Topiramato 100mg	137,68	Caixa c/60
Tramadol 50mg	10,98	caixa c/10
Trileptal 600mg	203,85	Caixa c/60

DROGARIA BRAZUL FARMA
Rua Cel. Francisco Lino, 551 - Centro - Fone: (16) 3134-1271
CEP 14.450-000 - JERIQUARA - SP

Funcionário Responsável: Jessica Ap. de Oliveira Barbosa.

Data: 26/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03388

DATA: 01/10/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.071,11**
(três mil e setenta e um reais e onze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.071,11**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3996	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.825,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.825,71
3997	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 245,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 245,40
TOTAL					R$ 3.071,11	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.071,11

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.071,11**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852535	R$ 3.071,11
TOTAL. . .			R$ 3.071,11

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

14/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:46:05
694918471 0115

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	14/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847,100.115
VALOR CHEQUE	3.071,11
VALOR TOTAL	3.071,11

NR.AUTENTICACAO 2.F97.F7F.306.47B.028

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3980

NOTA DE EMPENHO Nº 3980	FICHA: 117	DATA: 01/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/10/2013

NOME: ITAMAR FERREIRA DE SOUSA — 13.772.580/0001-87 — CÓDIGO: 2940

ENDEREÇO: R SAO PAULO — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PROPAGANDA VOLANTE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**780,00**

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
223.500,00	220.428,88	780,00	2.291,12

VALOR A SER PAGO R$ **780,00**

setecentos e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106171-6	852531	

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

SHP... PROPAGANDAS E EVENTOS

ITAMAR FERREIRA DE SOUSA

RUA SÃO PAULO N.º 413 - SALA A - CENTRO
CEP 14.570-000 - BURITIZAL - SP

NOTA FISCAL DE PREST. DE SERVIÇOS

Série "A"

Nº 000151

CNPJ 13.772.580/0001-87
Inscr. Est. 231.006.777.119
Inscr. Municipal Nº 1134-00/11

Data da Emissão, 03 / Outubro /20 21

Nome Prefeitura Municipal de Jenipapo

Endereço Jonas Alves Costa Nº 559

Cidade Jenipapo Est. SP CEP 14450-000

CNPJ 45 253 315/0001-50 I.E. Isento

Quant.	Discriminação dos Serviços	PREÇO R$
16 Hrs	Referente a Divulgação volante do agita Galera, Vacinação da 2ª dose e mudança do telefone do Centro de Saúde e mais	480,00
	Aluguel de Som	300,00
		780,00
	TOTAL R$	780,00

Simões & Pereira Ltda - ME - Rua Cel José Nunes da Silva, 199 - Ituverava - SP - CNPJ 73 144 834/0001-44 - I. E. 389 022 785 110 - ME - N.F. P. S. - 02 TLS. DE 000.101 À 000.200x3 - AIDF 6002 - 03/13

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03384

DATA: 01/10/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: ITAMAR FERREIRA DE SOUSA CNPJ: 13.772.580/0001-87 Cod: 2940
Endereço: R SAO PAULO
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PROPAGANDA VOLANTE.

Valor **780,00**
(setecentos e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 780,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3980	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 780,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 780,00
TOTAL					R$ 780,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 780,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 780,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852531	R$ 780,00
TOTAL. . .			R$ 780,00

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________



SHREK PROPAGANDA VOLANTE E EVENTOS

ITAMAR FERREIRA DE SOUSA - ME CNPJ: 13.772.580/0001-87

(16) 99141-5812

Rua São Paulo, 413 - Sala A - Centro - CEP: 14.570-000 - Buritizal - SP

PEDIDO: ☐
ORÇAMENTO: ☐ Nº 019

DATA: / /

CLIENTE: Rifarias de Jesus

ENDEREÇO: Praça de Santa Ana Nº

CIDADE: BAIRRO: FONE:

CNPJ: INSC. EST.

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
02	Hora de Propaganda D 06/08		60.00
01	Viagem Motoristo		30.00
			90,00

ASS. CLIENTE

VALOR TOTAL R$



SHREK PROPAGANDA VOLANTE E EVENTOS

ITAMAR FERREIRA DE SOUSA - ME CNPJ: 13.772.580/0001-87

(16) 99141-5812

Rua São Paulo, 413 - Sala A - Centro - CEP: 14.570-000 - Buritizal - SP

PEDIDO: ☐
ORÇAMENTO: ☐ Nº 022

DATA: / /

CLIENTE: Prefeitura Municipal

ENDEREÇO Mudança de telefone 3134 1205 Nº

CIDADE Mudança BAIRRO FONE

CNPJ INSC. EST.

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
01	Gravação CD		30,00
02	Apoio de propaganda Volante		40,00
			70,00

ASS. CLIENTE

VALOR TOTAL R$ 70,00

Gráfica Sol - Fone/ Fax: (16) 3724-2957



SHREK PROPAGANDA VOLANTE E EVENTOS

ITAMAR FERREIRA DE SOUSA - ME CNPJ: 13.772.580/0001-87

(16) 99141-5812

Rua São Paulo, 413 - Sala A - Centro - CEP: 14.570-000 - Buritizal - SP

PEDIDO: ☐
ORÇAMENTO: ☐ Nº 020

DATA: ___/___/___

CLIENTE: Prefeitura de Jaguaré

ENDEREÇO _____ Nº _____

CIDADE _____ BAIRRO Ajuto Salero FONE _____

CNPJ _____ INSC. EST. _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
01	Gravação de CD		300
06	Horas / de Propaganda de Cabide dos dias 24/08 à 29/08		120,00
01	Aluguel de Som		250,00
			400,00

ASS. CLIENTE _____ VALOR TOTAL R$ 400,00



SHREK PROPAGANDA VOLANTE E EVENTOS

ITAMAR FERREIRA DE SOUSA - ME CNPJ: 13.772.580/0001-87

(16) 99141-5812

Rua São Paulo, 413 - Sala A - Centro - CEP: 14.570-000 - Buritizal - SP

PEDIDO: ☐
ORÇAMENTO: ☐ Nº 021

DATA: / /

CLIENTE: Prefeitura de Jerigua

ENDEREÇO _____ Nº _____

CIDADE Vacinação BAIRRO 2 Dose FONE _____

CNPJ _____ INSC. EST. _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
06	Gravação de CD Horas Propaganda de Veículo Dias 22/08 a 24/08		30,00 120,00 150,00

ASS. CLIENTE _____ VALOR TOTAL R$ 150,00

Gráfica Sol - Fone/ Fax: (16) 3124-2957

Nesta sexta-feira dia 30/08 ~~começa~~ acontecerá o Agita Galera à partir das 8:00 da manhã na praça do cemitério, terá caminhada, alongamento e ~~diversas outras atividades~~ aferição de pressão e diabetes e

diversas outras atividades

Apoio: Governo Municipal
Adm 2013 a 2016

Of Esther
Sahads
9223 8286

Neste Sábado dia 24/08/2013 não esqueça de levar seus filhos de 0 a 5 anos no posto de saúde para Vacinar e revisar a caderneta de Vacina. É muito importante que vocês não esqueçam de levar a caderneta de Vacina dos seus filhos.

Não se esqueçam é neste Sábado das 8 as 17:00 horas.

2ª Dose de Compromisso contra paralisia Infantil

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4177

NOTA DE EMPENHO Nº **4177**	FICHA: 106	DATA: 09/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2013

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **30,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	265.671,57	30,00	56.298,43

VALOR A SER PAGO R$ **30,00**

trinta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE.

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852560	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01636/13	09/10/2013	09/10/2013

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.908	CARVEDILAT 12,5 MG 30 COMP	CX.	10	3,00	MANUT DA ADMINISTR	30,00
TOTAL PEDIDO						30,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e NR. 87810 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 87810 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1310.49.228.695/0001-52-55-000-000.087.810-112.008.479-0

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA OPERAÇÃO			
VENDA			
INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130613579081 - 9/10/2013 09:56:41

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50		9/10/2013 10:00:17
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000		9/10/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento		

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
447756	8/11/2013	30,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30,00	5,40	0,00	0,00	30,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
	0				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Caixa(s)			0,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
039616	CARVEDILAT(CARVEDILOL)12,5MG 30CP	30049099	000	5102	CX	10,00		3,0000	0,00	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
	LT: 561734 QT: 10 FB: 01/06/13 VL: 30/06/15														

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (30,00) Local de Entrega: Praça São Sebastião, n° 100 - Centro Revendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Patricia - End. Conf.: A O DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 MO N° 8/2013-15 OF. N° 13/2013 Cliente: 448 Pedido: 371578	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 09/10/2013 P. Maria M. P. Ramos

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03511

DATA: 09/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **816,12**
(oitocentos e dezesseis reais e doze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 816,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4176	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 136,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 136,62
4177	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30,00
4183	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 649,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 649,50
TOTAL					R$ 816,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 816,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 816,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852560	R$ 816,12
TOTAL. . .			R$ 816,12

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

16/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:42:02
694918471 0108

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	16/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.108
VALOR CHEQUE	816,12
VALOR TOTAL	816,12

NR.AUTENTICACAO 2.6B5.D24.388.7DD.3BC

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

16/10/2013 BANCO DO BRASIL 11:42:02
6949184/1 0108

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: FUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520 X CONTA: 104.069 8

DATA 16/10/2013
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.108
VALOR CHEQUE 816,12
VALOR TOTAL 816,12

NR.AUTENTICACAO 2 685 024 388 7DD 3BC
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4176

NOTA DE EMPENHO Nº 4176	FICHA: 106	DATA: 09/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2013

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **136,62**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	265.534,95	136,62	56.328,43

VALOR A SER PAGO R$ **136,62**

cento e trinta e seis reais e sessenta e dois centavos ********** ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852560	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01635/13	09/10/2013	09/10/2013

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.795	BESILATO ANLODIPINO 10MG 30 COMP	CX	33	1,14	MANUT DA ADMINISTR	37,62
000.908	CARVEDILAT 12,5 MG 30 COMP	CX.	33	3,00	MANUT DA ADMINISTR	99,00
TOTAL PEDIDO						136,62

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NR. 87809
		SÉRIE 000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 87809 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1310.49.228.695/0001-52-55-000-000.087.809-111.822.831-2

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

NATUREZA OPERAÇÃO	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
VENDA	

INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130613579084 - 9/10/2013 09:56:41

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	9/10/2013 10:00:20
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAIDA**
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro	14450-000	9/10/2013
MUNICIPIO	**FONE / FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAIDA**
Jeriquara	1631341329 SP	Isento	

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
447[illegible]	8/11/2013	136,62	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
136,62	24,59	0,00	0,00	136,62

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	136,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa(s)			2,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
042736	BESILATO ANLODIPINO 10MG 30CP(G)	30049099	000	5102	CX	33,00		1,1400	0,00	37,62	37,62	6,77	0,00	18,00	0,00
	LT: B13G0606 QT: 33 FB: 01/07/13 VL: 01/07/15														
039616	CARVEDILAT(CARVEDILOL)12,5MG 30CP	30049099	000	5102	CX	33,00		3,0000	0,00	99,00	99,00	17,82	0,00	18,00	0,00
	LT: 561734 QT: 33 FB: 01/06/13 VL: 30/06/15														

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Positiva (136,62) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Patricia - End. Conf.: A BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 8/2013-17 OF. Nº 17/2013 PROC. Nº 10/2013 Cliente: 448 Pedido: 375344	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 19/10/2013 P: Nome marido P. Bari.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03511

DATA: 09/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **816,12**
(oitocentos e dezesseis reais e doze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 816,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4176	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 136,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 136,62
4177	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30,00
4183	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 649,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 649,50
TOTAL					R$ 816,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 816,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 816,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852560	R$ 816,12
TOTAL. . .			R$ 816,12

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

16/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:42:02
694918471 0108

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	16/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.108
VALOR CHEQUE	816,12
VALOR TOTAL	816,12

NR.AUTENTICACAO 2.6B5.D24.388.7DD.3BC

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4183

NOTA DE EMPENHO Nº **4183**	FICHA: 106	DATA: 10/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2013

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **649,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	265.785,27	649,50	55.565,23

VALOR A SER PAGO R$ **649,50**

seiscentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852560	

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 : 10/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01642/13	10/10/2013	10/10/2013

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.530	AGUA DESTILADA 5 LITROS	GL	4	6,75	MANUT DA ADMINISTR	27,00
009.057.036	AGULHA DESC. 20X5,5 C/ 100	CX	3	3,50	MANUT DA ADMINISTR	10,50
009.057.048	AGULHA DESC. 25X8 100UN	CX	4	3,80	MANUT DA ADMINISTR	15,20
009.057.037	AGULHA DESC. 40X12 C/ 100	CX	2	3,80	MANUT DA ADMINISTR	7,60
009.271.011	EQUIPO MACRO PR	UN	200	0,42	MANUT DA ADMINISTR	84,00
009.049.034	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/ 100	CX	30	13,54	MANUT DA ADMINISTR	406,20
009.051.020	SERINGA DESC. 20ML S/ AGULHA	UN	200	0,30	MANUT DA ADMINISTR	60,00
009.047.008	SONDA UTERAL N° 10	PC	100	0,39	MANUT DA ADMINISTR	39,00
TOTAL PEDIDO						649,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e NR. 87921 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 87921 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1310.49.228.695/0001-52-55-000-000.087.921-118.248.029-9

NATUREZA OPERAÇÃO	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada		
VENDA			
INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130616617614 - 10/10/2013 09:34:22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50		10/10/2013 09:38:19
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro	14450-000		10/10/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento	

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
95	9/11/2013	649,50	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
649,50	111,31	0,00	0,00	649,50

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	649,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Caixa(s)			42,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
035504	AGUA DESTILADA 5LITROS LT: 056/13 QT: 4 FB: 01/10/13 VL: 31/10/14	28530039	000	5102	GL	4,00		6,7500	0,00	27,00	27,00	4,86	0,00	18,00	0,00
033551	AGULHA DESC.20X5,5 100UN-MED NEEDLE LT: 17564 QT: 3 FB: 05/01/13 VL: 05/01/18	90183219	000	5102	CX	3,00		3,5000	0,00	10,50	10,50	1,26	0,00	12,00	0,00
052254	AGULHA DESC.25X8 100UN-DESCARPACK LT: SAGN029 QT: 4 FB: 01/02/13 VL: 28/02/18	90183219	000	5102	CX	4,00		3,8000	0,00	15,20	15,20	1,82	0,00	12,00	0,00
051460	AGULHA DESC.40X12 100UN-DESCARPACK LT: SAGN028 QT: 2 FB: 01/01/13 VL: 31/01/18	90183219	000	5102	CX	2,00		3,8000	0,00	7,60	7,60	0,91	0,00	12,00	0,00
301836	EQUIPO MACRO PR LT: 15302 QT: 200 FB: 13/11/11 VL: 13/11/16	90189010	000	5102	UN	200,00		0,4200	0,00	84,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0,00
036643	LUVA PROCEDIMENTO M 100UN LT: SLTT1207 QT: 30 FB: 01/01/13 VL: 31/01/18	40151900	000	5102	CX	30,00		13,5400	0,00	406,20	406,20	73,12	0,00	18,00	0,00
040111	SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER SLIP LT: 201101 QT: 200 FB: 01/01/11 VL: 31/01/16	90183119	000	5102	UN	200,00		0,3000	0,00	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
047603	SONDA URETRAL N.10 LT: 24722 QT: 100 FB: 01/07/13 VL: 31/07/16	90183929	000	5102	PÇ	100,00		0,3900	0,00	39,00	39,00	7,02	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Neutra (649,50) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 9/2013-11 PROC. Nº 10/2013 Cliente: 448 Pedido: 376178	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 10/10/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03511

DATA: 09/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **816,12**
(oitocentos e dezesseis reais e doze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 816,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4176	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 136,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 136,62
4177	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30,00
4183	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 649,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 649,50
TOTAL					R$ 816,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 816,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 816,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852560	R$ 816,12
TOTAL. . .			R$ 816,12

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

16/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:42:02
694918471 0108

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	16/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.108
VALOR CHEQUE	816,12
VALOR TOTAL	816,12

NR.AUTENTICACAO 2.6B5.D24.388.7DD.3BC

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3997

NOTA DE EMPENHO Nº 3997	FICHA: 106	DATA: 01/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/10/2013

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**245,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	258.303,05	245,40	63.451,55

VALOR A SER PAGO R$ **245,40**

duzentos e quarenta e cinco reais e quarenta centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852535	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01543/13	01/10/2013	02/10/2013

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.535	OXCARB (OXCARBAMAZ) 600MG 60CP	CX	6	40,90	MANUT DA ADMINISTR	245,40
	TOTAL PEDIDO					245,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e NR. 87393 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 87393 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1310.49.228.695/0001-52-55-000-000.087.393-115.520.019-8

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA OPERAÇÃO			
VENDA			
INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130598703211 - 2/10/2013 15:46:13

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50		2/10/2013 15:49:42
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000		2/10/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento		

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
17115	27/10/2013	245,40	

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
245,40	44,17	0,00	0,00	245,40

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	245,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Caixa(s)			0,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
047286	OXCARB(OXCARBAMAZ.) 600MG 60CP(C1) LT: 1215326 QT: 6 FB: 01/09/12 VL: 30/09/14	30049069	000	5102	CX	6,00		40,9000	0,00	245,40	245,40	44,17	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Lista Positiva (245,40)
Local de Entrega: Rua Joana Alves Castro, 559
Televendas: ELEONICE - Conferente: Lia - End. Conf.: 0
NCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3

Cliente: 448 Pedido: 375321

RESERVADO AO FISCO:

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/10/2013

Compra direta
c/ cotação

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Joana Alves Castro, 559
Jeriquara - SP

Nr. Cotação: 995
Data Cotação: 24/9/2013

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
2	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
3	1	FR	AMPICILINA AMPICILINA 250MG SUSP.ORAL 150ML(G)NEO Apresentação: FR 150 ML	NEOQUIMICA/GO	8,3900	8,39
4	1	CX	CLOR. DE TRAZODONA DONAREN 50MG 60CP REV(C1) Apresentação: CX 60 CP	APSEN	54,4200	54,42
5	1	CX	OXALATO ESCITALOPRAM OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 28CP(G)(C1) Apresentação: CX 28 CP	TKS	29,9000	29,90
6	1	CX	ESCITALOPRAM LEXAPRO(ESCITALOPRAM)15MG 28CP(C1) Apresentação: CX 28 CP	LUNDBECK	194,4700	194,47
7	1	CX	GABAPENTINA GABAPENTINA 300MG 30CS(G)(C1) Apresentação: CX 30 CP	EMS S/A	29,8000	29,80
8	1	CX	GABAPENTINA GABAPENTINA 600MG 27CP(G)(C1)EMS Apresentação: CX 27 CP	EMS S/A	34,6800	34,68
9	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
10	1	CX	LORAZEPAM LORAZEPAM 2MG 20CP(G)(B1)-EMS Apresentação: CX 20 CP	EMS S/A	4,0600	4,06
11	1	FR	MANITOL SORO MANITOL 20% 250ML SIST.FECH. Apresentação: FR 250 ML	FRESENIUS	6,2600	6,26
12	1	CX	OLANZAPINA OLANZAPINA 2,5MG 28CP(G)(C1)EMS Apresentação: CX 28 CP	EMS S/A	66,1600	66,16
13	1	CX	OXCARBAZEPINA OXCARB(OXCARBAMAZ.) 600MG 60CP(C1) Apresentação: CX 60 CP	UQFN (DF)	40,9000	40,90
14	1	FR	OXCARBAZEPINA TRILEPTAL(OXCARBAZEPINA)SUSP.100ML(C1) Apresentação: FR 100 ML	NOVARTIS	38,8200	38,82
15	1	CX	PAROXETINA PONDERA 10MG 20CP(C1) Apresentação: CX 20 CP	EUROFARMA	30,1900	30,19
16	1	CX	CLOR. DE PAROXETINA CLOR.PAROXETINA 20MG 30CP(G)(C1)RANB Apresentação: CX 30 CP	RANBAXY	8,4500	8,45
17	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
18	1	CX	PALMITATO DE PIPOTIAZINA PIPORTIL L4 25MG 3APx1ML (C1) Apresentação: CX 3 AP	SANOFI-AVENTIS	38,4700	38,47
19	1	CX	LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA PYLORIPAC IBP(LANSOPRAZ.+AS)7BL+28CS Apresentação: CX 28 CS	MEDLEY	110,6500	110,65
20	1	CX	OXALATO ESCITALOPRAM RECONTER 10MG 30CPDS(C1) Apresentação: CX 30 CP	LIBBS	72,4000	72,40

Avenida Wilson Bego Nº 765 - Distrito Industrial "Antônio Della Torres" - Franca - SP - CEP: 14.406-091
C.N.P.J.: 49.228.695/0001-62 - Inscrição Estadual: 310.049.440.111 Inscrição Municipal: 21.215-6
PABX / FONE/FAX(16) 3721-1102

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

21	1	CX	MODAFINILA STAVIGILE 200MG 30CPDS(A3) Apresentação: CX 30 CP	LIBBS	167,2700	167,27
22	1	CX	TOPIRAMATO TOPIRAMATO 100MG 60CP(G)(C1) EMS Apresentação: CX 60 CP	EMS S/A	43,0900	43,09
23	1	EV	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 50MG EV.20CP(G) (A2) Apresentação: EV 20 CP	HIPOLABOR	2,9000	2,90
24	1	CX	OXCARBAZEPINA TRILEPTAL(OXCARBAZEPINA)600MG 20CP(C1) Apresentação: CX 20 CP	NOVARTIS	65,5300	65,53

VALOR TOTAL ----> 1.046,81

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Quando for emissão de Autorização de Fornecimento - AF os empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Produtos com validade inferior a 12 meses serão aceitos com carta de comprometimento de troca.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, seja referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Valores Expressos em Reais

Validade da Proposta 10 DIAS
Condições de Pagamento 25 DIAS
Banco para Pagamento : BANCO DO BRASIL
AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Prazo de Entrega 05 DIAS
Faturamento Mínimo R$ 600,00
Local de Entrega
» Rua Joana Alves Castro, 559

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 24/9/2013

RE: ORÇAMENTOS - MEDICAÇÃO -JERIQUARA

lorena cintra draga sol

24/09/2013

Para: oliene macedo pimentel recieri

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)Você moveu esta mensagem para o local atual.

Enviada:terça-feira, 24 de setembro de 2013 12:22:27

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Tem alguns que não achei no meu sistema.

MEDICAÇÃO CONTROLADA

1. Atenolol 250 c/ 20 cp (não existe mg 250)
2. AMOXICILINA 875mg+ ACIDO CLAVULÂNICO 125mg 40,36(com 12cp.)
3. Ampicilina 50mg/ml 14,00
4. Cimato 100mg
5. *Donarem 50mg 56,68*
6. *Exodus 15mg 71,60*
7. *Exodus 10 MG 29,93*
8. *Gabapentina 300mg 41,00*
9. *Gabapentina 600mg 46,00*
10. *Heimer(cloridrato de memantina) 46,00*
11. Lorax 2mg 23,58
12. *Olanzeprina 2,5mg 94,00*
13. Oxcarbazepina 600mg comp 22,00

14. Oxcarbazepina 6% /ml

15. Paroxetina 10mg

16. Paroxetina 20mg 48,00

17. Paxil 12,5 mg 44,57

18. *Pipartil I4 25mg AMP*

19. Pyloripac 112,15

20. Reconter 10mg 75,41

21. *Stavigile 200mg 174,23*

22. Topiramato 100mg 95,60

23. Tramadol 50mg

*24-Trileptal 600mg COMP (**original) 62,20***

DROGARIA BRAZUL FARMA

Rua Coronel Francisco Lino, 551 Centro Jeriquara SP CNPJ: 07.157.053/0001-60

Orçamento : medicamentos controlados

Medicamento	Preço	Apresentação
Amoxicilina + clav.875/125mg	47,41	Caixa c/14 germed
Ampicilina 50mg/ml	5,90	
Cimato 100mg	Não cotamos	
Donaren 50mg	56,42	Caixa c/60comp
Exodus 15mg	71,50	
Exodus 10mg	59,58	
Exodus 10mg (genérico)	34,56	Germed
Gabapentina 300mg	25,69	Germed Caixa c/30
Gabapentina 600mg	49,32	Germed caixa c/30
Heimer 30comp	45,80	
Lorax 2mg	23,48	Caixa c/30
Lorax 2mg (genérico)	4,70	Germed c/20
Olanzapina 2,5mg	100,80	Bio c/30
Oxcarbazepina 600mg	39,72	Medley c/30
Oxcarbazepina 6%	Não cotamos	
Paroxetina10mg	31,31	Pondera caixa c/20
Paroxetina 20mg	37,00	Germed c/30
Paxil CR 12,5mg	41,72	
Piportil L4	Não cotamos	
Pyloripac	114,70	
Reconter 10mg	75,06	
Stavigile 200mg	168,86	
Topiramato 100mg	137,68	Caixa c/60
Tramadol 50mg	10,98	caixa c/10
Trileptal 600mg	203,85	Caixa c/60

DROGARIA BRAZUL FARMA
Rua Cel. Francisco Lino, 551 - Centro Fone (16) 3134 1271
CEP 14.450-000 - JERIQUARA - SP

Funcionário Responsável: Jessica Ap. de Oliveira Barbosa.

Data: 26/09/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03388

DATA: 01/10/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.071,11**
(três mil e setenta e um reais e onze centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.071,11**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3996	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.825,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.825,71
3997	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 245,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 245,40
TOTAL					R$ 3.071,11	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.071,11

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.071,11**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852535	R$3.071,11
TOTAL. . .			R$ 3.071,11

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

14/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:46:05
694918471 0115

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	14/10/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.115
VALOR CHEQUE	3.071,11
VALOR TOTAL	3.071,11

NR.AUTENTICACAO 2.F97.F7F.306.47B.028

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3889

NOTA DE EMPENHO Nº 3889	FICHA: 117	DATA: 26/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/10/2013

NOME: CESEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA M — 03.806.248/0001-32 — CÓDIGO: 2922
ENDEREÇO: R GENERAL CARNEIRO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇAO DE EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**711,81**

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
223.500,00	218.032,92	711,81	4.755,27

VALOR A SER PAGO R$ **711,81**

setecentos e onze reais e oitenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/09/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852532	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 042.092.168.01



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
196

Data e Hora da Emissão	30/09/2013 09:28:15	Competência	9/2013	Código de Verificação	
Número do RPS		No. da NFS-e substituida		Local da Prestação	

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CESEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA -ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	03.806.248/0001-32	Inscrição Municipal	27474	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	GENERAL CARNEIRO ,1971 - CENTRO CEP: 14400-500				
Complemento:		Telefone:	3722-6686	e-mail:	livia@bizanha.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - ESTADO DE SÃO PAULO				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	prefeitura@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Prestados nos veiculos da Saúde referente ao residual do mês de Agosto e o mês de Setembro.

Valor Aproximado dos Tributos: R$25.98

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 95126000 1 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO

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$	711,81	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	711,81
(-) 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	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Liquido R$	711,81	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	21,35
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03385

DATA: 26/09/2013 VENCTO:09/10/2013 PAGTO: 09/10/2013

Credor..: CESEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS D CNPJ: 03.806.248/0001-32 Cod: 2922
Endereço: R GENERAL CARNEIRO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-500

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇAO DE EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA.

Valor **711,81**
(setecentos e onze reais e oitenta e um centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 711,81**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3889	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 711,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 711,81
TOTAL					R$ 711,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 711,81

Despesa Líquida: . . . . **R$ 711,81**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852532	R$ 711,81
TOTAL. . .			R$ 711,81

Despesa paga em 09/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:
CGC/CPF: 042.092.168.01

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4100

NOTA DE EMPENHO Nº **4100**	FICHA: 117	DATA: 02/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/10/2013

NOME: AMBITEC LTDA — 00.679.427/0001-68 — CÓDIGO: 2178
ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**228,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.78	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
233.500,00	230.149,72	228,00	3.122,28

VALOR A SER PAGO R$ **228,00**

duzentos e vinte e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852545	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Edvaldo de Souza
CNPJ/CPF: 336.320.208-33

Prefeitura Municipal de GUARA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota **2992**

Data e Hora de Emissão **04/10/2013 12:24**

Código de Verificação **OWKF-WUCD**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **00.679.427/0001-68** Inscrição Municipal: **4125-03/00**

Razão Social: **AMBITEC S/A** PIS/PASEP: **Não Informado**

Nome: **AMBITEC S/A**

Endereço: **ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N**

Município: **GUARA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50** Inscrição Municipal: **Não Informado**

Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559** CEP: **14450-000**

Município: **JERIQUARA** UF: **SP**

E-mail: **compraslicitacaopm@hotmail.com** Bairro: **CENTRO**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
07.09	Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	5,00	228,00	11,40	0,00

Destinação Final de Resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde.

Ref: Setembro / 2013

Peso: 60 kg X R$ 3,80 = R$ 228,00

Base de Calculo do INSS- R$ 228,00 X 15% X 11%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 228,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
228,00	**5,00 %**	**11,40**	**228,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.293
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de GUARA
- Local da Prestação: GUARA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03455

DATA: 02/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

Credor..: AMBITEC LTDA CNPJ: 00.679.427/0001-68 Cod: 2178
Endereço: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, ,
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DES TINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE.

Valor **588,00**
(quinhentos e oitenta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 588,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4099	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 360,00
4100	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 228,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 228,00
TOTAL					R$ 588,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 588,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 588,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852545	R$ 588,00
TOTAL. . .			R$ 588,00

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: Edvaldo de Souza
CGC/CPF: 336.320.208-33

ambitec

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Objeto: Contratação de Empresa Especializada em prestação de serviços de coleta, tratamento e destinação final dos resíduos sólidos da Saúde Grupo A, gerados no Município de Jeriquara em aterro sanitário/industrial devidamente licenciado.

Item	Descrição dos Serviços	Unidade	Quantidade Estimada / mês	Preço Unitário	Total Mensal
01	Coleta, tratamento e. Destinação final dos resíduos sólidos da saúde em aterro sanitário/industrial licenciado.	Kg	250	R$ 3,80 + R$ 180,00 por coleta.	R$ 1.670,00

Total mensal: R$ 1.670,00 (Hum Mil e Seiscentos e setenta Reais).

Total no período de 12 meses: R$ 20.040,00 (Vinte Mil,e quarenta Reais).

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Dados da Empresa:
Nome: AMBITEC
Razão Social: AMBITEC S.A
CNPJ: 00.679.427/0001-68
Inscrição Estadual 325.067.741.110
Endereço completo: Estrada Vicinal Elidio Cheruti, s/nº – Zona Rural – Guará/SP - CEP: 14.590-000.
E-mail: licitacoes@grupoambipar.com.br
Telefone/Fax: (11) 3429-5096

RESPONSÁVEIS PELA ASSINATURA DO CONTRATO:
- Lucio Gagliardi Diniz de Paiva, brasileiro, solteiro, Diretor Geral, portador da Carteira de Identidade nº 22.862.115-X SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 170.029.298-60.
- Lourival Cattozz, brasileiro, casado, Diretor Operacional, portador da Carteira de Identidade nº 15.851.082-3 SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 068.426.118-90.

Dados Bancários da Empresa (PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE)
Banco Bradesco
Agência: 3393
Conta Corrente: 6120-4

Guará, 18 de Janeiro de 2013.

ANDRÉ ELY REIS MORAES
Procurador
RG n.º 15.131.508-5 SSP/SP
CPF/MF n.º 027.836.358-01

AMBITEC S/A.
Estrada Vicinal Elídio Cheruti, s/nº - Zona Rural
Guará – 14.580-000 – São Paulo / CNPJ nº 00.679.427/0001-68
Fone +55 11 3429-5000 / Fax.: +55 11 3429-5020

Jardinópolis, 14 de Janeiro de 2013.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA –S . P

Em solicitação de orçamento coleta,transporte,tratamento e destinação final de resíduos sólidos da saúde classe II A,B e E

DESCRIÇÃO SERVIÇO	UNIDADE	VALOR
Coleta e Transporte de resíduos da Saúde	viagem	R$ 355,00
Tratamento e disposição final.	Kg	R$ 9, 55/ Kg

Estamos a disposição para qualquer esclarecimentos dos serviços acima relacionados.

nga núcleo de gerenciamento ambiental



Moacir Mendes Filho

PROPOSTA COMERCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA.

Em atendimento a solicitação de orçamento segue abaixo nossos preços:

COLETA , TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO A e E,	R$ 8,75/Kg
COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO B	R$ 11,75/Kg
COLETA ,TRANSPORTE POR VIAGEM	R$ 350,00/ por viagem

Buritizal, 16 de Janeiro de 2.013.

17 664 584/0001-00
MOACIR MENDES FILHO
R. Maximino Garcia da Silveira, 910
CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP.

Rua: Maximino Garcia da Silveira, 910; Buritizal SP – Cep: 14.570-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4099

NOTA DE EMPENHO Nº 4099	FICHA: 117	DATA: 02/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/10/2013

NOME: AMBITEC LTDA — 00.679.427/0001-68 — CÓDIGO: 2178
ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**360,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.78	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
233.500,00	229.789,72	360,00	3.350,28

VALOR A SER PAGO R$ **360,00**

trezentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852545	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Osvaldo de Souza
CNPJ/CPF: 336.320.208-33

Prefeitura Municipal de GUARA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	**2993**
Data e Hora de Emissão	**04/10/2013 12:27**
Código de Verificação	**OPKG-EVIT**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **00.679.427/0001-68** Inscrição Municipal: **4125-03/00**
Razão Social: **AMBITEC S/A** PIS/PASEP: **Não Informado**
Nome: **AMBITEC S/A**
Endereço: **ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N**
Município: **GUARA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50** Inscrição Municipal: **Não Informado**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559** CEP: **14450-000**
Município: **JERIQUARA** UF: **SP**
E-mail: **compraslicitacaopm@hotmail.com** Bairro: **CENTRO**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
07.09	Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	5,00	360,00	18,00	0,00

Coleta,Transporte,Tratamento e Destinação Final de Resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde.

Ref: Setembro / 2013

Sendo: 02 viages X R$ 180,00 = R$ 360,00

Base de Calculo do INSS- R$ 360,00 X 30% X 11%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 360,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
360,00	**5,00 %**	**18,00**	**360,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.293
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de GUARA
- Local da Prestação: GUARA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03455

DATA: 02/10/2013 VENCTO:15/10/2013 PAGTO: 15/10/2013

Credor..: AMBITEC LTDA CNPJ: 00.679.427/0001-68 Cod: 2178
Endereço: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, ,
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DES TINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE.

Valor **588,00**

(quinhentos e oitenta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 588,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4099	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 360,00
4100	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 228,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 228,00
TOTAL					R$ 588,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 588,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 588,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852545	R$ 588,00
TOTAL. . .			R$ 588,00

Despesa paga em 15/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:

Nome: Edvaldo de Souza
CGC/CPF: 336.320.208-33

ambitec

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Objeto: Contratação de Empresa Especializada em prestação de serviços de coleta, tratamento e destinação final dos resíduos sólidos da Saúde Grupo A, gerados no Município de Jeriquara em aterro sanitário/industrial devidamente licenciado.

Item	Descrição dos Serviços	Unidade	Quantidade Estimada / mês	Preço Unitário	Total Mensal
01	Coleta, tratamento e. Destinação final dos resíduos sólidos da saúde em aterro sanitário/industrial licenciado.	Kg	250	R$ 3,80 + R$ 180,00 por coleta.	R$ 1.670,00

Total mensal: R$ 1.670,00 (Hum Mil e Seiscentos e setenta Reais).

Total no período de 12 meses: R$ 20.040,00 (Vinte Mil,e quarenta Reais).

Validade da Proposta 60 (sessenta) dias.

Dados da Empresa:
Nome: AMBITEC
Razão Social: AMBITEC S.A
CNPJ: 00.679.427/0001-68
Inscrição Estadual: 325.067.741.110
Endereço completo: Estrada Vicinal Elidio Cheruti, s/nº – Zona Rural – Guará/SP - CEP: 14.590-000.
E-mail: licitacoes@grupoambipar.com.br
Telefone/Fax: (11) 3429-5096

RESPONSÁVEIS PELA ASSINATURA DO CONTRATO:
- Lucio Gagliardi Diniz de Paiva, brasileiro, solteiro, Diretor Geral, portador da Carteira de Identidade nº 22.862.115-X SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 170.029.298-60.
- Lourival Cattozzi, brasileiro, casado, Diretor Operacional, portador da Carteira de Identidade nº 15.851.082-3 SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 068.426.118-90.

Dados Bancários da Empresa (PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE)
Banco Bradesco
Agência: 3393
Conta Corrente: 6120-4

Guará, 18 de Janeiro de 2013.

ANDRÉ ELY REIS MORAES
Procurador
RG n.º 15.131.508-5 SSP/SP
CPF/MF n.º 027.836.358-01

AMBITEC S/A.
Estrada Vicinal Elídio Cheruti, s/nº - Zona Rural
Guará – 14.580-000 – São Paulo / CNPJ nº 00.679.427/0001-68
Fone +55 11 3429-5000 / Fax.: +55 11 3429-5020

Jardinópolis, 14 de Janeiro de 2013.

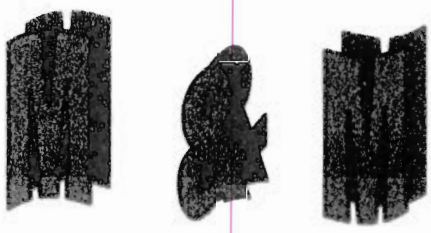
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA –S . P

Em solicitação de orçamento coleta,transporte,tratamento e destinação final de resíduos sólidos da saúde dasse II A,B e E

DESCRIÇÃO SERVIÇO	UNIDADE	VALOR
Coleta e Transporte de resíduos da Saúde	viagem	R$ 355,00
Tratamento e disposição fina.	Kg	R$ 9, 55/ Kg

Estamos a disposição para qualquer esclarecimentos dos serviços acima relacionados.

nga Núcleo de gerenciamento ambiental



Moacir Mendes Filho

PROPOSTA COMERCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA.

Em atendimento a solicitação de orçamento segue abaixo nossos preços:

COLETA , TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO A e E,	R$ 8,75/Kg
COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO B	R$ 11,75/Kg
COLETA ,TRANSPORTE POR VIAGEM	R$ 350,00/ por viagem

Buritizal, 16 de Janeiro de 2.013.

17 664 584/0001-00
MOACIR MENDES FILHO
R. Maximino Garcia da Silveira, 910
CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP.

Rua: Maximino Garcia da Silveira, 910; Buritizal SP – Cep: 14.570-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4346

NOTA DE EMPENHO Nº **4346**	FICHA: 106	DATA: 23/10/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/10/2013

NOME: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA — 59.225.268/0001-74 — CÓDIGO: 2958
ENDEREÇO: AV. JANIO QUADROS — SAO JOSE DO RIO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 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
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
322.000,00	278.595,00	2.000,00	33.405,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/10/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106123-6	852573	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/10/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01716/13	23/10/2013	23/10/2013

Fornecedor SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA COD: 2958
Endereço: AV. JANIO QUADROS Nº: 200 CNPJ: 59.225.268/0001-74
SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.654	FITA ACCU-CHEK ACTIVE CX C/50	UN	100	20,00	MANUT DA ADMINISTR	2.000,00
TOTAL PEDIDO						2.000,00

Reserva(s):
Empenho(s): 4346-OR

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

EMISSÃO: 31/10/2013 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA — RECEBEMOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 40884
SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 40884
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial
Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393060
CEP : 15.092-602

Chave de acesso
3513 1059 2252 6800 0174 5500 1000 0408 8413 9593 4254

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de autorização de uso**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74	**135130667094793 - 31/10/2013 16:38:54**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/10/2013

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DT DA 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: 30/11/2013 Valor: 2.000,00

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
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00014687	FITA ACCU-CHEK active cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA I 23455031 - 17,00 - 01/01/2012 - 31/01/2014 23455532 - 83,00 - 01/01/2012 - 01/01/2014	3822.00.90	7.00	5102	UN	100,00	20,00	2.000,00	2.000,00	360,00	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES AO PRAZO DE 05 DIAS.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPERAÇÃO ISENTA DE PIS E COFINS CF. LEI 10147/2000. MODALIDADE: 026/2013 - PROCESSO: 037/2013 ENTREGAR NO CENTRO DE SAUDE III - JOAO ALVES COSTA, 100 - PÇ SÃO SEBASTIÃO 22437 Banco do Brasil Ag: 3371-5 CC: 10213-X Só Química' **Nº de Pedido: 22437**	

04/11/2013 - BANCO DO BRASIL - 12:48:55
694918471 0201

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: S D M MAT MED HOSP LTD
AGENCIA: 3371-5 CONTA: 5.114-4

DATA	04/11/2013
VALOR CHEQUE	2.000,00
VALOR TOTAL	2.000,00

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO 7.FA4.F15.BCB.89B.EA5

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03660

DATA: 23/10/2013 VENCTO:30/10/2013 PAGTO: 30/10/2013

Credor..: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA CNPJ: 59.225.268/0001-74 Cod: 2958
Endereço: AV. JANIO QUADROS
Cidade..: SAO JOSE DO RIO PRETO CEP: 15092-602

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4346	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00
TOTAL					R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852573	R$ 2.000,00
TOTAL. . .			R$ 2.000,00

Despesa paga em 30/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 40884 SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 40884
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

ËC-*[6TdÀ!jWÀ*À$(t-Á}JVÅÌ

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial
Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

Chave de acesso
3513 1059 2252 6800 0174 5500 1000 0408 8413 9593 4254

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de autorização de uso**
347.255.349.114		59.225.268/0001-74	**135130667094793 - 31/10/2013 16:38:54**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/10/2013
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DT DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	1633134-1256	SP	Isento	

FATURA

Parcela: 1 Vencimento: 30/11/2013 Valor: 2.000,00

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
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME					15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA 895 VILA TONINHO	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
014687	FITA ACCU-CHEK active cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA I 23455031 - 17,00 - 01/01/2012 - 31/01/2014 23455532 - 83,00 - 01/01/2012 - 01/01/2014	3822.00.90	7.00	5102	UN	100,00	20,00	2.000,00	2.000,00	360,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPERAÇÃO ISENTA DE PIS E COFINS CF. LEI 10147/2000. MODALIDADE: 026/2013 - PROCESSO: 037/2013 ENTREGAR NO CENTRO DE SAUDE III - JOAO ALVES COSTA, 100 - PÇ SÃO SEBASTIÃO 2437 Banco do Brasil Ag: 3371-5 CC: 10213-X Só Química' Nº de Pedido: 22437	

financeiro.anglo@grupo-soquimica.com.br

EMISSÃO: 23/10/2013 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 83042
SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 83042
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Identificação do emitente

SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES LTDA.
Rua 11,20 - Jardim Santo Antônio - Quadra 34, Lote 1 ao 14 - Goiânia - GO
Fone: 6232826525

ËT-*)]VYÀ!uWÀ*À(>J2ÀjK\kÌ

Chave de acesso
5213 1009 6154 5700 0185 5500 1000 0830 4218 0074 4360

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
104319780		09.615.457/0001-85	152130377649780 - 23/10/2013 13:06:40

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	23/10/2013

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DT DA 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

atura: 1 Vencimento: 22/11/2013 Valor: 2.000,00

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
1.176,60	200,02	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	[0]				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA 70 A SAUDE	São Paulo	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	8,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
014687	FITA ACCU-CHEK active cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA I 23453535 - 100,00 - 01/11/2011 - 01/11/2013	3822.00.90	7.20	6108	UN	100,00	20,00	2.000,00	1.176,60	200,02	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPERAÇÃO ISENTA DE PIS E COFINS CF. LEI 10147/2000. MODALIDADE: 026/2013 - PROCESSO: 037/2013 - ENTREGAR NO CENTRO DE SAUDE II, RUA JOAO ALVES DA COSTA, 100 - PÇ SAO SEBASTIÃO 73805 Banco do Brasil Ag: 3371-5 CC: 5114-4 Sodrogas' Nº de Pedido: 73805	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3761

NOTA DE EMPENHO Nº **3761**	FICHA: 113	DATA: 19/09/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/09/2013

NOME: CLEBER FERNANDES — 288.619.698-36 — CÓDIGO: 1594
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM ALVES COSTA, 410 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de licença premia de 12/06/2006 a 12/06/2011. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**983,14**

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
156.500,00	153.488,16	983,14	2.028,70

VALOR A SER PAGO R$ **983,14**

novecentos e oitenta e três reais e quatorze centavos ***************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852513	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 33.013575-2

Secretaria

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
ESTADO DE SÃO PAULO

Fls._____

Prefeito Municipal

= *RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL* =

NOME:CLEBER FERNANDES
CPF nº. 288.619.698-36

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$ 983,14 (Novecentos e oitenta e três reais e quatorze centavos)****, para pagamento de 01 licença Premia, correspondente no período de 12/06/2006 á 12/06/2011 .*

01 mês de licença premia..... 983,14
*TOTAL GERAL..... **R$ 983,14***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 23 de Setembro de 2013.

.....
Cleber Fernandes
Funcionário

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03249

DATA: 19/09/2013 VENCTO:01/10/2013 PAGTO: 01/10/2013

Credor..: CLEBER FERNANDES CNPJ: 288.619.698-36 Cod: 1594
Endereço: RUA JOAQUIM ALVES COSTA, 410
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de licença premia de 12/06/2006 a 12/06/2011.

Valor **983,14**
(novecentos e oitenta e três reais e quatorze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 983,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3761	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 983,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 983,14
TOTAL					R$ 983,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 983,14

Despesa Líquida: . . . . **R$ 983,14**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852513	R$ 983,14
TOTAL. . .			R$ 983,14

Despesa paga em 01/10/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: Cleber Fernandes
CGC/CPF: 33 013 575-2